

PUERTO RICO

Encuesta de Salud Reproductiva 1995-1996



Resumen de los Hallazgos



Dando Salud... a tu Vida.



Encuesta de Salud Reproductiva: Puerto Rico, 1995-96

RESUMEN DE LOS HALLAZGOS

**Escuela Graduada de Salud Pública
Recinto de Ciencias Médicas
Universidad de Puerto Rico**

**Grant Number 95-BPRMCHS-04
Título V - MCHB**

Mayo de 1998

Encuesta de Salud Reproductiva: Puerto Rico, 1995-96

Escuela Graduada de Salud Pública

Equipo de investigación

Ana Luisa Dávila, Ph.D.
Gilberto Ramos, Dr.PH.
Hernando Mattei, Ph.D.

Personal técnico

María del Pilar Thurín, MPH,BES, coordinadora de campo
Lydia Vera, MPH,BES, coordinadora administrativa

Supervisoras

Myrna Cabassa, MS
Carmen Rosario, MS

Marisol Serrano, MS
Awilda Vázquez, BA

Entrevistadoras

Marta Ortiz
Ana Delia Morales
Irma Lugo
Zaida Medina
Rosa Laguerra
María Pérez

Sheila Ramos
Nora Concepción
Zulma Henández
Flor Rodríguez
Marisela Marcano
Maritza Rivera

Procesamiento de datos

Rafael Marrero, supervisor
Mayra Pérez

Margarita Vélez
Graciela Rodríguez

Centro para el Control de Enfermedades, Atlanta, Georgia

Leo Morris, Ph.D.
Mary Goodwin, MS
Karen Kolberg

Joan Herold, Ph.D.
Jackie Rosenthal
Margaret Watson

Presentación

El equipo de investigación de la **Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96** presenta en este resumen los primeros resultados de la Encuesta cuya labor de campo se extendió de noviembre de 1995 hasta julio de 1996. Las cifras contenidas en este resumen son finales, las mismas han sido ponderadas y ajustadas por edad y por regiones de salud acuerdo a las estimaciones de población de la Oficina del Censo de la Junta de Planificación de Puerto Rico para el 1^o de julio de 1995.

Esta es la octava encuesta de las mujeres en edad de procrear que se lleva a cabo en Puerto Rico. La primera data de 1947. La anterior, *Puerto Rico Fertility and Family Planning Assessment*, la condujeron los Centros para el Control de las Enfermedades de Atlanta con la colaboración del Departamento de Salud y la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Puerto Rico en 1982.

La Encuesta de Salud Reproductiva 1995-96 es la primera encuesta de esta índole representativa por región de salud. También es la primera en la que se incorporaron módulos de sexualidad de adultas y de adultas jóvenes, esterilidad, morbilidad y cuidado médico en términos de seno y útero, SIDA, además de violencia doméstica.

Este ambicioso Proyecto ha sido financiado por el Departamento de Salud de Puerto Rico y el Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico. También es importante el apoyo incondicional recibido de parte de los rectores del Recinto de Ciencias Médicas, los doctores Jorge L. Sánchez y Adolfo Firpo y sus equipos de trabajo. Cabe destacar la asistencia técnica ofrecida por la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control de las Enfermedades de Atlanta.

La ejecución de esta tarea no hubiera sido posible sin la dedicación y esmero de la coordinación de campo y del personal de supervisión de la encuesta que junto al equipo de investigación no escatimaron en esfuerzos y se dedicaron por entero a la faena. Nuestro especial agradecimiento a las mujeres encuestadas que recibieron en sus hogares a nuestras entusiastas entrevistadoras quienes rindieron una labor encomiable. Todos juntos, como un equipo de trabajo, conscientes de la responsabilidad asumida, con empeño y afán sobrevivimos mucho más de dos huracanes.

Ana Luisa Dávila, Ph.D.
Investigadora Principal
Encuesta de Salud Reproductiva

en San Juan de Puerto Rico, mayo de 1998

Indice general

	Página
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1 Objetivos	1
1.2 Tránsito	3
1.3 Los cuestionarios	5
1.3.1 Cuestionario del hogar	5
1.3.2 Cuestionario individual	5
1.4 Consentimiento y garantía de confidencialidad.....	7
1.5 Información de salud para las entrevistadas.....	7
II. CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA	8
2.1 Diseño de la muestra	8
2.2 Rendimiento de la muestra	8
III. CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES.....	10
3.1 Edad	10
3.2 Estado marital	12
3.3 Nivel de escolaridad	14
3.4 Otras características socioeconómicas	16
3.4.1 Todas las mujeres	16
3.4.1.a Participación en la fuerza trabajadora	16
3.4.1.b Hijos(as) nacidos(as) vivos(as)	16
3.4.2 Las mujeres casadas o unidas	18
3.4.2.a Edad.....	18
3.4.2.b Escolaridad	18
3.4.2.c Participación en la fuerza trabajadora	18
3.4.2.d Hijo(as) nacidos(as) vivos(as).....	18
3.5 Tipos de ayuda económica	20
3.6 Planes médicos	22
3.7 Número de matrimonios o uniones	24
3.8 Jefatura del hogar	26
IV. Fertilidad y fecundidad	28
4.1 Embarazos.....	28
4.2 Hijos(as) nacidos(as) vivos(as)	30
4.2.1 Todas las mujeres	30
4.2.2 Las mujeres casadas o unidas	34

	Página
V. Conocimiento y uso actual de métodos anticonceptivos	36
5.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos	36
5.2 Uso actual de métodos anticonceptivos	38
5.3 Características sociodemográficas asociadas al uso de métodos anticonceptivos	38
5.3.1 Edad	38
5.3.2 Nivel de escolaridad	40
5.3.3 Número hijos(as) nacidos(as) vivos(as)	40
5.3.4 Región de residencia	42
5.4 Comparaciones y cambios en el uso de métodos anticonceptivos	44
5.4.1 Cambios en el uso de métodos anticonceptivos entre 1982 y 1996	44
5.4.2 Comparación con el uso de métodos anticonceptivos en los Estados Unidos	44
VI. Salud materno infantil	46
6.1 Atención prenatal	46
6.2 Lactancia	48
6.3 Beneficiarias del Programa Women Infant Care (WIC)	50
VII. Tratamientos fertilidad	52
VIII. Atención a la salud	54
8.1 Autoexamen del seno	54
8.2 Prueba de cáncer cérvico uterino	58
8.3 Histerectomía	60
IX. Estilos de vida	62
9.1 Hábito de fumar	62
9.2 SIDA - Conocimiento, percepción de riesgo y práctica en torno al SIDA	64
X. Violencia	66
10.1 Relaciones sexuales forzadas	66
10.1.1 Todas las mujeres	66
10.1.2 Las mujeres alguna vez casadas o unidas	68
10.2 Violencia en la pareja	70
10.2.1 Discusiones	70
10.2.2 Acometimientos	72
10.2.3 Daño físico	74
XI. Las adultas jóvenes	76
11.1 Su primera relación sexual	76
11.2 Su fecundidad	78
Apéndice A	80

Índice de tablas

		Página
TABLA 1	Distribución de por cientos de los cuestionarios según el resultado por región de salud.....	9
TABLA 2	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años por grupos de edades, edad promedio y edad mediana por región de salud	11
TABLA 3	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años por grupo de edades y estado marital.....	13
TABLA 4	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años por grupo de edades y nivel de escolaridad.....	15
TABLA 5	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años por característica seleccionada y por región de salud.....	17
TABLA 6	Distribución de por cientos del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años por característica seleccionada y por región de salud.....	19
TABLA 7	Por ciento de mujeres de 15 a 49 años que recibe ayuda económica en cada grupo de edades por tipo de ayuda y por región de salud.....	21
TABLA 8	Por ciento de mujeres dev 15 a 49 años que tienen plan médico en cada grupo de edades por tipo de plan y por región de salud	23
TABLA 9	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años según el número de matrimonios o uniones por grupos de edades	25
TABLA 10	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años según el número de matrimonios o uniones por región de salud	25
TABLA 11	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años según la jefatura del hogar por grupo de edades	27
TABLA 12	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años por región de salud según la jefatura del hogar	27
TABLA 13	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años según el número de embarazos por grupos de edades.....	29
TABLA 14	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15-49 años por número de embarazos y promedio de embarazos por región de salud	29
TABLA 15	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años por el número de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) y promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) por grupos de edades	31

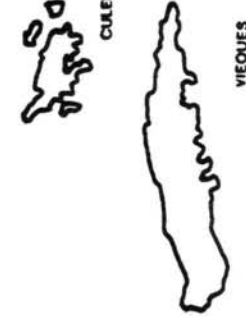
	Página
TABLA 16	Número promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) para el total de mujeres de 15 a 49 años por grupos de edades y por región de salud 33
TABLA 17	Número promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) para el total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años por grupos de edades y regiones de salud 35
TABLA 18	Por ciento de mujeres que dijeron conocer los métodos anticonceptivos del total de mujeres de 15 a 49 años por método especificado y por región de salud 37
TABLA 19	Por ciento de mujeres casadas o unidas que dijeron conocer los métodos anticonceptivos del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años por método especificado y por región de salud . 39
TABLA 20	Por ciento de mujeres que usan métodos anticonceptivos del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años por características seleccionadas y por tipo de método utilizado 41
TABLA 21	Distribución de por cientos del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años por método anticonceptivo utilizado y por región de salud 43
TABLA 22	Distribución de por cientos del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años según el método anticonceptivo utilizado..... 45
TABLA 23	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años que tuvieron su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990 según las características de la atención prenatal recibida y tipo de parto por región de salud ... 47
TABLA 24	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años que tuvieron su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990, según la práctica y la duración de la lactancia por región de salud 49
TABLA 25	Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que recibieron los beneficios del Programa WIC para su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990 51
TABLA 26	Por ciento de mujeres en cada región que recibieron los beneficios del programa WIC para su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) del total de mujeres de 15 a 49 años que tuvieron su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990 51
TABLA 27	Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que se han sometido a algún tratamiento de fertilidad del total de mujeres de 15 a 49 años que han sostenido relaciones sexuales 53
TABLA 28	Por ciento de mujeres en cada región de salud que se han sometido a algún tratamiento de fertilidad del total de mujeres de 15 a 49 años que han sostenido relaciones sexuales 53
TABLA 29	Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que dijeron conocer el autoexamen del seno del total de mujeres de 15 a 49 años 55

	Página
TABLA 30	Por ciento de mujeres en cada región de salud que dijeron conocer el autoexamen del seno del total de mujeres de 15 a 49 años 55
TABLA 31	Distribución de por cientos del total de mujeres de 35 a 49 años, según su práctica de autoexamen del seno por región de salud 57
TABLA 32	Distribución de por cientos del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años según el hábito de hacerse el papanicolau (PAP-SMEAR) y por ciento de mujeres que se han hecho el examen en los últimos dos años del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años por región de salud 59
TABLA 33	Distribución de por cientos de las mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años que se han hecho alguna vez el papanicolau (PAP-SMEAR) según el lugar donde procuraron el servicio por región de salud 59
TABLA 34	Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que fueron sometidas a histerectomía del total de mujeres de 15 a 49 años 61
TABLA 35	Por ciento de mujeres por región de salud que fueron sometidas a histerectomía del total de mujeres de 15 a 49 años 61
TABLA 36	Distribución de por cientos en cada grupo de edades del total de mujeres de 15 a 49 años según el hábito de fumar 63
TABLA 37	Distribución de por cientos en cada región de salud del total de mujeres de 15 a 49 años según el hábito de fumar 63
TABLA 38	Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que dijeron haber oído hablar de SIDA del total de mujeres de 15 a 49 años según su estado marital y su experiencia sexual 64
TABLA 39	Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que creen tener algún riesgo de contraer SIDA del total de mujeres de 15 a 49 años según su estado marital y su experiencia sexual ... 65
TABLA 40	Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que dijeron haber hecho algo para evitar el SIDA del total de mujeres de 15 a 49 años según su estado marital y su experiencia sexual 65
TABLA 41	Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que han sido forzadas a tener relaciones sexuales sin su consentimiento del total de mujeres de 15 a 49 años que han tenido relaciones sexuales 67
TABLA 42	Por ciento de mujeres en cada región de salud que han sido forzadas a tener relaciones sexuales sin su consentimiento del total de mujeres de 15 a 49 años que han tenido relaciones sexuales 67
TABLA 43	Por ciento de mujeres alguna vez casadas o unidas en cada grupo de edades que han sido forzadas por su esposo o compañero a tener relaciones sexuales sin su consentimiento 69

	Página
TABLA 44	Por ciento de mujeres alguna vez casadas o unidas en cada región de salud que han sido forzadas por su esposo o compañero a tener relaciones sexuales sin su consentimiento 69
TABLA 45	Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que dijeron que peleaban con su esposo o compañero algunas veces del total de mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años 71
TABLA 46	Por ciento de mujeres en cada región de salud que dijeron que peleaban con su esposo o compañero algunas veces del total de mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años 71
TABLA 47	Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que dijeron que en las peleas con su esposo o compañero éste las insultaba, les hablaba malo, las empujaba o las golpeaba, del total de mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años que peleaban o compañero con su esposo algunas veces 73
TABLA 48	Por ciento de mujeres en cada región de salud que dijeron que en las peleas con su esposo o compañero, éste las insultaba, les hablaba malo, las empujaba o las golpeaba del total de mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años que peleaban con su esposo o compañero algunas veces 73
TABLA 49	Por ciento de mujeres, en cada grupo de edades que dijeron haber recibido algún daño* en las peleas con su esposo o compañero del total de mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años que en las peleas con su esposo o compañero, éste las había insultado, hablado malo, empujado o golpeado 75
TABLA 50	Por ciento de mujeres en cada región de salud que dijeron haber recibido algún daño* en las peleas con su esposo o compañero del total de mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años que en las peleas con su esposo o compañero éste las había insultado, hablado malo, empujado o golpeado 75
TABLA 51	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 24 años, por grupo de edades según el tipo de su primera relación sexual 77
TABLA 52	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 24 años, por región de salud según el tipo de su primera relación sexual 77
TABLA 53	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 24 años, por grupo de edades según el número y promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) 79
TABLA 54	Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 24 años, por región de salud según el número y promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) 79

Puerto Rico

Regiones de salud



En el Apéndice A se desglosan los municipios por regiones de salud



I. INTRODUCCIÓN

1.1 Objetivos

Si bien desde 1947 se realizan encuestas entre mujeres en edad de procreación en Puerto Rico, éstas han sido esporádicas¹. La última encuesta *Puerto Rico Fertility and Family Planning Assessment* se llevó a cabo en 1982.

La **Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96** se realizó con miras a detallar el comportamiento reproductivo y explicar las tendencias de los fenómenos demográficos y sociales que afectan las condiciones de salud de la madre y el niño. A diferencia de sus predecesoras, ésta es la primera en ofrecer información por región de salud y en incorporar temas de relevancia para el análisis de la conducta referente a la procreación y a los factores que intervienen en la salud materno infantil.

Este estudio se diseñó a fin de crear una base de datos continua relacionada con la mujer y con el niño que sirva de referencia para cumplir con los objetivos de salud para el año 2000 propuestos por la Organización Mundial de la Salud y medir sistemáticamente el progreso de dichos objetivos. La **Encuesta de Salud Reproductiva: Puerto Rico, 1995-96** también proveerá información para la reforma de salud ya comenzada en Puerto Rico, además de dotar al Departamento de Salud de la información imprescindible para detectar las necesidades de salud materno infantil.

1

Hatt, P.K., (1951). Backgrounds of Human Fertility in Puerto Rico. Princeton: Princeton University Press, N.J.

Cofresí, E., (1951). La realidad poblacional de Puerto Rico San Juan, P.R.

Hill, R.J., Stycos M. and Back K., (1959). The Family and Population Control. Chapel Hill North Carolina: University of North Carolina Press.

Stycos, J.M., (1955). Family and Fertility in Puerto Rico: A Study of Lower Income Group. New York. NY: Columbia University Press.

Pressor, Harriet B. (1973). **Sterilization and Fertility Decline en Puerto Rico**. Berkeley: Institute of International Studies, University of California.

Vázquez Calzada, J.L., (1 973). La esterilización Femenina en Puerto Rico. **Revista de Ciencias Sociales de la Universidad de Puerto Rico**, septiembre, XVII, 325-338.

Vázquez Calzada, J.L. and Morales Z., (1 982). Female Sterilization in Puerto Rico and its Demographic Effectiveness. **Puerto Rico Health Sciences Journal, Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico**. 1 (2), 68-79.

Centers for Disease Control and Prevention, U.S. Puerto Rico Fertility and Family Planning Assessment. (1984). Department of Health and Welfare, Tape Content Manual.

La **Encuesta de Salud Reproductiva: Puerto Rico, 1995-96** se atiende a los siguientes objetivos específicos:

1. Proveer al Departamento de Salud información para la formulación de política pública en el área de salud reproductiva.
2. Crear una base de datos sobre salud reproductiva representativa de las regiones de salud en Puerto Rico por medio de una encuesta que:
 - a. recoja información a nivel insular y por regiones de salud con respecto a:
 - fecundidad
 - cuidado prenatal y utilización de servicios
 - lactancia
 - planificación familiar
 - preferencias reproductivas
 - esterilización cesárea aborto
 - conductas de riesgo-tabaquismo y alcohol
 - características sociodemográficas relacionadas:
 - nivel educativo
 - estado marital
 - participación en la fuerza de trabajo
 - experiencia migratoria
 - servicios de salud
 - conducta sexual-conductas de riesgo-HIV
 - sexualidad de adultas jóvenes
 - aspectos culturales y socioeconómicos de la conducta reproductiva
 - cuidado médico: histerectomía, detección de cáncer de seno y cérvico uterino
 - tratamientos de fertilidad
 - identificación de arreglos familiares
 - violencia doméstica
- b. actualice la información de la encuesta de fecundidad y planificación familiar: *Puerto Rico Fertility and Family Planning Assessment 1982 (PRFFPA)*.

1.2 Trásfondo

La Encuesta de Salud Reproductiva se comenzó a gestar durante el verano de 1993 para atender los pedidos de información de las diferentes agencias del gobierno de Puerto Rico, en particular el Departamento de Salud. El equipo de investigación recibía peticiones constantemente, muchas para satisfacer los requerimientos de las propuestas federales que reclamaban datos tales como: por ciento de mujeres esterilizadas, uso de métodos contraceptivos, efectos de los estilos de vida (fumar, consumo de alcohol, prácticas sexuales) efectos de las conductas de riesgo sobre la mortalidad infantil, características de embarazos en adolescentes y violencia doméstica, entre otros.

Conscientes del alcance de este déficit de información se fortalecieron los lazos de trabajo entre el equipo de investigación y personal del Departamento de Salud. Así la Escuela Graduada de Salud Pública del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico desarrolló, junto con el Departamento de Salud de Puerto Rico, una propuesta para realizar esta encuesta en 1995 y sentar las bases con miras a llevar a cabo este tipo de estudio periódicamente de forma tal que se puedan seguir de cerca los factores que influyen en el estado de salud de esta población.

Desde los comienzos, el proyecto Encuesta de **Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96** ha contado con la ayuda técnica de la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control de Enfermedades de Atlanta.

Los primeros meses de trabajo se dedicaron a la elaboración del cuestionario y al diseño de la muestra. Los bloques censales incluidos en la muestra se actualizaron y se confeccionaron los mapas de los 342 puntos muestrales. Para fortalecer el instrumento con respecto al tema de cuidado prenatal se recogió el sentir de adolescentes y de mujeres adultas de San Juan y Fajardo mediante cuatro grupos focales. Estos se llevaron a cabo durante el mes de junio de 1995.

La prueba piloto de la **Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**, cuyo propósito fundamental fue probar el cuestionario, tuvo lugar a fines del mes de junio y primeros días del mes de julio de 1995. En la misma participaron veintidós encuestadoras. También en el ensayo se trató el procedimiento a seguir en la labor de campo.

En la confección del cuestionario final, luego de la prueba piloto, participó el Comité Asesor a la Encuesta para la Construcción del Cuestionario. Este Comité estaba formado por expertos en las distintas áreas de interés para el estudio. El cuestionario utilizado en la encuesta fue el producto de la consulta continua y el consenso del equipo de investigación con el Departamento de Salud y la ayuda técnica de los Centros para el Control de las Enfermedades de Atlanta.

Durante los meses de julio y agosto se reclutaron las entrevistadoras que participaron en la labor de campo de la **Encuesta de Salud Reproductiva**, originalmente pactada para principios del mes de septiembre de 1995. Las amenazas de huracanes de la temporada pospusieron el comienzo del adiestramiento para mediados de octubre de 1995. El entrenamiento de las Supervisoras, las entrevistadoras y del personal de entrada de datos que incluía los días de práctica en el campo se prolongó por dos semanas.

Así, la labor de campo de la **Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96** se inició el 2 de noviembre de 1995 y se extendió hasta el 31 de julio de 1996 tal y como comenzó con otra amenaza de vientos huracanados. Cuatro equipos de encuestadoras encabezados, cada uno, por sus respectivas supervisoras recorrieron todos los municipios (menos Cataño, Jayuya, Rincón, Maricao, Vieques y Culebra) siguiendo las instrucciones de la coordinación de campo para realizar las entrevistas.

Las entrevistas se llevaron a cabo en los hogares de las mujeres. Las entrevistadoras recibieron instrucciones de interrogar a las mujeres a solas por lo que algunas entrevistas se pueden haber realizado fuera de la vivienda. No obstante, el punto de contacto siempre fue el hogar.

La codificación y entrada de datos comenzó concurrentemente con la labor de campo y se extendió hasta los últimos días de agosto de 1996. El archivo de datos se confeccionó mediante el programado SURVEY, elaborado especialmente para la entrada de datos de encuestas por los Centros para el Control de Enfermedades de Atlanta. El mismo trabaja de forma interactiva y coteja algunas inconsistencias. Los cuestionarios con irregularidades descubiertas en la entrada de datos se devolvían a las Supervisoras para el debido cotejo de la información sobre el terreno. Personal especializado de la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control de las Enfermedades de Atlanta viajó a Puerto Rico especialmente para adiestrar al personal de la Encuesta de Salud Reproductiva en el manejo de este programa. Después de concluida la labor de campo, el equipo de investigación utilizó pruebas de inconsistencias adicionales para limpiar los datos. Los Centros para el Control de Enfermedades de Atlanta expurgaron aún más los datos para maximizar la eliminación de inconsistencias y errores. Los Centros para el Control de Enfermedades produjeron la versión final del archivo después aplicar las rutinas de rigor requeridas.

El conjunto de tablas contenidas en este resumen es la primera elaboración de los datos de este estudio. Las cifras contenidas en este resumen son finales, las mismas han sido ponderadas y ajustadas por edad por regiones de salud acuerdo a las proyecciones de población de la Oficina del Censo de la Junta de Planificación de Puerto Rico para el 1º de julio de 1995. La elaboración de otros temas incluidos en el cuestionario será el contenido de una publicación posterior que complementará este resumen.

1.3 Los cuestionarios

Para coleccionar los datos se usaron dos cuestionarios a saber: el cuestionario del hogar y el cuestionario individual.

1.3.1 Cuestionario del hogar

En todos los hogares visitados se llenó un cuestionario del hogar que recoge los siguientes datos: identificación geográfica (región, municipio, sector censal, número del bloque), identificación muestral (número del cuestionario, segmento, unidad de vivienda), la dirección y el número de personas por género que residen habitualmente en el hogar. Además se obtiene la edad y el estado marital de las mujeres en edad de procreación, de 15 a 49 años, en dicho hogar.

Las mujeres en edad fértil se ordenaban en forma descendente según la edad, práctica que servía para escoger, al azar, a la entrevistada. Mediante una tabla de números aleatorios que combinaba el último dígito que identificaba los cuestionarios del hogar con la posición que ocupaba la mujer en el listado de mujeres en edad fértil en el hogar, la entrevistadora elegía a una sola mujer por hogar.

El cuestionario del hogar también contiene datos acerca de las visitas al hogar realizadas para seleccionar a la mujer, establecer contacto con la mujer escogida, la(s) entrevista(s), fecha(s), hora(s), resultado(s), entrevistadora(s), procesamiento de la información y observaciones pertinentes a cada visita al hogar hasta obtener un resultado final, a saber: entrevista individual completada, vivienda en la que no habitaban ninguna mujer en edad fértil, vivienda desocupada, rechazo a participar en el estudio de parte la vivienda(no se ofreció información, no se pudo seleccionar a la mujer) y rechazo de la mujer seleccionada.

1.3.2 Cuestionario individual

Una vez seleccionada la mujer a ser entrevistada se completaba el cuestionario individual con la identificación geográfica y muestral reunida en el cuestionario del hogar y se entraba en los temas de la encuesta contenidos en el cuestionario individual.

Si bien el estudio comprende más de diecisiete temas, el cuestionario individual se dividió en diecisiete partes:

PARTE I - CARACTERÍSTICAS GENERALES

PARTE II - HISTORIA DE EMBARAZOS Y NACIMIENTOS

- PARTE III - EMBARAZOS ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990**
- PARTE IV - EMBARAZOS A PARTIR DEL 1° DE ENERO DE 1990**
- PARTE V - ULTIMO(A) NACIDO(A) VIVO(A)**
- PARTE VI - CONOCIMIENTO SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR**
- PARTE VII - SEXUALIDAD DE ADULTAS Y ADULTAS JOVENES**
- PARTE VIII - PLANIFICACION FAMILIAR**

Calendario de uso de métodos contraceptivos

- PARTE IX - ESTERILIDAD**
- PARTE X - PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS**
- PARTE XI - HISTERECTOMIA, MORBILIDAD Y CUIDO MEDICO**
 - PARTE XI-A - Histerectomía**
 - PARTE XI-B - Morbilidad y cuidado médico**
- PARTE XII - ESTILOS DE VIDA Y SIDA**
 - PARTE XII-A - Estilos de vida**
 - PARTE XII-B - SIDA**
- PARTE XIII - COMUNICACION SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR**
- PARTE XIV - HISTORIAL MARITAL Y CARACTERISTICAS SOCIALES**
- PARTE XV - VIVIENDA**
- PARTE XVI - VIOLENCIA DOMESTICA**
- PARTE XVII - IMPRESIONES DE LAS ENTREVISTADORAS**

1.4 Consentimiento y garantía de confidencialidad

A tenor con la reglamentación del Comité de Derechos Humanos del Recinto de Ciencias Médicas es necesario conseguir el consentimiento de todo participante de los estudios patrocinados por la Universidad de Puerto Rico. Toda entrevistada firmaba la hoja de consentimiento aprobada por las autoridades pertinentes previo a conceder la entrevista.

La entrevistadora portaba una tarjeta de identificación como empleada del Recinto de Ciencias Médicas. Además, la encuestadora llevaba consigo una carta debidamente refrendada por el rector del Recinto de Ciencias Médicas, el doctor Jorge L. Sánchez, en la que se explicaba claramente el propósito y el alcance de la Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96. Para garantizar la confidencialidad de la información ofrecida por las participantes a las encuestadoras, Supervisoras y demás personal de la Encuesta éstas certificaron mediante un juramento de confidencialidad no divulgar ni hacer partícipe a persona alguna las declaraciones de las entrevistadas. Además entre las obligaciones de las entrevistadas se incluyó como deber medular respetar el juramento de confidencialidad. El quebranto de dicho juramento podía resultar en sanciones severas. La coordinación de campo y el personal de supervisión de la Encuesta atendió cuidadosamente este particular.

1.5 Información de salud para las entrevistadas

En el adiestramiento de las entrevistadoras se hizo énfasis en que éstas deberían: mantener una postura profesional, natural, no contar las experiencias de las entrevistadoras, no ofrecer consejos y agradecer a la entrevistada la información brindada. Al concluir la entrevista la encuestadora ofrecía a la entrevistada folletos, libritos, o información de otra índole con material educativo relevante a los temas de la Encuesta. Además, las entrevistadoras brindaban un listado de direcciones y teléfonos de servicios convenientes, de referencia para las mujeres, también pertinente al contenido del estudio.

II. CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

2.1 Diseño de la muestra

El universo de la **Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96** estuvo constituido por todas las mujeres en edad fértil, es decir, de 15 a 49 años, residentes en la Isla excluyendo las residentes de los municipios de Vieques y de Culebra. El diseño muestral utilizado fue uno probabilístico multietápico por conglomerados. El mismo fue diseñado para producir muestras representativas de cada una de las seis regiones de salud, a saber, Arecibo, Bayamón, Caguas, Mayagüez, Ponce y la región metropolitana de San Juan. La **Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96** es la primera encuesta que utiliza una muestra representativa de cada región de salud en Puerto Rico para recolectar datos de las características de salud.

El marco muestral estaba constituido por el listado de todos los bloques censales demarcados para el Censo de Población y Vivienda de Puerto Rico en 1990. La unidad primaria de muestreo fueron los bloques censales y la unidad secundaria las viviendas. La unidad terciaria de muestreo fue las mujeres en edad de procrear, 15 a 49 años, en los hogares.

La muestra pretendía producir aproximadamente mil entrevistas en cada región de salud. Se seleccionaron aleatoriamente 57 bloques censales en cada región de salud para un total de 342 bloques¹ en la Isla. Dentro de cada bloque se marcó un punto de inicio al azar desde el cual se visitaron las viviendas consecutivamente. En las viviendas donde había más de una mujer en edad fértil se escogió a una mediante la tabla de números aleatorios aludida anteriormente.

2.2 Rendimiento de la muestra

La parte superior de la [Tabla 1](#) presenta la distribución porcentual de las viviendas visitadas por región de salud según el resultado final anotado en el cuestionario del hogar. El total de viviendas visitadas fue de 13,692. En el 51.69 por ciento de las viviendas visitadas se encontró al menos una mujer en edad fértil, de 15 a 49 años. Esta proporción varió de 47.27 por ciento en la región metropolitana hasta 56.72 por ciento en la región de Bayamón.

Del total de mujeres en edad de procrear identificadas y seleccionadas el 83.97 por ciento de éstas respondieron a la entrevista individual según se muestra en la parte inferior de la [Tabla 1](#). Un 11.29 por ciento de las mujeres en edad fértil escogidas no pudo ser contactadas para responder a la entrevista individual y un 3.36 por ciento de las seleccionadas no aceptó participar en el estudio. La proporción mayor de rechazos se produjo en la región metropolitana.

En las tablas de este resumen los totales presentados se refieren a la muestra mientras que los por cientos se calcularon con datos ponderados y ajustados por edad y región de salud de acuerdo a las estimaciones de población al 1º de julio de 1995 de la Oficina del Censo de la Junta de Planificación de Puerto Rico.

¹ 263 bloques de 42 viviendas y 79 bloques de 34 viviendas.

TABLA 1

**Distribución de por cientos de los cuestionarios según el resultado por región de salud
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Resultados del (cuestionario del hogar)	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
Viviendas con mujeres en edad fértil (MEF)	51.69	47.27	56.72	52.44	49.69	52.66	51.83
Vivienda sin mujeres en edad fértil (MEF)	33.54	36.13	31.20	32.21	34.97	33.04	33.42
Viviendas desocupadas	10.18	10.18	8.48	11.03	10.97	9.96	10.44
Moradores ausentes	3.29	4.82	1.94	3.38	2.68	3.33	3.43
Rechazo de vivienda	0.88	1.47	0.92	0.85	0.80	0.55	0.67
Otra vivienda	0.42	0.13	0.74	0.09	0.89	0.46	0.21
TOTAL	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Total de hogares en la muestra	13,692	2,386	2,170	2,130	2,242	2,370	2,394
Por ciento de cuestionarios del hogar completados	95.4	93.6	96.4	95.7	95.6	95.7	95.7

Resultados de la entrevista (cuestionario individual)	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
Completada	83.97	82.27	85.13	83.80	82.94	84.93	84.45
Mujeres en edad fértil ausentes*	11.29	11.97	9.34	12.08	12.67	10.90	11.04
Rechazo de mujeres en edad fértil	3.36	4.52	3.91	3.40	2.06	3.13	3.14
Otras mujeres en edad fértil	1.38	1.24	1.62	0.72	2.33	1.04	1.37
TOTAL	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Total de hogares con mujeres en edad fértil	7,079	1,128	1,231	1,117	1,114	1,248	1,241

* Se identificó a la mujer pero nunca se pudo entrevistar.

III. CARACTERISTICAS DE LAS MUJERES

3.1 Edad

La [Tabla 2](#) presenta la distribución de las mujeres de 15 a 49 años por grupos de edades. Para responder al cuestionario individual de la **Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96** y ser entrevistada, la mujer tenía que cumplir con el requisito de la edad, es decir, haber cumplido 15 años y no haber alcanzado los 50 al momento en que se hizo el contacto en la vivienda.

La composición por edad de la población varía de región a región, sobretodo en los grupos extremos, es decir, las menores de veinticinco años y las mayores de cuarenta. No obstante, la edad promedio y la mediana de edad de dichas distribuciones no difiere mucho de la de Puerto Rico, en general y entre regiones.

La edad promedio para Puerto Rico es de 30.90. La edad promedio en la región Metropolitana y en la de Bayamón es mayor a la edad promedio insular, 31.35 y 30.97 respectivamente. En las restantes regiones la edad promedio es menor de 30.90.

La mediana de edad, medida de tendencia central, punto que divide la distribución de la muestra en dos partes iguales o el valor central de un serie de observaciones, es de 32 años. La mediana de edad resultó escasamente superior a la media aritmética o edad promedio en todas las regiones de salud.

TABLA 2

Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años por grupos de edades, edad promedio y edad mediana por región de salud - Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Grupos de edades	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
15-19	16.91	15.24	16.68	17.30	17.84	18.92	17.05
20-24	16.10	15.36	15.37	16.43	16.52	16.98	16.73
25-29	14.38	14.97	14.04	14.33	14.17	13.69	14.71
30-34	14.05	14.68	15.12	13.84	13.76	13.21	12.93
35-39	13.63	13.80	14.49	13.52	13.12	13.35	13.09
40-44	12.78	13.45	12.65	12.66	12.29	12.17	12.81
45-49	12.15	12.50	11.65	11.92	12.30	11.68	12.68
TOTAL	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Edad							
Promedio	30.90	31.35	30.97	30.84	30.67	30.32	30.85
Mediana	32.0	32.0	32.0	32.0	32.0	32.0	31.0
Total de entrevistadas	5,944	928	1,048	936	924	1,060	1,048

En esta tabla y las sucesivas los totales presentados se refieren a la muestra mientras que los por cientos se calcularon con datos ponderados y ajustados por edad y región de salud de acuerdo a los estimados de población al 1° de julio de 1995 de la Oficina del Censo de la Junta de Planificación de Puerto Rico.

3.2 Estado marital

De la [Tabla 3](#) se desprende que menos de la mitad de las mujeres estaba casada y casi doce por ciento vivía con su pareja en arreglos consensuales. Poco más de una cuarta parte de las mujeres era soltera al momento de la entrevista y aproximadamente quince por ciento había estado previamente casada. Dentro de este último grupo, las viudas son proporcionalmente menos que las separadas y las divorciadas.

Del grupo de 15 a 19 años poco más de ochenta por ciento eran solteras. La proporción de solteras se reduce a cerca de cuarenta y cinco por ciento en el próximo grupo de edades. Así se observa que la soltería disminuye conforme aumenta la edad. Lo opuesto ocurre con las viudas. Poco menos de cuatro por ciento de las mujeres de 45 a 49 años son viudas comparado con menos del uno por ciento en los grupos menores de treinta y cinco años.

Aunque no tan evidente como en el caso de las viudas las proporciones de divorciadas y separadas también responden a la edad. Mientras mayor es la edad, mayor es el por ciento de mujeres separadas y divorciadas. La proporción de separadas es semejante en los grupos de edades de treinta y cinco años o más.

Menos de ocho por ciento de las mujeres adolescentes estaban casadas y una proporción semejante vivía en unión consensual. En el siguiente grupo, el de 20 a 24 años, poco menos de treinta por ciento se había casado. Cerca de quince por ciento de las mujeres dentro de este grupo de edades vivía en unión consensual.

Menos de dos terceras partes de las mujeres de 25 años o más estaban casadas. La proporción de mujeres viviendo en unión consensual varía poco en los diferentes subgrupos de edades con la excepción de las adolescentes. Las proporciones menores de mujeres en arreglos consensuales son más notables en las de 45 años o más.

Conviene explicar que se definió como matrimonio (mujer casada) aquella unión evidenciada por los documentos correspondientes. Una unión se clasificó como consensual cuando la mujer vivía con un hombre sin casarse, es decir, que compartía con él la mayor parte del tiempo, entiéndase si el hombre pasaba en la casa al menos cuatro de las siete noches de la semana.

TABLA 3

**Distribución de por cientos del total de mujeres de
15 a 49 años por grupo de edades y estado marital
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Grupos de edades	Estado marital							Total de entrevistadas
	Casada	Unión consensual	Viuda	Separada	Divorciada	Soltera	TOTAL	
15-19	7.06	8.13	0.00	4.23	0.05	80.53	100.00	815
20-24	28.01	15.09	0.46	8.74	2.66	45.04	100.00	784
25-29	54.23	15.37	0.68	8.81	4.78	16.13	100.00	902
30-34	57.91	16.08	0.67	9.34	5.45	10.55	100.00	942
35-39	58.56	12.50	2.11	11.92	7.31	7.60	100.00	953
40-44	58.81	12.04	3.33	10.34	9.91	5.57	100.00	790
45-49	62.23	10.56	3.82	10.93	9.40	3.06	100.00	758
Total (15-49)	44.69	12.80	1.44	8.98	5.30	26.79	100.00	5,944

3.3 Nivel de escolaridad

Según la [Tabla 4](#) más de la mitad de las mujeres se había graduado de escuela superior y poco más del quince por ciento tenía un grado universitario según muestra la [Tabla 4](#). Dentro de la categoría *alguna universidad* se incluyeron a las mujeres que después de obtener el diploma de escuela superior continuaron sus estudios pero no completaron un grado universitario. Este agregado abarca los estudios de grados asociados y estudios universitarios incompletos.

Menos de una quinta parte de las mujeres con 45 años o más completaron escuela primaria o menos. Una proporción parecida asistió a la escuela intermedia. Poco más de quince por ciento de las mujeres de este grupo de edades posee un grado universitario.

Por otra parte más del noventa y cinco por ciento de las adolescentes, mujeres de 15 a 19 años, ya tenía aprobada la escuela elemental y más de dieciséis por ciento la escuela superior. Aunque esta última proporción es inferior a la de los restantes grupos de edades no debe perderse de vista que muchas de las adolescentes aún no han alcanzado la edad para graduarse de escuela superior y menos haber completado algún grado universitario.

Poco más de la mitad de las mujeres de 20 a 24 años han asistido a las aulas después de haber terminado la escuela superior y casi diez por ciento ya tenía al menos un bachillerato. Es importante señalar que al menos una quinta parte de las mujeres de 25 a 44 años había obtenido un grado un universitario, bachillerato, maestría, doctorado o un diploma profesional.

En la [Tabla 5](#) se muestra un resumen de las distintas características socio-económicas para el total de las mujeres por región de salud. San Juan descuella con la proporción mayor de mujeres que ha proseguido estudios después de la escuela superior.

TABLA 4

Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años por grupo de edades y nivel de escolaridad
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Grupo de edades	Niveles de escolaridad							Total de entrevistadas	
	0-6 años	7-9 años	10-11 años	Graduada de escuela superior	Alguna universidad*	Bachillerato o más	Otro, No sabe		TOTAL
15-19	2.84	33.81	35.86	17.20	10.05	0.13	0.11	100.00	815
20-24	2.22	9.49	8.38	25.06	46.43	8.20	0.22	100.00	784
25-29	1.98	9.24	7.71	25.62	33.28	22.17	0.00	100.00	902
30-34	5.08	10.75	5.30	27.73	30.23	20.74	0.17	100.00	942
35-39	7.52	10.89	7.61	25.33	25.64	23.01	0.00	100.00	953
40-44	9.65	12.23	7.88	26.02	20.90	23.18	0.14	100.00	790
45-49	17.69	16.64	6.83	29.26	16.09	13.49	0.00	100.00	758
Total (15-49)	6.24	15.15	12.14	24.85	26.33	15.18	0.11	100.00	5,944

* Incluye grados asociados y las que asistieron a la universidad y no obtuvieron grado.

3.4 Otras características socioeconómicas

3.4.1 Todas las mujeres

En la síntesis expuesta en la [Tabla 5](#) para todas las mujeres se incluye la edad, el estado marital y el nivel de escolaridad, características mencionadas anteriormente.

3.4.1.a Participación en la fuerza trabajadora

En esta tabla se expone que más de la mitad de las mujeres se encuentra fuera de la fuerza trabajadora. En la región metropolitana más de cincuenta por ciento de las mujeres tiene trabajo asalariado. Esto contrasta con las proporciones de mujeres que tienen puestos en las demás regiones. En las regiones de Bayamón, Caguas, Arecibo, Ponce y Mayagüez- menos de cuarenta y uno por ciento de las mujeres cuentan con un empleo remunerado. Sobresale la región de Arecibo con cerca de dos terceras partes de las mujeres fuera de la fuerza de trabajo. La proporción de mujeres desempleadas es mayor en Mayagüez y menor en Arecibo.

3.4.1.b Hijos(as) nacidos(as) vivos(as)

Cerca de una tercera parte de las mujeres no tiene hijos(as) y poco menos de cinco por ciento tiene cinco hijos(as) o más. La proporción de mujeres con cinco hijos(as) o más es mayor en las regiones de Arecibo y Ponce y menor en la región metropolitana.

El promedio de hijos(as) nacido(as) vivos(as) para todas las mujeres es de 1.84 hijos(as) por mujer. Este promedio no alcanza a 2.00 hijos(as) por mujer en ninguna de las regiones. Ponce y Arecibo son las regiones con el número promedio de hijos(as) más alto, 1.97 y 1.95 respectivamente.

TABLA 5

**Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años
por características seleccionadas y por región de salud
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Características	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
Grupos de edades							
15-24	33.01	30.60	32.06	33.72	34.36	35.90	33.79
25-34	28.44	29.64	29.15	28.17	27.93	26.90	27.64
35-49	38.55	39.76	38.79	38.11	37.71	37.20	38.57
Estado marital							
Casada o unida	57.50	55.90	59.83	55.33	59.96	57.06	58.58
Previamente casada*	15.71	17.73	14.73	16.13	15.49	14.13	14.46
Nunca casada	26.79	26.37	25.44	28.54	24.55	28.81	26.96
Nivel de escolaridad							
0-6 Años	6.24	3.88	6.53	6.03	8.44	5.81	9.44
7-11 Años	27.29	21.37	26.10	29.33	32.47	29.68	31.27
Graduada de secundaria	24.85	21.41	27.15	23.79	25.71	27.80	25.98
Alguna universidad	41.52	53.25	40.05	40.85	33.31	36.71	33.05
Otro/No sabe	0.10	0.09	0.17	0.00	0.07	0.00	0.26
Participación en la fuerza de trabajo							
Tiene trabajo	40.17	53.19	38.77	40.20	29.66	33.09	32.79
Busca trabajo	6.18	5.60	6.38	5.41	4.24	7.45	8.11
No trabaja	53.65	41.21	54.85	54.39	66.10	59.46	59.10
Hijos(as) nacidos(as) vivos(as)							
0	32.72	32.22	31.56	33.47	31.34	34.29	33.71
1	14.80	17.08	15.16	13.20	13.64	13.93	13.55
2	21.96	21.02	22.37	24.97	22.98	17.83	23.76
3	18.66	19.22	19.52	18.34	19.00	17.82	17.51
4	7.26	6.94	6.67	6.12	6.99	9.82	7.25
5+	4.60	3.52	4.72	3.90	6.05	6.31	4.22
TOTAL	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as)	1.84	1.74	1.83	1.78	1.95	1.97	1.75
Total de entrevistadas	5,944	928	1,048	936	924	1,060	1,048

* Agrupa divorciadas, viudas y separadas.

3.4.2 Las mujeres casadas o unidas

En la [tabla 6](#) se exponen las mismas características discutidas en la [Tabla 5](#) pero los cálculos se limitan a la información recogida de mujeres que dijeron estar casadas o tener un arreglo consensual con su pareja al momento de la entrevista.

3.4.2.a Edad

En la [Tabla 6](#) se observa que poco más del quince por ciento de las mujeres casadas o unidas es menor de 25 años. Las regiones de Arecibo, Ponce y Mayagüez tienen las proporciones más altas de mujeres dentro del antes mencionado grupo de edades.

Por otra parte poco menos de la mitad de las casadas o unidas tiene entre 35 y 49 años de edad. Resalta la región metropolitana con la proporción más alta dentro de este grupo de edades.

3.4.2.b Nivel de escolaridad

Cerca de setenta por ciento de las mujeres casadas o unidas cuenta con al menos 12 años de escolaridad. En la región metropolitana esta proporción alcanza setenta y cinco por ciento. Por otro lado cerca de 10 por ciento de las mujeres casadas o unidas de Mayagüez y Arecibo no ha asistido a escuela intermedia.

3.4.2.c Participación en la fuerza trabajadora

Más la mitad de las mujeres casadas o unidas no participa en la fuerza trabajadora. Esto es así en todas las regiones de salud con la excepción de la región metropolitana en la cual más de la mitad tiene empleo, mientras que cerca cinco por ciento están desempleadas.

3.4.2.d Hijo(as) nacidos(as) vivos(as)

El número promedio de hijos(as) por mujer (casada o en unión consensual) es de 2.24. Las regiones de Caguas, Arecibo y Ponce superan esta medida, 2.27, 2.36 y 2.49 respectivamente. La región metropolitana no la alcanza, ya que en ésta sólo es de 2.16 hijos(as) por mujer.

Cerca de diez por ciento de las casadas o unidas no tiene hijos(as) y poco más de cuarenta por ciento tiene tres hijos(as) o más.

TABLA 6

Distribución de por cientos del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años por características seleccionadas y por región de salud Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Características	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
Grupos de edades							
15-24	16.53	14.69	15.58	16.32	18.64	18.10	17.93
25-34	35.50	35.06	37.58	35.43	35.80	34.52	34.63
35-49	47.97	50.25	46.84	48.25	45.56	47.38	47.44
Nivel de escolaridad							
0-6 años	7.22	4.96	7.09	6.84	9.85	6.71	10.37
7-11 años	22.13	18.20	18.92	22.50	28.08	24.33	25.76
Graduada de secundaria	27.00	20.76	30.10	27.47	27.74	30.35	30.08
Alguna universidad	43.62	56.08	43.79	43.19	34.21	38.61	33.79
Otro	0.03	0.00	0.10	0.00	0.12	0.00	0.00
Participación en Fuerza de trabajo							
Tiene trabajo	41.22	52.59	39.60	43.16	31.91	34.96	34.59
Busca Trabajo	4.95	4.97	4.29	4.14	3.87	5.28	7.10
No trabaja	53.83	42.44	56.11	52.70	64.22	59.76	58.31
Hijos(as) nacidos(as) vivos(as)							
0	10.60	11.33	11.40	9.22	10.00	9.35	11.47
1	17.87	18.86	18.89	16.46	16.64	18.04	17.06
2	30.41	30.48	29.43	34.96	30.32	24.30	33.53
3	25.45	25.71	27.06	25.15	26.11	25.11	23.06
4	10.33	10.29	8.81	9.15	9.48	15.01	9.18
5+	5.34	3.33	4.41	5.06	7.45	8.19	5.70
TOTAL	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as)	2.24	2.16	2.21	2.27	2.36	2.49	2.22
Total de entrevistadas casadas o unidas	3,791	567	687	583	605	679	670

3.5 Tipos de ayuda económica recibida

En la [Tabla 7](#) se ofrecen los por cientos de mujeres que reciben los diferentes tipos de ayuda económica, del total de mujeres en cada grupo de edades. Es pertinente aclarar que las proporciones presentadas en esta tabla implican ayudas recibidas por las mujeres personalmente y no en los hogares en los que ellas habitan. Además, las categorías no son mutuamente excluyentes por lo que las mujeres podrían beneficiarse de más de un tipo de ayuda económica. Los denominadores utilizados en esta tabla se encuentran en la parte inferior de la misma.

Cerca de once por ciento de las mujeres recibe pensión alimenticia. La proporción de mujeres que cuentan con alguna pensión alimenticia es mayor en la región metropolitana.

Alrededor de una tercera parte de las mujeres declaró recibir cupones o cheques para alimentos. Esta proporción no alcanza treinta por ciento en la región metropolitana y es de aproximadamente dos quintas partes en las regiones de Arecibo y Ponce.

Menos de dos por ciento de las mujeres expresó estar acogida al seguro de desempleo. En la región de Arecibo a poco menos de uno por ciento de las mujeres las amparaba los beneficios del seguro por desempleo y en Mayagüez a poco más de tres por ciento. La proporción de desempleadas es superior en las mujeres de edad mayor.

Al momento de la encuesta poco menos de 15 por ciento de las mujeres se ayudaba con los beneficios del Programa Woman Infant Care (WIC). Las mujeres de San Juan y Arecibo dependen menos del WIC y las de Bayamón, Mayagüez y Ponce se benefician más. La proporciones de mujeres mayores, aquéllas de 35 años o más, que se sirven de este Programa son menores.

Es necesario señalar que la pregunta indagaba sobre las ayudas económicas recibidas al momento de la Encuesta. Para beneficiarse de dicho Programa las mujeres debían estar embarazadas o haber parido recientemente. De ahí que la proporción de mujeres de 35 años o más sea tan baja, ya que son menos las mujeres de estas edades que pasan por el proceso de maternidad o puerperio.

Poco más de cinco por ciento de las mujeres reciben asistencia económica y cerca de cuatro por ciento se acogen a otras ayudas de asistencia pública.

TABLA 7

Por ciento de mujeres de 15 a 49 años que recibe ayuda económica en cada grupo de edades por tipo de ayuda y por región de salud Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Tipo de ayuda económica por grupos de edades	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
Pensión alimenticia							
15-24	9.26	11.82	9.68	8.92	10.70	5.79	7.59
25-34	13.32	13.00	13.97	14.09	10.61	14.88	12.83
35-49	11.31	14.76	10.23	8.89	6.58	9.86	13.59
Total (15-49)	11.21	13.34	11.15	10.37	9.12	9.72	11.35
Cupones o cheques para alimentos							
15-24	31.29	25.59	31.26	27.74	40.93	35.76	32.00
25-34	38.10	32.66	35.82	34.29	49.44	44.79	40.04
35-49	33.21	28.03	34.94	30.78	45.42	36.33	31.05
Total (15-49)	33.97	28.66	34.02	30.74	45.00	38.40	33.86
Seguro por desempleo							
15-24	1.56	1.49	0.56	1.37	0.77	2.12	3.05
25-34	1.63	0.92	2.46	1.61	0.86	2.15	2.15
35-49	2.28	2.61	2.42	1.83	0.81	1.54	3.89
Total (15-49)	1.86	1.77	1.84	1.61	0.81	1.91	3.12
WIC							
15-24	19.60	20.68	17.60	21.77	19.11	19.14	18.64
25-34	22.47	17.09	29.67	21.25	15.52	25.66	28.15
35-49	3.80	3.10	6.02	3.24	2.97	3.73	3.83
Total (15-49)	14.33	12.63	16.62	14.56	12.02	15.16	15.56
Asistencia económica							
15-24	4.25	4.26	4.62	3.99	2.87	5.01	4.33
25-34	7.01	6.60	5.89	4.23	8.06	10.60	7.64
35-44	5.14	4.21	7.29	5.58	5.09	4.46	4.65
Total (15-49)	5.38	4.93	6.03	4.66	5.16	6.31	5.37
Otra asistencia pública							
15-24	3.64	5.04	2.10	3.28	5.95	2.38	2.86
25-34	2.91	4.24	1.77	3.13	4.48	1.19	1.83
35-49	4.70	3.23	4.46	7.17	9.26	2.30	4.25
Total (15-49)	3.84	4.09	2.92	4.72	6.79	2.03	3.11
Efectivos del total de entrevistadas de 15 a 49 años por grupos de edades y por región de salud							
Grupos de edades	Puerto Rico	Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
15-24	1,599	227	286	240	229	309	308
25-34	1,844	300	316	324	308	300	296
35-49	2,501	401	446	372	387	451	444
Total de entrevistadas	5,944	928	1,048	936	924	1,060	1,048

3.5 Planes médicos

En la [Tabla 8](#) aparecen las proporciones de mujeres, según el plan médico especificado, del total de mujeres de cada grupo de edades. Distinto a la tabla anterior, en esta tabla figuran las mujeres que se benefician de cualesquiera de los tipos de planes médicos enumerados sin que necesariamente sean ellas las que aporten al plan. El plan puede o no estar a su nombre, sólo importa que ella pueda hacer uso del mismo. Como en la tabla anterior, las mujeres pueden participar de más de un plan médico. En esta tabla también aparecen los efectivos de mujeres entrevistadas dentro de cada grupo de edades, utilizadas como denominadores.

Al momento del estudio, de noviembre de 1995 a julio de 1996, poco menos de una tercera parte de las mujeres en Puerto Rico contaba con el Medicaid. Resalta la región de Arecibo en la que poco menos de diecisiete por ciento de la mujeres se vale del Medicaid y al otro extremo la región de Mayagüez donde más de cuarenta por ciento se sirve del mismo plan médico.

Cerca de una quinta parte de las mujeres en Puerto Rico estaba suscrita a la tarjeta de salud del gobierno de Puerto Rico. Se advierten diferencias entre las regiones. La región metropolitana cuenta con la proporción menor de participantes y Arecibo con la mayor.

Alrededor dos quintas partes de las mujeres cubren sus gastos médicos con un plan en el que ella, su cónyuge o algún familiar recibe alguna aportación del patrono para el pago del seguro médico. En Arecibo y Ponce las proporciones de mujeres favorecidas por este tipo de plan de salud son menores.

En Puerto Rico, pocas mujeres en edad de procreación, de 15 a 49 años, aproximadamente seis por ciento, pagan directamente el plan médico del que se sirven. Descuella la región metropolitana con cerca de once por ciento de las mujeres que paga directamente el seguro médico utilizado.

Aproximadamente tres por ciento de las mujeres cuenta con un plan de seguro de salud distinto a los ya especificados.

TABLA 8

**Por ciento de mujeres de 15 a 49 años que tienen plan médico en cada grupo de edades por tipo de plan y por región de salud
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Tipo de plan médico y grupos de edades	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
Medicaid							
15-24	31.06	33.77	25.00	34.36	15.93	30.27	43.24
25-34	30.29	30.69	22.07	30.90	17.42	34.72	45.24
35-49	27.86	26.65	24.29	31.79	17.08	31.07	35.70
Total (15-49)	29.61	30.03	23.87	32.41	16.78	31.77	40.88
Tarjeta de seguro de salud de Puerto Rico							
15-24	21.38	8.89	25.93	11.01	51.46	34.10	9.41
25-34	19.78	5.31	22.22	8.57	59.29	35.76	9.47
35-49	19.68	5.49	22.47	10.53	58.00	32.86	9.89
Total (15-49)	20.27	6.48	23.51	10.14	56.11	34.09	9.62
Plan médico con aportación patronal							
15-24	32.67	35.62	35.16	36.75	24.16	26.21	34.85
25-34	41.96	47.60	48.38	43.00	32.49	32.92	38.25
35-49	44.69	48.60	46.16	48.39	31.97	39.89	46.36
Total (15-49)	39.95	44.33	43.28	42.94	29.43	33.10	40.43
Plan médico pago directo							
15-24	6.60	11.92	5.42	5.71	4.06	4.63	3.96
25-34	5.33	8.32	5.32	4.86	2.44	4.03	3.36
35-49	6.82	13.63	4.97	3.90	3.30	3.60	4.71
Total (15-49)	6.32	11.53	5.21	4.78	3.32	4.08	4.08
Otro							
15-24	3.34	4.32	1.23	0.17	2.48	4.89	6.40
25-34	2.09	2.80	3.04	0.59	0.35	1.53	3.06
35-49	3.53	5.29	2.82	2.57	0.61	3.95	3.76
Total (15-49)	3.06	4.26	2.37	1.20	1.18	3.62	4.46
Efectivos del total de entrevistadas de 15 a 49 años por grupos de edades y por región de salud							
Grupos de edades	Puerto Rico	Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
15-24	1,599	227	286	240	229	309	308
25-34	1,844	300	316	324	308	300	296
35-49	2,501	401	446	372	387	451	444
Total de entrevistadas	5,944	928	1,048	936	924	1,060	1,048

3.6 Número de matrimonios o uniones

La [Tabla 9](#) presenta la distribución de mujeres según el número de matrimonios o uniones. Poco menos de dos terceras partes de las mujeres menores de veinticinco años son solteras y cerca de seis por ciento se ha casado más de una vez o ha compartido en más de una unión consensual. Menos de seis por ciento de las mujeres de 35 a 49 años permanece soltera y casi treinta por ciento ha sostenido más de un matrimonio o ha tenido más de un arreglo consensual.

Poco más de cincuenta por ciento de las mujeres en Puerto Rico declararon haber tenido un solo matrimonio o unión consensual. Sobresalen las regiones de Caguas y Ponce con las proporciones de solteras más elevadas y la región metropolitana con la proporción de mujeres con más de un matrimonio o arreglo consensual, según en la [Tabla 10](#).

TABLA 9

Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años según el número de matrimonios o uniones por grupos de edades Encuesta sobre Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Número de matrimonios o uniones	Grupos de edades		
	15-24	25-34	35-49
0	63.22	13.37	5.50
1	30.53	65.06	64.65
2	4.83	16.19	22.69
3	1.28	4.61	6.03
4+	0.14	0.77	1.13
TOTAL	100.00	100.00	100.00
Total de entrevistadas	1,599	1,844	2,501

TABLA 10

Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años según el número de matrimonios o uniones por región de salud Encuesta sobre Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Número de matrimonios o uniones	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
0	26.78	26.37	25.44	28.54	24.55	28.80	26.96
1	53.51	49.85	54.53	54.17	55.37	53.69	56.96
2	14.95	17.54	15.78	14.07	15.58	12.77	11.71
3	4.06	5.14	3.88	2.80	3.86	3.98	3.75
4+	0.70	1.10	0.37	0.42	0.64	0.76	0.62
TOTAL	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Total de entrevistadas	5,944	928	1,048	936	924	1,060	1,048

3.7 Jefatura del hogar

La [Tabla 11](#) muestra que menos de seis por ciento de las mujeres menores de veinticinco años es jefa de su hogar y veinticinco por ciento vive en hogares en los que otra mujer es jefa. En el grupo de treinta y cinco años o más casi una tercera parte de las mujeres encabeza su hogar. Tanto en el grupo de 25 a 34 años como en el de 35 años o más casi dos terceras partes de los hogares de las mujeres están encabezados por sus esposos o compañeros.

De la [Tabla 11](#) y la [Tabla 12](#) se desprende que cerca de una tercera parte de los hogares en los que viven las mujeres en edad de procrear están encabezados por mujeres. En más de veinte por ciento de los hogares de las mujeres entrevistadas ellas mismas eran las jefas y en cerca de once por ciento otras mujeres se ocupaban de la jefatura.

Esta proporción de mujeres jefas de hogar es marcadamente mayor en la región metropolitana donde alcanza al cuarenta por ciento.

TABLA 11

Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años
por grupo de edades según la jefatura del hogar
Encuesta sobre Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Grupos de edades	Jefatura del hogar						Total de entrevistadas
	Entrevistada	Esposo o compañero	Otra mujer	Otro hombre	No sabe/ No contestó	TOTAL	
15-24	6.09	19.03	25.04	49.80	0.04	100.00	1,599
25-34	22.76	59.60	6.88	10.72	0.04	100.00	1,844
35-49	32.46	60.68	3.31	3.53	0.02	100.00	2,501
Total (15-49)	21.00	46.62	11.50	20.85	0.03	100.00	5,944

TABLA 12

Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años
por región de salud según la jefatura del hogar
Encuesta sobre Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Regiones de salud	Jefatura del hogar						Total de entrevistadas
	Entrevistada	Esposo o compañero	Otra mujer	Otro hombre	No sabe/ No contestó	TOTAL	
Metro	26.90	41.05	13.19	18.86	0.00	100.00	928
Bayamón	18.13	51.73	8.80	21.34	0.00	100.00	1,048
Caguas	18.48	47.25	11.84	22.36	0.07	100.00	936
Arecibo	18.99	50.10	12.60	18.24	0.07	100.00	924
Ponce	19.72	46.16	10.97	23.15	0.00	100.00	1,060
Mayagüez	18.72	48.31	10.80	22.08	0.09	100.00	1,048
Puerto Rico	21.00	46.62	11.50	20.85	0.03	100.00	5,944

IV. Fertilidad y fecundidad

4.1 Embarazos

Las [Tablas 13](#) y [14](#) presentan información acerca del total de embarazos declarados por las mujeres. En estos se incluyen los que resultaron en los hijos(as) nacidos(as) vivos(as), embarazos ectópicos, natimueertos, abortos espontáneos y provocados.

Más de ochenta por ciento de las mujeres menores de veinte años informó no haber estado nunca embarazada.

Aún cuando el número de embarazos declarados¹ por las mujeres no es una medida indudable de fertilidad, capacidad de la mujer o pareja de procrear, se entiende que poco menos de siete por ciento de las mujeres que están por concluir su vida fértil no han concebido, voluntaria o involuntariamente. Esta información se consigue de la proporción de mujeres de 45 años o más, que dijeron no haber pasado nunca por la experiencia de un embarazo.

Por otra parte, cerca de setenta por ciento de las mujeres en Puerto Rico afirmaron haber estado embarazadas al menos una vez y poco menos de diez por ciento aseguró haberlo estado cinco veces o más para un promedio de 1.98 embarazos por mujer de 15 a 49 años.

¹ Algunos embarazos pueden pasar desapercibidos para las mujeres.

TABLA 13

Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años según el número de embarazos por grupos de edades Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Número de embarazos	15-49	Grupos de edades						
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
0	29.97	81.50	48.97	22.75	12.82	9.51	8.81	6.67
1	13.36	14.73	22.13	19.02	12.43	8.71	7.27	5.81
2	19.62	2.92	16.91	26.27	26.94	24.35	22.28	22.02
3	18.65	0.56	7.87	17.19	23.96	28.72	31.30	29.18
4	9.71	0.17	2.03	9.18	11.88	15.55	17.54	16.45
5+	8.69	0.12	2.09	5.59	11.97	13.16	12.80	19.87
TOTAL	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Total de entrevistadas	5,944	815	784	902	942	953	790	758

TABLA 14

Distribución de por cientos del total de mujeres de 15-49 años por número de embarazos y promedio de embarazos por región de salud Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Número de embarazos	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
0	29.97	29.69	29.08	31.02	27.78	31.64	30.42
1	13.35	14.36	13.58	11.80	14.09	12.73	12.89
2	19.62	19.12	19.37	22.09	18.86	16.16	22.70
3	18.66	18.94	19.54	19.60	20.05	17.03	16.68
4	9.71	9.75	9.10	9.04	10.52	11.21	8.75
5+	8.69	8.14	9.33	6.45	8.70	11.23	8.56
Total	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Promedio de embarazos	1.98	1.94	2.03	1.88	2.07	2.09	1.92
Total de entrevistadas	5,944	928	1,048	936	924	1,060	1,048

4.2 Hijos(as) nacidos(as) vivos(as)

Las [Tablas 15](#), [16](#) y [17](#) contienen datos sobre el número de hijos(as) nacido(as) vivos(as) por edad de las mujeres. Es útil aclarar que en estas tablas se incluyen los hijos(as) nacidos(as) vivos(as) aún cuando éstos(as) hayan vivido poco tiempo. En la parte inferior de las [Tablas 16](#) y [17](#) se encuentran los efectivos por grupos de edades y por región de salud usados en el cálculo de los respectivos promedios.

4.2.1 Todas las mujeres

Casi una tercera parte de las mujeres en edad de procrear, de 15 a 49 años no tienen hijos. Cerca de ochenta y seis por ciento de las menores de veinte años nunca han tenido hijos(as). Mientras que menos de diez por ciento de las mujeres alcanza el fin de su vida fértil, 45 a 49 años, sin haber procreado ningún(a)hijo(a)nacido(a)vivo(a), voluntaria o involuntariamente.

El promedio de hijos(as) nacido(as) vivos(as) aumenta conforme se avanza en edad según muestra la [Tabla 15](#). Las mujeres terminan su vida fértil, 45 a 49 años, habiendo procreado en promedio 2.80 hijos(as) por mujer.

TABLA 15

**Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años
por el número de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) y promedio
de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) por grupos de edades
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Número de hijos(as) nacidos(as) vivos(as)	15-49	Grupos de edades						
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
0	32.72	86.57	53.50	26.14	14.49	10.49	9.67	8.24
1	14.80	11.12	24.04	22.51	15.13	11.19	9.28	8.07
2	21.96	1.86	14.18	27.15	32.12	29.52	30.14	25.25
3	18.66	0.28	5.72	16.08	24.35	30.70	31.81	30.55
4	7.26	0.05	1.73	5.35	8.83	12.97	11.96	13.75
5+	4.60	0.12	0.83	2.77	5.08	5.13	7.14	14.14
Total	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as)	1.84	0.22	1.00	1.71	2.21	2.38	2.46	2.80
Total de entrevistadas	5,944	815	784	902	942	953	790	758

La [Tabla 16](#) presenta el número promedio de hijos(as) por mujer en cada grupo de edades por región de salud para todas las mujeres, independientemente del estado marital. En esta tabla también se encuentran los efectivos de mujeres utilizados para los cálculos expuestos en la parte superior. El número promedio de hijos(as) por mujer en Puerto Rico para los días de la Encuesta es de 1.84. Esta cifra varía poco de una región a otra. San Juan y Mayagüez tienen los niveles de fecundidad más bajos y Arecibo y Ponce los más altos.

TABLA 16

**Número promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) para el total de mujeres de 15 a 49 años por grupos de edades y por región de salud
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Grupos de edades	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
15-19	0.16	0.24	0.13	0.12	0.21	0.14	0.11
20-24	0.81	0.73	0.71	0.88	0.91	0.91	0.78
25-29	1.62	1.53	1.65	1.60	1.85	1.75	1.50
30-34	2.16	2.00	2.22	2.15	2.33	2.43	1.96
35-39	2.44	2.21	2.70	2.29	2.50	2.63	2.43
40-44	2.53	2.53	2.51	2.23	2.55	2.77	2.59
45-49	2.89	2.57	2.81	3.06	3.06	3.08	3.07
Total (15-49)	1.84	1.74	1.83	1.78	1.95	1.97	1.75
Efectivos* del total de entrevistadas de 15-49 años por grupos de edades y por región de salud							
Grupos de edades	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
15-19	815	109	154	135	118	144	155
20-24	784	118	132	105	111	165	153
25-29	902	146	142	160	153	145	156
30-34	942	154	174	164	155	155	140
35-39	953	155	187	145	132	160	174
40-44	790	115	142	113	134	155	131
45-49	758	131	117	114	121	136	139
Total (15-49)	5,944	928	1,048	936	924	1,060	1,048

* utilizados para el cálculo de los promedios

4.2.2 Las mujeres casadas o unidas

La [Tabla 17](#) contiene la misma información que la [Tabla 16: Número promedio de hijos\(as\) nacido\(as\) vivos\(as\) para el total de mujeres de 15 a 49 años por grupos de edades y región de salud](#), pero los cálculos se restringen a la información recogida entre mujeres que dijeron estar casadas o tener un arreglo consensual con su pareja. De ahí que los promedios de hijos(as) nacido(as) vivos(as) sean mayores que los expuestos en la tabla anterior.

Aunque las mujeres casadas o unidas en Puerto Rico terminan su vida fértil a los 45-49 años con un promedio de 2.99 hijos(as) por mujer, en la región metropolitana el promedio a esas edades es de 2.60 hijos(as) por mujer. En las regiones de Caguas, Arecibo, Ponce y Mayagüez pasa de tres.

El número promedio de hijos(as) por mujer en las mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años es de 2.24. Este medida es superior en la región de Ponce donde alcanza a 2.49 hijos(as) por mujer.

TABLA 17

Número promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) para el total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años por grupos de edades y regiones de salud Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Grupos de edades	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
15-19	0.73	0.73	0.53	0.87	0.82	0.74	0.81
20-24	1.42	1.22	1.34	1.48	1.51	1.73	1.33
25-29	1.86	1.84	1.79	1.95	2.02	1.94	1.66
30-34	2.37	2.31	2.30	2.28	2.45	2.79	2.19
35-39	2.57	2.37	2.77	2.48	2.60	2.75	2.56
40-44	2.66	2.66	2.56	2.38	2.72	2.93	2.73
45-49	2.98	2.60	2.73	3.16	3.32	3.29	3.21
Total (15-49)	2.24	2.16	2.21	2.27	2.35	2.49	2.22
Efectivos* del total de entrevistadas casadas o unidas de 15 a 49 años por grupos de edades y por región de salud							
Grupos de edades	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
15-19	176	26	36	22	30	31	31
20-24	428	52	72	61	64	91	88
25-29	664	97	114	104	118	109	122
30-34	715	108	133	127	122	117	108
35-39	698	108	143	104	99	117	127
40-44	560	84	99	79	87	116	95
45-49	550	92	90	86	85	98	99
Total (15-49)	3,791	567	687	583	605	679	670

* utilizados para el cálculo de los promedios

V. Conocimiento y uso actual de métodos anticonceptivos

5.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos

Las próximas tablas se refieren al conocimiento de métodos anticonceptivos. Resulta provechoso aclarar que éstas se limitan a ofrecer la respuesta a la pregunta que se le formuló a la entrevistada: **¿Conoce o ha oído hablar de... método anticonceptivo...?** Los datos presentados recogen si las mujeres expresaron conocer o haber oído hablar de cada método en particular y no necesariamente implican conocimiento corroborado.

De la [Tabla 18](#) se desprende que más de noventa y cinco por ciento de las mujeres, independientemente de su estado marital, conoce la pastilla, el condón masculino y la esterilización femenina. Esto es así en todas las regiones de salud. El condón femenino y los implantes subcutáneos son los métodos menos conocidos por las mujeres.

TABLA 18

**Por ciento de mujeres que dijeron conocer los métodos anticonceptivos del total de mujeres de 15 a 49 años por método especificado y por región de salud
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Método anticonceptivo	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
Contraceptivos orales	98.62	99.18	99.09	99.26	97.74	97.90	97.80
Dispositivo intrauterino	78.83	82.93	80.94	77.84	77.54	76.82	72.55
Condón masculino	98.49	99.06	98.49	98.58	97.45	98.30	98.36
Condón femenino	62.21	62.95	58.59	69.74	65.38	58.34	58.71
Inyección	80.84	82.13	83.69	83.23	80.96	76.22	77.25
Diafragma	72.41	77.27	73.96	74.66	67.75	70.21	64.82
Espermicidas*	84.95	86.42	83.95	88.54	81.84	85.75	81.03
Norplant	66.44	67.10	65.49	70.78	68.45	64.21	62.40
Ritmo	87.48	89.21	89.63	90.51	86.99	84.34	82.04
Coito interrumpido	76.15	71.77	75.69	84.07	81.99	78.53	69.28
Esterilización femenina	97.02	97.81	97.74	96.99	96.04	95.84	96.74
Vasectomía	88.88	89.53	89.57	91.33	86.79	89.98	84.60
Total de entrevistadas	5,944	928	1,048	936	924	1,060	1,048

* cremas, tabletas, esponja, jaleas, espumas

Entre las mujeres casadas o unidas, según se deriva de la [Tabla 19](#), la pastilla, el condón masculino y la esterilización femenina son también los métodos anticonceptivos más conocidos. El Norplant y el condón femenino son igualmente los menos conocidos. Una proporción menor de las mujeres casadas o unidas dijo conocer o haber oído hablar del condón femenino.

La información recogida en las [Tabla 20](#), [21](#) y [22](#) se refiere al método contraceptivo utilizado más efectivo. De que ahí el uso de algunos métodos (barreras, naturales) sea tan bajo como se notará más adelante.

5.2 Uso actual de métodos anticonceptivos

Al momento de la encuesta más de tres cuartas partes de las mujeres casadas o en unión consensual se servían de algún método para controlar su fecundidad según lo indica la [Tabla 20](#). Cerca de la mitad de todas las mujeres en edades de procreación hacía uso de la esterilización femenina o de la masculina. Poco menos de diez por ciento utilizaba contraceptivos orales, alrededor de seis por ciento se hacía uso del condón masculino para controlar la fecundidad y una proporción semejante se valía del ritmo. Menos de uno por ciento de las mujeres casadas o con algún arreglo consensual con su pareja empleaba métodos de barrera (espumas, cremas, jaleas, supositorios, tabletas, espermicidas). Fracciones análogas dependían del dispositivo intrauterino (coil, espiral o T de cobre). Poco más de uno por ciento había recurrido a los implantes subcutáneos, Norplant, o a las inyecciones anticonceptivas, Depo mientras que el coito interrumpido era utilizado por menos de cuatro por ciento de las parejas.

Para las fechas de la recopilación de los datos menos de una cuarta parte de las mujeres no apelaba a ningún método para dirigir su fecundidad.

5.3 Características sociodemográficas asociadas al uso de métodos anticonceptivos

5.3.1 Edad

Cerca de cuatro quintas partes de las mujeres de 25 años o más hacían uso de algún método anticonceptivo y así también casi dos terceras partes de las menores de 25 años, según ilustra la [Tabla 20](#).

Aproximadamente sesenta y tres por ciento de las añosas, aquéllas de 35 años o más estaban esterilizadas. Menos de cinco por ciento utilizaba el condón masculino y proporciones aproximadas se valían de los métodos naturales, ritmo y coito interrumpido.

Alrededor de una quinta parte de las menores, 15 a 24 años, casadas o en unión consensual utilizaba anticonceptivos orales. Menos de diez por ciento de las menores casadas o unidas usaba el condón masculino y una fracción similar recurría al coito interrumpido o al ritmo. Poco menos de nueve por ciento estaba esterilizada.

TABLA 19

**Por ciento de mujeres casadas o unidas que dijeron conocer los métodos anticonceptivos del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años por método especificado y por región de salud
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Método anticonceptivo	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
Contraceptivos orales	99.44	99.87	100.0	99.51	97.93	99.67	98.87
Dispositivo intrauterino	88.22	91.27	90.96	85.31	86.30	87.84	84.11
Condón masculino	98.67	99.21	98.71	98.23	98.17	99.01	98.10
Condón femenino	58.78	58.05	56.99	69.42	62.71	52.90	54.53
Inyección	83.76	84.24	85.69	85.47	85.06	80.66	80.95
Diafragma	74.86	80.51	78.04	76.95	69.24	71.79	66.18
Espermicidas*	87.77	87.19	90.14	89.88	83.85	89.85	84.77
Norplant	69.47	69.70	70.16	72.34	69.55	68.51	66.19
Ritmo**	91.78	92.13	94.10	93.76	90.27	90.59	88.77
Coito interrumpido	81.53	75.28	82.42	89.85	86.35	84.30	76.58
Esterilización femenina	98.40	99.21	98.49	98.32	97.32	98.10	98.07
Vasectomía	91.96	91.87	93.80	93.10	89.65	94.56	87.81
Total de entrevistadas casadas o unidas	3,791	567	687	583	605	679	670

* (cremas, tabletas, esponja, jalea, espumas)

Casi cuarenta por ciento de las mujeres de edad intermedia, aquéllas de 25 a 34 años, están esterilizadas. Poco menos de quince por ciento usa pastillas anticonceptivas. Algo más de doce por ciento se vale de los métodos naturales, el ritmo y el coito interrumpido. Menos de ocho por ciento hace uso del condón masculino con fines contraceptivos.

El por ciento de mujeres que recurrió a la esterilización o a la vasectomía se incrementa según se avanza en edad. Lo contrario ocurre con los demás métodos anticonceptivos. Su uso desciende conforme aumenta la edad.

5.3.2 Nivel de escolaridad

En la [Tabla 20](#) se observa que cerca de tres cuartas partes de las mujeres casadas o con algún arreglo consensual con su pareja utilizan algún método. En esta sección de la tabla no se avistan diferencias según aumenta el nivel de escolaridad.

Cerca de sesenta por ciento de las mujeres con menor escolaridad estaban esterilizadas al momento de la Encuesta y poco más de la mitad de las que solo completaron la escuela superior. Más de una tercera parte de las que han ido a la universidad recurrió a la esterilización femenina.

Por otro lado se advierte que el uso de los contraceptivos orales, la vasectomía, los métodos de barrera (condón masculino y otros métodos de barrera-, los métodos naturales-coito interrumpido y ritmo) se acentúan según se alcanzan niveles superiores de escolaridad.

5.3.3 Número hijos(as) nacidos(as) vivos(as)

La proporción de usuarias de métodos anticonceptivos se agranda según aumenta el número de hijos(as). Poco más de treinta por ciento de las mujeres nulíparas casadas o unidas practicaba la contracepción al momento de la Encuesta. También lo hacía casi dos terceras partes de las que habían dado a luz un hijo(a) nacido(a) vivo(a), cerca de noventa por ciento de las que tenían tres o cuatro hijos(as) y más de cuatro quintas partes de las que habían parido cinco hijos(as) o más.

Menos de uno por ciento de las mujeres sin hijos(as) estaban esterilizadas. Así también menos de cuatro por ciento de las que tenían un(a) hijo(a). Casi la mitad de las mujeres con dos hijos(as) nacido(as) vivos(as) había recurrido a la esterilización así como cerca de tres cuartas partes de las que han tenido tres o cuatro hijos(as) y poco menos de dos terceras partes de las que habían tenido más de cuatro hijos(as).

Cerca de una cuarta de las mujeres casadas o unidas que había parido una sola vez tomaban contraceptivos orales. Menos de diez por ciento empleaba el condón masculino, y poco menos de doce por ciento utilizaba el ritmo o el coito interrumpido. El uso de la pastilla, el condón masculino y el ritmo disminuye según aumenta la prole de las mujeres, después de haber procreado una vez.

TABLA 20

Por ciento de mujeres que usan métodos anticonceptivos del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años por características seleccionadas y por tipo de método utilizado
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Características	Usan algún método	Métodos anticonceptivos										TOTAL	No usan	Total de entrevistadas casadas o unidas	
		Contraceptivos orales	Condón masculino	Esterilización femenina	Vasectomía	Depo o Norplant	Métodos de barrera	DIU	Ritmo	Coito interrumpido					
Grupos de edades															
15-24	62.23	21.54	8.95	8.04	1.08	3.90	0.39	1.09	7.58	9.66	37.77	100.00	604		
25-34	80.53	14.70	7.79	39.73	2.20	1.51	0.55	0.97	8.70	4.38	19.47	100.00	1,379		
35-49	80.95	1.81	4.53	62.63	5.25	0.17	0.29	0.91	3.75	1.61	19.05	100.00	1,808		
Niveles de escolaridad*															
0-6 años	78.62	3.69	4.21	61.03	0.77	0.50	0.58	0.71	3.20	3.93	21.38	100.00	273		
7-11 Años	74.86	8.38	4.89	48.26	1.36	1.81	0.24	0.75	3.63	5.54	25.14	100.00	860		
Graduada de escuela superior	80.61	7.07	5.85	52.17	3.55	1.26	0.22	0.70	4.92	4.87	19.39	100.00	1,037		
Alguna universidad	77.16	12.88	7.91	37.30	4.96	1.11	0.55	1.27	8.65	2.53	22.84	100.00	1,619		
Hijos(as) nacidos(as) vivos(as)															
0	31.60	10.87	6.42	0.36	1.50	0.76	0.00	0.43	7.75	3.51	68.40	100.00	417		
1	65.07	24.32	9.08	3.73	1.55	2.89	1.08	2.53	11.72	8.17	34.93	100.00	683		
2	84.29	9.28	8.27	47.65	5.01	1.43	0.34	0.67	7.37	4.27	15.71	100.00	1,180		
3	91.43	3.55	4.20	75.21	4.29	0.41	0.17	0.56	1.64	1.40	8.57	100.00	937		
4	89.63	2.45	3.40	73.82	2.60	0.80	0.00	0.95	3.30	2.31	10.37	100.00	371		
5+	85.36	3.17	3.36	65.75	2.95	0.76	1.09	0.40	4.18	3.70	14.64	100.00	203		
Total (15-49)	77.70	9.65	6.42	45.47	3.48	1.26	0.40	0.96	6.14	3.92	22.30	100.00	3,791		

* Faltan dos casos

5.3.4 Región de residencia

La [Tabla 21](#) permite comparar el uso de métodos anticonceptivos por región de salud. Como se mencionara anteriormente, más de tres cuartas partes de las mujeres casadas o en unión consensual regulaban su fecundidad. Se señala a Ponce con la proporción más baja de usuarias de métodos anticonceptivos.

Las proporciones de esterilizadas de las regiones de Arecibo, Caguas y de Mayagüez están cercanas al cincuenta por ciento. Alrededor de cuarenta por ciento de las mujeres de la región metropolitana y de la región de Ponce había recurrido a la esterilización femenina.

Poco menos de seis por ciento de los esposos o compañeros de las mujeres de la región de Ponce se había sometido a la vasectomía. Menos de uno por ciento de los cónyuges de las mujeres de la región de Mayagüez se había practicado la misma operación.

De la [Tabla 21](#) se extrae que en la región de Arecibo se observan los porcentajes más bajos de usuarias de contraceptivos orales, implantes subcutáneos y condón masculino. Igualmente se substraen que en la región metropolitana se advierten las proporciones más altas de mujeres que usaban profilácticos masculinos, pastillas anticonceptivas, implantes, dispositivos intrauterinos y otros métodos de barrera.

TABLA 21

**Distribución de por cientos del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años por método anticonceptivo utilizado y por región de salud
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Método anticonceptivo	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
Usan algún método	77.70	78.41	76.97	79.65	77.68	76.20	76.90
Contraceptivos orales	9.65	10.13	10.30	10.58	6.89	9.96	8.97
Condón masculino	6.42	8.37	7.74	3.43	3.95	6.09	6.60
Esterilización femenina	45.47	42.49	43.71	49.37	51.94	40.90	48.75
Vasectomía	3.48	4.70	1.77	5.63	1.04	5.63	0.86
Depo provera o norplant	1.26	1.79	0.82	0.94	0.71	1.70	1.14
Métodos de barrera*	0.40	0.82	0.00	0.54	0.17	0.43	0.12
Dispositivo intrauterino	0.96	1.86	1.05	0.16	0.31	0.77	0.73
Ritmo**	6.14	6.50	6.63	6.60	6.48	5.51	4.78
Coito interrumpido	3.92	1.75	4.95	2.40	6.19	5.23	4.95
No usan	22.30	21.59	23.03	20.35	22.32	23.80	23.10
Total	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.02	100.00
Total de entrevistadas casadas o unidas	3,791	567	687	583	605	679	670

* Incluye diafragma, esponja, condón femenino, jaleas, espermicidas.

** Incluye calendario y moco cervical.

5.4 Comparaciones y cambios en el uso de métodos anticonceptivos

5.4.1 Cambios en el uso de métodos anticonceptivos entre 1982 y 1996

Las cifras contenidas en la [Tabla 22](#) apuntan hacia un incremento en el por ciento de mujeres casadas o unidas que usan métodos anticonceptivos ya que en 1982 treinta por ciento de las mujeres casadas o en unión consensual no eran usuarias de método contraceptivos. Los datos recogidos en la **Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96** parecen indicar que esta proporción ha disminuido a menos de veinticinco por ciento.

La proporción de esterilizadas aumentó y el por ciento de mujeres compartiendo con cónyuges que se operaron para no tener más hijos(as) se redujo. También se redujo el uso del dispositivo intrauterino. Por otra parte el por ciento de mujeres casadas con hombres que utilizaban condones era menos de cinco por ciento en 1982. En 1995-96 la proporción de mujeres casadas o unidas con hombres que utilizaban condones se elevó a cerca de seis por ciento.

5.4.2 Comparación con el uso de métodos anticonceptivos en los Estados Unidos

En 1995, el 76.4 por ciento de las mujeres casadas en edad de procrear en los Estados Unidos controlaba su fecundidad según se observa en la [Tabla 22](#). La proporción de mujeres esterilizadas alcanzaba el 23.8 por ciento. Esta fracción es menor que la advertida en Puerto Rico en 1982 y en 1995-96. Por otra parte la proporción de mujeres con esposos o compañeros operados es mayor en los Estados Unidos en comparación con Puerto Rico en los años ya citados.

Los contraceptivos orales y los preservativos masculinos son utilizados por una proporción mayor de parejas en los Estados Unidos. El 15.6 por ciento de las mujeres en los Estados Unidos, tomaban pastillas contraceptivas mientras que en Puerto Rico, en 1995-96 menos de diez por ciento de las mujeres se valían de este método. En 1995 en los Estados Unidos el 13.3 por ciento de las parejas usaban condones, comparado con 6.4 por ciento en Puerto Rico. La proporción de mujeres cuyos cónyuges hacía uso de este método aumentó entre 1982 y 1995-96.

TABLA 22

Distribución de por cientos del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años según el método anticonceptivo utilizado en Puerto Rico y en Estados Unidos

Método anticonceptivo	Puerto Rico		Estados Unidos ^a
	1982 ¹	1995-96	1995 ²
Usan algún método	69.4	77.7	76.4
Pastilla	8.3	9.6	15.6
Condón masculino	4.4	6.4	13.3
Esterilización femenina	40.5	45.6	23.8
Vasectomía	4.6	3.5	13.2
Depo provera o norplant	*	1.3	2.1
Métodos de barrera	*	0.4**	1.8***
Dispositivo intrauterino	3.8	1.0	0.7
Ritmo	5.2	6.1	2.3
Coito interrumpido	*	3.9	2.3
Otro	2.7	--	1.3
No usan	30.6	22.3	23.6
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Total de entrevistadas casadas o unidas	1,798	3,791	29,673

^a mujeres casadas o unidas de 15 a 44 años

- * Incluido en otros
- ** Incluye diafragma, esponja, condón femenino, jaleas, espermicidas, espumas
- *** Sólo diafragma

¹ Herold, J.M. et al. (1984) Contraceptive Use and the Need for Family Planning in Puerto Rico, *Family Planning Perspectives*. **18** (4), 185-192.

² Chandra, A.J. et al. (1997). Fertility, family planning, and women's health: New data from the 1995 National Survey of Family Growth. National Center for Health Statistics, *Vital Statistics Stat.* **28**, (19), 52-53.

VI. Salud materno infantil

6.1 Atención prenatal

Según se presenta en la [Tabla 23](#) más del noventa y ocho por ciento de las mujeres que tuvieron su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1º de enero de 1990 acudieron a los servicios médicos para recibir algún cuidado prenatal durante el embarazo. La totalidad de las mujeres en Caguas indicó haber recibido alguna atención prenatal de índole médica.

Más de cuatro quintas partes de las mujeres recibieron servicios prenatales para este último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) desde el primer trimestre de embarazo. Más del setenta y siete por ciento de las mujeres que tuvieron su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1º de enero de 1990 fueron a nueve visitas o más de cuidado prenatal.

Un uno por ciento de las mujeres llegaron a la atención prenatal en el tercer trimestre de embarazo. Un dos por ciento no procuró estos servicios o no recordaba el trimestre en que comenzó la atención prenatal recibida. En la región metropolitana se advierte la proporción más baja de mujeres que acudió al cuidado prenatal durante el primer trimestre de embarazo; más de una tercera parte acudió a 14 visitas prenatales o más.

Algo más de la mitad de las mujeres que tuvieron su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1º de enero de 1990 recurrieron a los servicios de salud que ofrece el gobierno: los centros de diagnóstico y tratamiento y los hospitales públicos. Una tercera parte se dirigió a los primeros y poco menos de veinte por ciento a los segundos.

A más de una tercera parte de las mujeres que tuvieron su último(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1º de enero de 1990 se les practicó cesárea. La proporción mayor de mujeres con partos por cesárea para este último(a) hijo(a) se observa en la región de Bayamón.

TABLA 23

**Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años que tuvieron su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990 según las características de la atención prenatal recibida y tipo de parto por región de salud
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Características	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
Atención prenatal							
No recibió	1.37	2.12	1.38	0.00	0.63	1.52	1.77
Recibió atención	98.63	97.88	98.62	100.00	99.37	98.48	98.23
Total de Visitas							
0	1.37	2.12	1.38	0.00	0.63	1.52	2.08
1-4	2.14	2.59	0.82	2.34	3.30	2.50	1.38
5-8	13.75	14.52	9.35	11.73	15.62	14.65	18.10
9-13	49.11	44.46	52.54	53.68	46.23	53.56	45.44
14+	28.92	32.94	32.43	25.57	20.94	24.78	31.12
No Sabe	4.71	3.37	3.48	6.68	13.28	2.99	1.88
Trimestre							
No recibió/No recuerda	2.15	3.31	2.34	0.23	2.27	1.71	2.08
Primer	81.87	76.21	83.46	88.36	80.52	83.82	82.70
Segundo	14.89	19.63	13.19	10.68	16.51	12.06	14.46
Tercer	1.08	0.85	1.01	0.74	0.70	2.41	0.77
Lugar de Atención							
No recibió	1.37	2.12	1.38	0.00	0.63	1.52	1.77
CDT	34.67	33.98	36.96	35.64	35.65	37.23	27.62
Hospital Público	17.75	10.02	16.49	19.34	20.59	23.27	24.76
Médico Privado	42.46	49.08	43.02	41.43	39.42	33.07	43.24
Otro	3.75	4.80	2.15	3.59	3.71	4.91	2.61
Tipo de Parto							
Vaginal	65.75	70.63	55.76	69.70	70.25	65.35	61.87
Cesárea	34.25	29.37	44.24	30.30	29.75	34.65	38.13
TOTAL	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Total de entrevistadas que tuvieron su último(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990	1,970	302	368	315	290	378	317

6.2 Lactancia

Según se desprende de la [Tabla 24](#) cerca de dos terceras partes de las madres que tuvieron su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990 señalaron haber lactado a este último(a) hijo(a) mientras que más de una tercera parte indicó no haberlo hecho. En la región metropolitana una proporción mayor de mujeres, cerca del setenta por ciento expresó haber dado el pecho a su último(a) bebé nacido(a) vivo(a) a partir del 1 ° de enero de 1990. En Mayagüez también la proporción de mujeres que practicó la lactancia para este último hijo es mayor que en resto de las regiones.

TABLA 24

Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 49 años que tuvieron su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990, según la práctica y la duración de la lactancia por región de salud Encuesta sobre Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Práctica de la lactancia	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
No lactan al niño	38.37	29.17	41.64	43.18	41.28	43.51	35.69
Lactan al niño	61.63	70.83	58.36	56.82	58.72	56.49	64.31
TOTAL	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Total de entrevistadas que tuvieron su último(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990	1,970	302	368	315	290	378	317

6.3 Beneficiarias del Programa Women Infant Care (WIC)

La [Tabla 25](#) muestra que casi el setenta y nueve por ciento de las mujeres que tuvieron su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1º de enero de 1990 recibieron los beneficios del Programa Women Infant Care (WIC) durante el embarazo y una proporción un poco mayor después del embarazo. Al comparar a las mujeres por grupos de edades se observa que cerca del noventa por ciento de las más jóvenes, 15 a 24 años, se acogió a los beneficios del Programa mientras estaba embarazada y una cifra semejante recibió ayuda del Programa después de haber parido.

La [Tabla 26](#) presenta el por ciento de las mujeres que recibieron los beneficios del Programa WIC para su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) del total de mujeres que tuvieron su último(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1º de enero de 1990 por región de salud. La región con la proporción menor de beneficiarias de este Programa fue la región metropolitana.

TABLA 25

Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que recibieron los beneficios del Programa WIC para su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Grupos de edades	Recibió beneficios del WIC para su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990		Total de entrevistadas que tuvieron su último(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990
	Durante el embarazo	Después del embarazo	
15-24	88.95	89.66	571
25-34	77.05	78.99	1,051
35-49	60.95	66.82	348
15-49	78.18	80.38	1,970

TABLA 26

Por ciento de mujeres en cada región que recibieron los beneficios del Programa WIC para su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) del total de mujeres de 15 a 49 años que tuvieron su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Regiones de salud	Recibió beneficios del WIC para su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990		Total de entrevistadas que tuvieron su último(a) nacido(a) vivo(a) a partir del 1° de enero de 1990
	Durante el embarazo	Después del embarazo	
Metro	68.33	74.13	302
Bayamón	79.10	84.14	368
Caguas	80.31	78.43	315
Arecibo	80.77	74.50	290
Ponce	84.97	85.96	378
Mayagüez	84.52	88.44	317
Puerto Rico	78.18	80.38	1,970

VII. Tratamiento fertilidad

La [Tabla 27](#) y la [Tabla 28](#) contienen información de las mujeres que dijeron haberse sometido a tratamientos de fertilidad. Para estos efectos se consideraron las mujeres que habían sostenido relaciones sexuales independientemente del estado marital.

Cerca de cuatro por ciento de las mujeres en la Isla dijo haber seguido algún tratamiento de esta índole. La proporción de mujeres que ha sostenido relaciones sexuales que se somete a tratamientos de infertilidad aumenta según avanzada la edad como lo muestra la [Tabla 27](#). En el grupo de edades de 35 a 49 años esta proporción es poco menor de seis por ciento.

Mayagüez es la región con el por ciento más bajo de mujeres que se han sometido a algún tratamiento de esta naturaleza como aparece en la [Tabla 28](#).

TABLA 27

Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que se han sometido a algún tratamiento de fertilidad del total de mujeres de 15 a 49 años que han sostenido relaciones sexuales
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Grupos de edades	Por ciento	Total de entrevistadas que han sostenido relaciones sexuales
15-24	0.82	893
25-34	4.04	1,732
35-49	5.52	2,412
15-49	4.07	5,037

TABLA 28

Por ciento de mujeres en cada región de salud que se han sometido a algún tratamiento de fertilidad del total de mujeres de 15 a 49 años que han sostenido relaciones sexuales
Encuesta sobre Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Regiones de salud	Por ciento	Total de entrevistadas que han sostenido relaciones sexuales
Metro	4.12	811
Bayamón	4.48	890
Caguas	3.90	791
Arecibo	3.52	801
Ponce	4.80	884
Mayagüez	3.33	860
Puerto Rico	4.07	5,037

VIII. Atención a la salud

8.1 Autoexamen de los senos

Las tablas subsiguientes atienden los datos referentes al autoexamen de los senos. Es menester precisar que la pregunta formulada a todas las mujeres, indistintamente del estado marital, fue ***¿Conoce usted lo que es el autoexamen de seno (el que se hace usted misma)?*** Por tanto lo informado en estos cuadros no necesariamente implica conocimiento preciso sobre la materia.

Más de diez por ciento de las mujeres dijo no conocer lo que era el autoexamen de los senos como lo demuestra la [Tabla 29](#). La proporción de mujeres sin estos conocimientos es menos de diez por ciento en las de 25 años o más. Cerca de una cuarta parte de las menores de 25 años expresaron su ignorancia al respecto.

Casi noventa por ciento de las mujeres de la región metropolitana y de las regiones de Bayamón, Caguas y Ponce dijo reconocer la técnica. En Arecibo esta proporción fue menor de ochenta y tres por ciento según lo indica la [Tabla 30](#).

TABLA 29

Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que dijeron conocer el autoexamen de los senos del total de mujeres de 15 a 49 años
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Grupos de edad	Por ciento	Total de entrevistadas
15-24	77.79	1,599
25-34	90.67	1,844
35-49	93.56	2,501
15-49	87.53	5,944

TABLA 30

Por ciento de mujeres en cada región de salud que dijeron conocer el autoexamen de los senos del total de mujeres de 15 a 49 años
Encuesta sobre Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Regiones de salud	Por ciento	Total de entrevistadas
Metro	89.92	928
Bayamón	88.20	1,048
Caguas	88.73	936
Arecibo	82.90	924
Ponce	88.17	1,060
Mayagüez	85.80	1,048
Puerto Rico	87.53	5,944

La [Tabla 31](#) señala que en la Isla cerca de setenta por ciento de las mujeres de 35 años o más se han hecho un autoexamen de los senos alguna vez. En la región de Arecibo menos de dos terceras partes de las mujeres tienen la costumbre. De otra parte, en la región de Ponce aproximadamente tres cuartas partes de las mujeres mayores de 34 años dijeron haberse hecho el autoexamen de los senos, por lo menos una vez.

TABLA 31

**Distribución de por cientos del total de mujeres de 35 a 49 años,
según su práctica de autoexamen de los senos por región de salud
Encuesta sobre Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Práctica del autoexamen de los senos	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
Se ha hecho alguna vez el autoexamen de los senos	70.07	70.62	72.03	67.60	63.41	75.31	68.88
Nunca se ha hecho el autoexamen de los senos	23.28	22.52	23.37	25.73	27.70	18.45	23.67
No recuerda	6.65	6.86	4.60	6.67	8.89	6.24	7.45
TOTAL	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Total de entrevistadas de 35 a 49 años	2,501	401	446	372	387	451	444

8.2 Prueba de cáncer cérvico uterino

Las próximas tablas acopian información pertinente al examen de cáncer del cuello del útero conocido como papanicolau o PAP SMEAR. Estas tablas hacen referencia a las mujeres casadas o con algún tipo de arreglo consensual con su pareja.

Cerca de noventa y cinco por ciento de las mujeres se han procurado alguna vez dicho examen como lo muestra la [Tabla 32](#). Esta proporción alcanza casi el noventa y ocho por ciento en la región de Bayamón.

Por otro lado, de esta tabla también se substraer que casi treinta por ciento de las mujeres en la Isla no ha hecho esta diligencia durante los últimos dos años. En la región de Mayagüez casi una tercera parte de las mujeres no ha acudido a los servicios médicos para esta prueba durante el mismo período de tiempo.

La [Tabla 33](#) proporciona información sobre el lugar a donde recurrieron las mujeres a las que se le ha hecho al menos una vez el papanicolau. Cerca de sesenta por ciento acudió a las oficinas de médicos privados. En la región de Ponce en la que cerca de la mitad se diligenció los servicios en este medio, aproximadamente una cuarta parte de las mujeres solicitaron los exámenes en los centros de diagnóstico y tratamiento.

TABLA 32

**Distribución de por cientos del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años según el hábito de hacerse el papanicolau (PAP-SMEAR) y por ciento de mujeres que se le ha hecho el examen en los últimos dos años del total de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años por región de salud
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Examen del papanicolau (PAP-SMEAR)	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
Se le ha hecho examen de pap							
Nunca	4.94	5.29	2.37	3.83	6.15	5.98	6.51
Alguna vez	95.06	94.71	97.63	96.17	93.85	94.02	93.49
Total	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Total de mujeres casadas o unidas							
	3,791	567	687	583	605	679	670
Por ciento que se le ha hecho el examen en los últimos dos años							
	72.87	71.57	78.41	76.58	69.16	73.14	67.42

TABLA 33

**Distribución de por cientos de las mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años que se ha hecho alguna vez el papanicolau (PAP-SMEAR) según el lugar donde procuraron el servicio por región de salud
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Lugar donde se procuraron el servicio	Puerto Rico	Regiones de salud					
		Metro	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
CDT	22.30	21.32	24.31	19.06	20.47	27.94	20.36
Hospital público	12.33	9.58	9.42	12.94	16.47	14.57	14.83
Médico privado	60.93	63.64	63.05	64.13	58.50	51.09	62.35
Otro	4.24	5.32	3.13	3.87	4.03	5.97	2.33
No sabe	0.20	0.14	0.09	0.00	0.53	0.43	0.13
TOTAL	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Total de entrevistadas que se le ha hecho el pap al menos una vez							
	3,602	538	669	559	570	638	628

8.3 Histerectomía

Alrededor de siete por ciento de las mujeres en Puerto Rico se les ha extraído el útero según indica en la [Tabla 34](#). O sea a poco más de uno por ciento de las mujeres de 25 a 34 años y a dieciséis por ciento de las que tenían 35 años o más fueron sometidas a alguna operación para sacarles la matriz.

La proporción de mujeres que se ha sometido a esta intervención quirúrgica es de poco menos de ocho por ciento en la región de Arecibo y de casi seis por ciento en la región de Mayagüez como lo muestra la [Tabla 35](#).

TABLA 34

**Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que fueron sometidas a histerectomía del total de mujeres de 15 a 49 años
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Grupos de edades	Por ciento	Total de entrevistadas
15-24	0.04	1,599
25-34	1.35	1,844
35-49	16.22	2,501
15-49	6.65	5,944

TABLA 35

**Por ciento de mujeres por región de salud que fueron sometidas a histerectomía del total de mujeres de 15 a 49 años
Encuesta sobre Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Regiones de salud	Por ciento	Total de entrevistadas
Metro	5.98	928
Bayamón	7.42	1,048
Caguas	6.61	936
Arecibo	7.91	924
Ponce	7.11	1,060
Mayagüez	5.56	1,048
Puerto Rico	6.65	5,944

IX. Estilos de vida

9.1 Hábito de fumar

La [Tabla 36](#) presenta la distribución porcentual en cada grupo de edades del total de mujeres de 15 a 49 años según el hábito de fumar. Casi ochenta por ciento de las mujeres informaron que nunca habían fumado. Poco más de doce por ciento indicó ser fumadoras al momento de la entrevista. Cerca de ocho por ciento dijo que fumaba anteriormente. Cuando se considera la edad se encuentra que cerca doce por ciento de las jóvenes, de 15 a 24 años, ha fumado alguna vez. De éstas cerca de ocho por ciento fumaban al momento de la encuesta. Casi catorce por ciento de las mujeres restantes, las mayores de 24 años afirmaron ser fumadoras en ese momento.

La [Tabla 37](#) muestra la distribución porcentual en cada región de salud del total de mujeres según el hábito de fumar. En la región metropolitana se observa la proporción mayor de fumadoras tanto para las que fumaban al momento de la encuesta como para las que habían tenido el hábito anteriormente, más de una cuarta parte del total de mujeres en región.

TABLA 36

**Distribución de por cientos en cada grupo de edades del total de mujeres de 15 a 49 años según el hábito de fumar
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Grupos de edades	Hábito de fumar					Total de entrevistadas
	Fuma actualmente	Fumaba anteriormente	Nunca ha fumado	No sabe/ No contestó	TOTAL	
15-24	8.02	3.70	88.16	0.12	100.00	1,599
25-34	13.90	7.56	78.35	0.19	100.00	1,844
35-49	14.72	11.70	73.37	0.21	100.00	2,501
Total (15-49)	12.27	7.88	79.68	0.17	100.00	5,944

TABLA 37

**Distribución de por cientos en cada región de salud del total de mujeres de 15 a 49 años según el hábito de fumar
Encuesta sobre Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Regiones de salud	Hábito de fumar					Total de entrevistadas
	Fuma actualmente	Fumaba anteriormente	Nunca ha fumado	No sabe/ No contestó	TOTAL	
Metro	16.88	9.69	73.10	0.33	100.00	928
Bayamón	11.39	7.03	81.39	0.19	100.00	1,048
Caguas	9.60	6.34	83.94	0.12	100.00	936
Arecibo	10.09	6.55	83.28	0.08	100.00	924
Ponce	11.65	8.84	79.39	0.12	100.00	1,060
Mayagüez	9.70	7.09	83.21	0.00	100.00	1,048
Puerto Rico	12.27	7.88	79.68	0.17	100.00	5,944

9.2 SIDA - Conocimiento, percepción de riesgo y práctica en torno al SIDA

La [Tabla 38](#) expone los por cientos de mujeres en cada grupo de edades que dijeron haber oído hablar del SIDA según el estado marital y su experiencia sexual. Casi la totalidad de las mujeres, noventa y nueve por ciento, expresaron haber oído hablar de la enfermedad.

La [Tabla 39](#) presenta los por cientos de mujeres en cada grupo de edades que creen tener algún riesgo de contraer SIDA según el estado marital y su experiencia sexual. De esta se desprende que aproximadamente un quinta parte del total de las mujeres manifestaron creer que tienen algún riesgo de contagiarse con el SIDA. Esta tabla expone, en términos generales, que a mayor edad mayor es la proporción de mujeres que dijo estar a riesgo de contraer SIDA. La proporción es más elevada para mujeres nunca casadas o unidas con experiencia sexual.

Según muestra la [Tabla 40](#) más de la mitad de la totalidad de las mujeres reveló haber hecho algo para evitar el SIDA. Aún dentro del grupo de mujeres que nunca han estado casadas o unidas y dijeron no haber tenido experiencia sexual, casi la mitad indicó haber hecho algo para evitar la enfermedad.

TABLA 38

**Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que dijeron haber oído hablar de SIDA del total de mujeres de 15 a 49 años según su estado marital y su experiencia sexual
Encuesta sobre Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Grupos de edades	Estado marital						Total	
	Alguna vez casadas o unidas		Nunca casadas o unidas					
	Por ciento	Total de entrevistadas	Por ciento	Total de entrevistadas con experiencia sexual	Por ciento	Total de entrevistadas sin experiencia sexual	Por ciento	Total de entrevistadas
15-24	100.00	735	100.00	158	99.90	706	99.95	1,599
25-34	100.00	1,657	100.00	75	99.48	112	99.96	1,844
35-49	99.92	2,363	100.00	49	100.00	89	99.92	2,501
15-49	99.96	4,755	100.00	282	99.85	907	99.94	5,944

TABLA 39

Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que creen tener algún riesgo de contraer SIDA del total de mujeres de 15 a 49 años según su estado marital y su experiencia sexual
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Grupos de edades	Estado marital						Total	
	Alguna vez casadas o unidas		Nunca casadas o unidas					
	Por ciento	Total de entrevistadas	Por ciento	Total de entrevistadas con experiencia sexual	Por ciento	Total de entrevistadas sin experiencia sexual	Por ciento	Total de entrevistadas
15-24	13.26	735	24.44	158	13.51	706	14.79	1,599
25-34	20.00	1,657	30.01	75	16.75	112	20.24	1,844
35-49	21.91	2,363	14.81	49	21.55	89	21.76	2,501
15-49	19.83	4,755	24.54	282	14.42	907	19.03	5,944

TABLA 40

Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que dijeron haber hecho algo para evitar el SIDA del total de mujeres de 15 a 49 años según su estado marital y su experiencia sexual
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Grupos de edades	Estado marital						Total	
	Alguna vez casadas o unidas		Nunca casadas o unidas					
	Por ciento	Total de entrevistadas	Por ciento	Total de entrevistadas con experiencia sexual	Por ciento	Total de entrevistadas sin experiencia sexual	Por ciento	Total de entrevistadas
15-24	55.82	735	64.54	158	46.83	706	52.38	1,599
25-34	57.81	1,657	72.06	75	67.12	112	59.30	1,844
35-49	53.68	2,363	66.58	49	46.11	89	53.67	2,501
15-49	55.43	4,755	66.49	282	49.14	907	54.85	5,944

X. Violencia

10.1 Relaciones sexuales forzadas

10.1.1 Todas las mujeres

Aproximadamente nueve por ciento de las mujeres que han sostenido relaciones sexuales, independientemente del grupo de edades al que pertenezcan, confesaron haber sido forzadas a hacerlo en alguna ocasión como se deja ver en la [Tabla 41](#). No parece haber diferencias por la edad.

En la región metropolitana cerca del once por ciento se vio obligada a tener relaciones sexuales al menos alguna vez. En las regiones de Bayamón y Ponce más de siete por ciento revelaron haber pasado por la experiencia como aparece en la [Tabla 42](#).

TABLA 41

**Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que han sido forzadas a tener relaciones sexuales sin su consentimiento del total de mujeres de 15 a 49 años que han tenido relaciones sexuales
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Grupos de edades	Por ciento	Total de entrevistadas que han tenido relaciones sexuales
15-24	9.16	893
25-34	8.85	1,732
35-49	9.22	2,412
Total (15-49)	9.09	5,037

TABLA 42

**Por ciento de mujeres en cada región de salud que han sido forzadas a tener relaciones sexuales sin su consentimiento del total de mujeres de 15 a 49 años que han tenido relaciones sexuales
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Regiones de salud	Por ciento	Total de entrevistadas que han tenido relaciones sexuales
Metro	11.00	811
Bayamón	7.78	890
Caguas	8.21	791
Arecibo	9.37	801
Ponce	7.60	884
Mayagüez	9.04	860
Puerto Rico	9.09	5,037

10.1.2 Las mujeres alguna vez casadas o unidas

A las mujeres alguna vez casadas o con algún convenio consensual con su pareja se le indujo a la siguiente pregunta en las postrimerías del cuestionario: ***¿Ha sido usted forzada por su esposo o compañero a tener relaciones sexuales?***

Casi seis por ciento de las mujeres alguna vez casadas o unidas en Puerto Rico admitieron haber sido obligadas a tener relaciones sexuales por el esposo o compañero con quien compartía. Esta proporción es mayor de cinco entre las mujeres de 25 a 34 años, así como entre aquellas de 35 años o más como se observa en la [Tabla 43](#).

Aproximadamente cinco por ciento de las mujeres en la región metropolitana, así como en las regiones de Bayamón, Ponce y Mayagüez aceptó haberse visto en esta situación. Más de ocho por ciento de las mujeres en las región de Caguas se encontró bajo las mismas condiciones según se constata en la [Tabla 44](#).

TABLA 43

Por ciento de mujeres alguna vez casadas o unidas en cada grupo de edades que han sido forzadas por su esposo o compañero a tener relaciones sexuales sin su consentimiento
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Grupos de edades	Por ciento	Total de entrevistadas alguna vez casadas o unidas
15-24	4.57	735
25-34	5.55	1,657
35-49	6.25	2,363
Total (15-49)	5.73	4,755

TABLA 44

Por ciento de mujeres alguna vez casadas o unidas en cada región de salud que han sido forzadas por su esposo o compañero a tener relaciones sexuales sin su consentimiento
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Regiones de salud	Por ciento	Total de entrevistadas alguna vez casadas o unidas
Metro	4.70	739
Bayamón	5.36	846
Caguas	8.07	738
Arecibo	6.60	765
Ponce	5.10	842
Mayagüez	5.69	825
Puerto Rico	5.73	4,755

10.2 Violencia en la pareja

Dada la susceptibilidad del tema, el interrogatorio inherente a las relaciones de pareja, se acomodó al final del cuestionario. Las encuestadoras fueron advertidas, como se señaló anteriormente, para que la entrevista se condujera a solas con la mujer escogida. Se recalcó a las entrevistadoras en las instrucciones especialmente impartidas para este tema para que velaran por qué el momento para proseguir con la línea de preguntas de violencia doméstica fuera propicio. Ello se refería especialmente a esquivar la presencia de extraños, especialmente la del cónyuge.

Las tablas subsiguientes recogen la información provista para las primeras preguntas de la serie confeccionada con el fin de distinguir entre las distintas circunstancias de la vida emparejada. Las entrevistadoras indagaban acerca de la situación con las proposiciones a continuación que plantean los hechos escalonadamente hasta terminar con los más violentos. Las preguntas leen en el orden que sigue:

¿Usted y su esposo/compañero pelean/peleaban algunas veces?

En las peleas con su esposo/compañero ¿la ha insultado (insultaba) o le ha hablado malo, la ha empujado o golpeado?

En las peleas su esposo/compañero, ¿la ha dado, empujado o golpeado o le ha hecho cualquier daño?

10.2.1 Discusiones

Las [tablas 45](#) y [46](#) reúnen los datos de la primera pregunta. Más de setenta por ciento de las mujeres alguna vez casadas o unidas expresaron que discutían y peleaban algunas veces con sus cónyuges. Poco menos de una tercera parte no se hallaron en situaciones más serias. La [Tabla 45](#) muestra que esta proporción se reduce mientras mayores son las mujeres. En la [Tabla 46](#) se advierten las diferencias según las regiones. Resalta la región de Arecibo con el por ciento inferior de mujeres que manifestaron desavenencias con sus maridos.

TABLA 45

Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que dijeron que peleaban con su esposo o compañero algunas veces del total de mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Grupos de edades	Por ciento	Total de entrevistadas alguna vez casadas o unidas
15-24	75.63	735
25-34	73.03	1,657
35-49	68.70	2,363
Total (15-49)	71.30	4,755

TABLA 46

Por ciento de mujeres en cada región de salud que dijeron que peleaban con su esposo o compañero algunas veces del total de mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Regiones de salud	Por ciento	Total de entrevistadas alguna vez casadas o unidas
Metro	72.22	739
Bayamón	70.64	846
Caguas	72.55	738
Arecibo	65.85	765
Ponce	73.06	842
Mayagüez	71.72	825
Puerto Rico	71.30	4,755

10.2.2 Acometimientos

Las [tablas 47](#) y [48](#) agrupan los resultados de la segunda pregunta que busca establecer la diferencia entre discusiones y disputas más fuertes.

Más de una tercera parte de las mujeres que comunicó reñir en ocasiones con su pareja confirmó que su cónyuge en esos conflictos le había agredido alguna vez insultándola, habiéndole malo, empujándola o golpeándola. Dos terceras partes de las que respondieron en forma negativa a la pregunta, dijeron no haber vivido experiencias que las condujeran a atropellos mayores. La [Tabla 47](#) también muestra las proporciones según la edad; no se fijan diferencias.

En la [Tabla 48](#) se advierte que en la región metropolitana y en la de Caguas alrededor del cuarenta por ciento de mujeres alguna vez casadas o unidas han sido acometidas de alguna manera.

TABLA 47

Por ciento de mujeres en cada grupo de edades que dijeron que en las peleas con su esposo o compañero éste las insultaba, les hablaba malo, las empujaba o las golpeaba, del total de mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años que peleaban o compañero con su esposo algunas veces
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Grupos de edades	Por ciento	Total de entrevistadas alguna vez casadas o unidas que peleaban algunas veces con su esposo o compañero
15-24	39.41	560
25-34	36.24	1,216
35-49	39.35	1,599
Total (15-49)	38.29	3,375

TABLA 48

Por ciento de mujeres en cada región de salud que dijeron que en las peleas con su esposo o compañero, éste las insultaba, les hablaba malo, las empujaba o las golpeaba del total de mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años que peleaban con su esposo o compañero algunas veces
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Región de salud	Por ciento	Total de entrevistadas alguna vez casadas o unidas que peleaban algunas veces con su esposo o compañero
Metro	39.54	533
Bayamón	38.97	588
Caguas	42.07	534
Arecibo	34.64	512
Ponce	34.50	614
Mayagüez	37.91	594
Puerto Rico	38.29	3,375

10.2.3 Daño físico

La tercera pregunta trata de distinguir entre broncas y acontecimientos más graves ya que inquiriere acerca de daños físicos provocados e intencionados. Estas anotaciones están contenidas en las [tablas 49](#) y [50](#).

Casi la mitad de las mujeres alguna vez casadas o unidas que tuvo reyertas serias con sus cónyuges no escapó de golpes más severos, según ellas percibieran y manifestaran. Esto es así independiente de la edad de acuerdo con las cifras provistas en la [Tabla 49](#).

En la región de Arecibo más del sesenta por ciento de las mujeres ya maltratadas con insultos, palabras soeces, empujones o golpes fueron agredidas corporalmente y sufrieron algún daño físico. Esta proporción asciende a cerca de cuarenta por ciento en la región metropolitana como se dejar ver en la [Tabla 50](#).

Falta añadir que este compendio de cifras es la expresión deliberada de las mujeres y son el cúmulo de las experiencias expresadas por éstas. La rigurosidad propia de toda medición, a través de encuestas, puede esconder otras dimensiones y encubrir la magnitud del asunto. La naturaleza misma de estos estudios deja al descubierto aspectos cualitativos que afloran en la investigación de la problemática. La pregunta directa del tema, en el momento de la encuesta, puede intimidar a las mujeres y cohibirlas de relatar sus trances.

TABLA 49

Por ciento de mujeres, en cada grupo de edades que dijeron haber recibido algún daño* en las peleas con su esposo o compañero del total de mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años que en la peleas con su esposo o compañero éste las había insultado, hablado malo, empujado o golpeado
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Grupos de edades	Por ciento	Total de entrevistadas alguna vez casadas o unidas que en las peleas su esposo o compañero, éste las había insultado, hablado malo, empujado o golpeado
15-24	47.28	210
25-34	52.75	438
35-49	45.51	620
Total (15-49)	48.19	1,268

TABLA 50

Por ciento de mujeres en cada región de salud que dijeron haber recibido algún daño* en las peleas con su esposo o compañero del total de mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años que en las peleas con su esposo o compañero éste las había insultado, hablado malo, empujado o golpeado
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96

Regiones de salud	Por ciento	Total de entrevistadas alguna vez casadas o unidas que en las peleas su esposo o compañero éste las había insultado, hablado malo, empujado o golpeado
Metro	42.85	208
Bayamón	46.66	226
Caguas	49.62	215
Arecibo	62.72	184
Ponce	50.67	212
Mayagüez	46.72	223
Puerto Rico	48.19	1,268

* Le ha agredido, empujado, golpeado o cualquier otro daño físico

XI. Las adultas jóvenes

11.1 Primera relación sexual

La [Tabla 51](#) presenta la distribución porcentual del total de mujeres de 15 a 24 años por grupos de edades según el tipo de su primera relación sexual. Cerca de la mitad de éstas expresaron nunca haber tenido relaciones sexuales. Más de una tercera parte de las mujeres de 15 a 24 años indicó que su primera experiencia sexual fue premarital. De esta tabla se desprende que alrededor de una quinta parte de las menores, las de 15 a 17 años, afirmó haber tenido relaciones sexuales y cerca de dos por ciento manifestó haber tenido su primera relación dentro de un matrimonio o unión.

En la [Tabla 52](#) se muestra la distribución porcentual del total de mujeres de 15 a 24 años por región de salud según el tipo de su primera relación sexual. En la región metropolitana se advierte la proporción más baja de mujeres que nunca ha tenido relaciones sexuales. Asimismo, en la región metropolitana para poco menos de la mitad de las mujeres de este subgrupo de edades la primera relación sexual fue premarital.

TABLA 51

**Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 24 años,
por grupo de edades según el tipo de su primera relación sexual
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Grupos de edades	Primera relación sexual		Nunca han tenido relaciones sexuales	TOTAL	Total de entrevistadas de 15 a 24 años
	Marital	Premarital			
15-17	2.04	17.08	80.88	100.00	493
18-19	8.57	37.67	53.76	100.00	322
20-22	19.32	43.69	36.99	100.00	469
23-24	28.84	50.36	20.80	100.00	315
15-24	13.47	35.32	51.21	100.00	1,599

TABLA 52

**Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 24 años,
por región de salud según el tipo de su primera relación sexual
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Regiones de salud	Primera relación sexual		Nunca han tenido relaciones sexuales	TOTAL	Total de entrevistadas de 15 a 24 años
	Marital	Premarital			
Metro	8.32	48.34	43.34	100.00	227
Bayamón	14.10	30.72	55.18	100.00	286
Caguas	15.73	29.91	54.36	100.00	240
Arecibo	16.02	36.35	47.63	100.00	229
Ponce	11.90	32.76	55.34	100.00	309
Mayagüez	19.18	25.50	55.32	100.00	308
Puerto Rico	13.47	35.32	51.21	100.00	1,599

11.2 Fecundidad

De la [Tabla 53](#) que muestra la distribución porcentual del total de adultas jóvenes y el promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) por grupo de edades, se desprende que aproximadamente setenta por ciento de estas mujeres no habían tenido hijos(as) nacidos(as) vivos(as). Menos de una quinta parte del grupo de 15 a 24 años había parido un hijo(a) nacido(a) vivo(a) y cerca de doce por ciento han sido madres de dos o más hijos(as) nacidos(as) vivo(as). El promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) por mujer entre las mujeres de 15 a 24 fue de 0.48 hijo(a) nacido(a) vivo(a).

La [Tabla 54](#) muestra la distribución porcentual del total de mujeres jóvenes por región de salud y el promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as). Independientemente de la región de salud al menos dos terceras partes de estas mujeres no tenían ningún(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a). El promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as), según se desprende de la tabla fluctuaba entre 0.41 y 0.55 hijo(a) nacido(a) vivo(a) por mujer.

TABLA 53

**Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 24 años, por grupo de edades según el número y promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as)
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Grupos de edades	Número de hijos(as) nacidos(as) vivos(as)			TOTAL	Promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as)	Total de entrevistadas de 15 a 24 años
	0	1	2+			
15-17	93.31	5.86	0.83	100.00	0.08	493
18-19	75.79	19.54	4.67	100.00	0.31	322
20-22	60.39	22.14	17.47	100.00	0.65	469
23-24	41.77	27.27	30.96	100.00	1.07	315
15-24	70.44	17.42	12.14	100.00	0.48	1,599

TABLA 54

**Distribución de por cientos del total de mujeres de 15 a 24 años, por región de salud según el número y promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as)
Encuesta de Salud Reproductiva, Puerto Rico: 1995-96**

Regiones de salud	Número de hijos(as) nacidos(as) vivos(as)			TOTAL	Promedio de hijos(as) nacidos(as) vivos(as)	Total de entrevistadas de 15 a 24 años
	0	1	2+			
Metro	69.05	21.26	9.69	100.00	0.48	227
Bayamón	72.83	16.71	10.46	100.00	0.41	286
Caguas	69.96	16.26	13.78	100.00	0.49	240
Arecibo	67.15	17.17	15.68	100.00	0.55	229
Ponce	70.98	15.39	13.63	100.00	0.51	309
Mayagüez	72.81	15.27	11.92	100.00	0.45	308
Puerto Rico	70.44	17.42	12.14	100.00	0.48	1,599

Apéndice A

Municipios por regiones de salud

Regiones de salud						
	Metropolitana	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez
Municipios	Canóvanas Carolina Ceiba Culebra Fajardo Guaynabo Loíza Luquillo Río Grande San Juan Trujillo Alto Vieques	Barranquitas Bayamón Cataño Comerío Corozal Dorado Naranjito Orocovis Toa Alta Toa Baja Vega Alta	Aguas Buenas Aibonito Caguas Cayey Cidra Gurabo Humacao Juncos Las Piedras Maunabo Naguabo San Lorenzo Yabucoa	Arecibo Barceloneta Camuy Ciales Florida Hatillo Lares Manatí Morovis Utuado Quebradillas Vega Baja	Adjuntas Arroyo Coamo Guánica Guayama Guayanilla Juana Díaz Jayuya JuanaDíaz Peñuelas Ponce Salinas Santa Isabel Villalba Yauco	Aguada Aguadilla Añasco Cabo Rojo Hormigueros Isabela Lajas Las Marías Maricao Mayagüez Moca Rincón Sabana Grande San Germán San Sebastián

**Estimados de población de la población femenina por grupos de edades
Puerto Rico 1° de julio de 1995**

Grupos de edades	Regiones de salud						Puerto Rico
	Metropolitana	Bayamón	Caguas	Arecibo	Ponce	Mayagüez	
15-19	40,686	27,748	25,506	19,901	28,549	23,214	165,604
20-24	41,015	25,561	24,216	18,429	25,601	22,776	157,598
25-29	39,944	23,346	21,124	15,809	20,649	20,018	140,890
30-34	39,194	25,138	20,417	15,350	19,916	17,602	137,617
35-39	36,842	24,103	19,937	14,638	20,136	17,808	133,464
40-44	35,909	21,036	18,669	13,707	18,345	17,436	125,102
45-49	33,380	19,381	17,576	13,725	17,621	17,259	118,942
Total	266,970	166,313	147,445	111,559	150,817	136,113	979,217

Fuente: Junta de Planificación de Puerto Rico, Area de Planificación Económica y Social, Oficina del Censo

PUERTO RICO
ENCUESTA DE SALUD REPRODUCTIVA: 1995
ESCUELA GRADUADA DE SALUD PUBLICA
CUESTIONARIO DEL HOGAR
IDENTIFICACION

A. IDENTIFICACION GEOGRAFICA

REGIÓN _____

MUNICIPIO _____

CENSUS TRACT

GRUPO DE BLOQUES _____

BLOQUE _____

B. IDENTIFICACION MUESTRAL

CUESTIONARIO N°:

SEGMENTO N° _____

VIVIENDA N° _____

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA:

Calle/Camino/Carretera: _____

Urbanización/Caserío/Barrio: _____ Casa/Lote N°: _____ Piso N°: _____

NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR: _____

C. RESULTADO DE VISITAS Y DE LA ENTREVISTA				
Número de la visita	1	2	3	4
Código de la entrevistadora	_ _	_ _	_ _	_ _
Fecha visita	Día _ _	Día _ _	Día _ _	Día _ _
	Mes _ _	Mes _ _	Mes _ _	Mes _ _
Hora inicial de la entrevista	Hora _ _	Hora _ _	Hora _ _	Hora _ _
	Min. _ _	Min. _ _	Min. _ _	Min. _ _
Resultado (*)	_	_	_	_
(*) Código de Resultado	Entrevista completa MEF ausente Moradores ausentes Rechazo de vivienda	1 2 3 4	Rechazo de MEF Vivienda desocupada No hay MEF Otro _____ (Especifique)	5 6 7 8

D. OBSERVACIONES: _____

E. DATOS DE PROCESAMIENTO			
	Código	Día	Mes
Criticado	_ _	_ _	_ _
Controlado	_ _	_ _	_ _
Codificado	_ _	_ _	_ _
Digitado	_ _	_ _	_ _
Verificado	_ _	_ _	_ _

I. SELECCION DE LA MUJER ENTREVISTADA

100	¿Cuántas personas (incluyendo niños) residen <u>regularmente</u> en esta vivienda?	N° TOTAL DE VARONES	<input type="text"/>
		N° TOTAL DE MUJERES	<input type="text"/>
		N° TOTAL DE PERSONAS	<input type="text"/>

- **LEA:** Por favor, ¿Puede decirme los nombres de cada mujer de 15 a 49 años de edad que vive regularmente en esta vivienda, empezando con la de más edad o sea la mayor?
 - **SI NO HA Y MEF, ANOTE 00 EN LA PREGUNTA 102 Y CONTINUE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA**
 - **SI HAY MEF, COMPLETE ÉSTA HOJA ANOTANDO EN EL RENGLÓN UNO A LA MUJER DE MA YOR EDAD Y PROSIGA EN ORDEN DESCENDENTE**

101 Línea de la MEF	Nombre de la Mujer en Edad Fértil (MEF)	EDAD (Años cumplidos)	ESTADO CIVIL O CONYUGAL
			UNIDA 1 CASADA 2 VIUDA 3 SEPARADA..... 4 DIVORCIADA..... 5 SOLTERA 6 NO SABE 9
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

102	¿Entonces, en esta casa viven en total mujeres de 15 a 49 años de edad?	N° DE MEF	<input type="text"/>
		SI ES 00 PONER CÓDIGO 7 EN RESULTADO Y CONTINUÉ CON LA SIGUIENTE VIVIENDA	

CUADRO PARA SELECCION DE LA MEF A ENTREVISTAR

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

NOMBRE DE LA MEF SELECCIONADA	<input type="text"/>
103 N° DE LINEA DE LA MEF SELECCIONADA	<input type="text"/>

INDICE

CUESTIONARIO INDIVIDUAL.....	1
PARTE I - CARACTERÍSTICAS GENERALES.....	2
PARTE II - HISTORIA DE EMBARAZOS Y NACIMIENTOS.....	8
PARTE III - EMBARAZOS ANTES 1º DE ENERO DE 1990.....	12
PARTE III - EMBARAZOS ANTES 1º DE ENERO DE 1990... (CONTINUACION).....	12a
PARTE IV - EMBARAZOS A PARTIR DEL 1º DE ENERO DE 1990.....	17
PARTE V - ULTIMO NACIDO VIVO.....	25
PARTE VI - CONOCIMIENTO PLANIFICACION FAMILIAR.....	33
PARTE VII - SEXUALIDAD DE ADULTAS Y ADULTAS JOVENES.....	34
PARTE VIH - PLANIFICACION FAMILIAR.....	38
Calendario.....	53
PARTE IX - ESTERILIDAD.....	54
PARTE X - PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS.....	55
PARTE XI - HISTERECTOMIA, MORBILIDAD Y CUIDO MEDICO.....	60
PARTE XI-A - Histerectomía.....	60
PARTE XI-B - Morbilidad y cuidado médico.....	62
PARTE XII - ESTILOS DE VIDA Y SIDA.....	64
PARTE XII-A - Estilos de vida.....	64
PARTE XII-B - SIDA.....	65
PARTE XIII - COMUNICACIÓN SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....	67
PARTE XIV - HISTORIAL MARITAL Y CARACTERÍSTICAS SOCIALES.....	69
PARTE XV - VIVIENDA.....	75
PARTE XVI - VIOLENCIA DOMESTICA.....	79
PARTE XVII - IMPRESIONES DE LAS ENTREVISTADORAS.....	82

PUERTO RICO
ENCUESTA DE SALUD REPRODUCTIVA: 1995
ESCUELA GRADUADA DE SALUD PUBLICA
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO



CUESTIONARIO INDIVIDUAL

IDENTIFICACION GEOGRAFICA Y MUESTRAL	
CUESTIONARIO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
LINEA DE MEF	<input type="checkbox"/>
REGION	<input type="checkbox"/>
MUNICIPIO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CENSUS TRACT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
GRUPO DE BLOQUES	<input type="checkbox"/>
BLOQUE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SEGMENTO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
VIVIENDA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

CODIGO DE LA ENTREVISTADORA:

CODIGO

NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA:

FECHA:

 DÍA MES AÑO

HORA DE COMIENZO:

 HORA MINUTOS

¿Llenaste algún suplemento?

SI1 ¿Cuál?-->

NO2

SUPLEMENTOS		SI NO
PARTE III (<1990)	1 2
PARTE IV (1990)	1 2
PARTE XIV (UNIONES)	1 2
PARTE XV (VIVIENDA)	1 2

DIRECCION DE LA VIVIENDA SELECCIONADA _____

OBSERVACIONES _____

Primero quisiera que nos ofreciera información sobre su edad, su trabajo y sus estudios

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENTREVISTADA

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
100	¿Cuál es su fecha de nacimiento?	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> DÍA </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> MES </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> AÑO </div> </div>	
101	¿Cuántos años cumplidos tiene usted?	<div style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> AÑOS </div>	
<p>ENTREVISTADORA:</p> <p>(1) VERIFIQUE LA EDAD DE LA ENTREVISTADA (2) SI ESTA FUERA DE 15-49 AÑOS TERMÍNE LA ENTREVISTA</p>			
102	¿Cuál fue el último año de escuela que usted completó?	NO HA IDO A LA ESCUELA..... 0 11 22 33 44 55 66 77 88 99 1010 1111 1212 EXAMEN EQUIVALENCIA ESCUELA SUPERIOR.....13 DIPLOMA TÉCNICO14 UNIVERSIDAD SIN DIPLOMA15 GRADO ASOCIADO EN LA UNIVERSIDAD..... 16 BACHILLERATO17 POSTGRADO 18 OTRO.....19 NO SABE/NO RECUERDA99	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
103	¿Dónde vivía su mamá cuando usted nació?	ESTE MUNICIPIO1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____2 especifique EL ESTADO DE NUEVA YORK.....3 OTRO ESTADO DE EEUU _____4 especifique LA REPÚBLICA DOMINICANA5 OTRO PAÍS_____6 especifique _ _ _ _	
104	¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo antes de cumplir 15 años?	ESTE MUNICIPIO1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____2 especifique EL ESTADO DE NUEVA YORK.....3 OTRO ESTADO DE EEUU _____4 especifique LA REPÚBLICA DOMINICANA5 OTRO PAÍS_____6 especifique _ _ _ _	
105	¿Se ha mudado alguna vez de municipio, estado o país por un periodo de tres meses o más?	SI1 NO2 ----	-> 116
106	¿Cuántas veces ha vivido usted en los Estados Unidos por un periodo de 3 meses o más?	_ _ _ VECES	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
107	¿Dónde vivía usted al momento de cumplir 15 años?	ESTE MUNICIPIO..... 1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ especificque 2 EL ESTADO DE NUEVA YORK..... 3 OTRO ESTADO DE EEUU _____ especificque 4 LA REPÚBLICA DOMINICANA 5 OTRO PAÍS_____ 6 especificque _ _ _ _	
108	¿Se ha mudado usted de municipio estado o país por un periodo de 3 meses o más después de cumplir 15 años?	SI..... 1 NO..... 2 ---- -> 116 NO RESPONDE O REHUSA 8 ---- -> 116 NO SABE/NO RECUERDA 9 ---- -> 116	
109	¿Cuántas mudanzas de este tipo ha hecho usted desde que cumplió 15 años?	_ _ _ MUDANZAS	
110	¿En qué mes y año se mudó por última vez?	_ _ _ _ MES AÑO	
111	¿Dónde vivía usted antes de haberse mudado por última vez? (por tres meses o más fuera de municipio, estado o país).	ESTE MUNICIPIO..... 1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ especificque 2 EL ESTADO DE NUEVA YORK..... 3 OTRO ESTADO DE EEUU _____ especificque 4 LA REPÚBLICA DOMINICANA 5 OTRO PAÍS_____ 6 especificque _ _ _ _	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA								
112	<p>¿Cuál fue la razón más importante para haberse mudado por última vez?</p> <p>EMPLEO DE ELLA..... 1</p> <p>EMPLEO DE OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA..... 2</p> <p>RAZONES DE SALUD DE ELLA..... 3</p> <p>RAZONES DE SALUD DE OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA..... 4</p> <p>ESTUDIOS DE ELLA..... 5</p> <p>ESTUDIOS DE OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA..... 6</p> <p>CASAMIENTO O UNION DE ELLA..... 7</p> <p>NACIMIENTO DE UN BEBÉ DE ELLA..... 8</p> <p>CASA MEJOR..... 9</p> <p>CAMBIAR DE AMBIENTE..... 10</p> <p>OTRO _____..... 11</p> <p> especifique</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA..... 99</p>										
113	<p>Y la vez anterior a esta última, en qué mes y año se cambió? (por tres meses o más fuera de municipio, estado o país).</p>	<p style="text-align: center;"> <table border="0" style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">MES</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">AÑO</td> </tr> </table> </p> <p>NO SE HA MUDADO OTRA VEZ.....00</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA.....99</p>					MES		AÑO		-> 116
MES		AÑO									
114	<p>¿Dónde vivía usted antes de haberse mudado esta penúltima vez?</p>	<p>ESTE MUNICIPIO..... 1</p> <p>OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO..... 2</p> <p> _____..... 2</p> <p> especifique</p> <p>EL ESTADO DE NUEVA YORK..... 3</p> <p>OTRO ESTADO DE EEUU..... 4</p> <p> _____..... 4</p> <p> especifique</p> <p>LA REPÚBLICA DOMINICANA..... 5</p> <p>OTRO PAÍS..... 6</p> <p> _____..... 6</p> <p> especifique</p> <p style="text-align: center;"> <table border="0" style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table> </p>									
115	<p>¿Cuál fue la razón más importante para haberse mudado esta penúltima vez?</p> <p>EMPLEO DE ELLA..... 1</p> <p>EMPLEO DE OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA..... 2</p> <p>RAZONES DE SALUD DE ELLA..... 3</p> <p>RAZONES DE SALUD DE OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA..... 4</p> <p>ESTUDIOS DE ELLA..... 5</p> <p>ESTUDIOS DE OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA..... 6</p> <p>CASAMIENTO O UNION..... 7</p> <p>NACIMIENTO DE UN BEBE..... 8</p> <p>CASA MEJOR..... 9</p> <p>CAMBIAR DE AMBIENTE..... 10</p> <p>OTRO _____..... 11</p> <p> especifique</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA..... 99</p>										

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																
116	<p>¿Tiene usted alguno de los siguientes planes médicos?</p> <p>ENTREVISTADORA: LEA TODAS LAS OPCIONES</p>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">NS</td> </tr> <tr> <td>a. MEDICAID</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>b. SEGURO PRIVADO DE GOBIERNO (<i>TARJETA DE SALUD</i>)(<i>TARJETA ROSSELLO</i>)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>c. PLAN MEDICO PAGADO CON APORTACIÓN PATRONAL</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>d. PLAN MEDICO PAGO DIRECTO QUE USTED U OTRA PERSONA PAGA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>e. OTRO SEGURO _____ especifique</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </table>		SI	NO	NS	a. MEDICAID	1	2	9	b. SEGURO PRIVADO DE GOBIERNO (<i>TARJETA DE SALUD</i>)(<i>TARJETA ROSSELLO</i>)	1	2	9	c. PLAN MEDICO PAGADO CON APORTACIÓN PATRONAL	1	2	9	d. PLAN MEDICO PAGO DIRECTO QUE USTED U OTRA PERSONA PAGA	1	2	9	e. OTRO SEGURO _____ especifique	1	2	9									
	SI	NO	NS																																
a. MEDICAID	1	2	9																																
b. SEGURO PRIVADO DE GOBIERNO (<i>TARJETA DE SALUD</i>)(<i>TARJETA ROSSELLO</i>)	1	2	9																																
c. PLAN MEDICO PAGADO CON APORTACIÓN PATRONAL	1	2	9																																
d. PLAN MEDICO PAGO DIRECTO QUE USTED U OTRA PERSONA PAGA	1	2	9																																
e. OTRO SEGURO _____ especifique	1	2	9																																
117	<p>¿Recibe usted alguno de los siguientes tipos de ayuda?</p> <p>ENTREVISTADORA: LEA TODAS LAS OPCIONES</p>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">NS</td> </tr> <tr> <td>a. PENSIÓN ALIMENTICIA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>b. PAN (<i>CUPONES</i>).....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>c. DESEMPLEO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>d. AYUDA A FAMILIAS CON HIJOS DEPENDIENTES (AFDC)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>e. WIC.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>f. ASISTENCIA ECONÓMICA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>g. OTRO PROGRAMA DE ASISTENCIA PUBLICA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </table>		SI	NO	NS	a. PENSIÓN ALIMENTICIA	1	2	9	b. PAN (<i>CUPONES</i>).....	1	2	9	c. DESEMPLEO	1	2	9	d. AYUDA A FAMILIAS CON HIJOS DEPENDIENTES (AFDC)	1	2	9	e. WIC.....	1	2	9	f. ASISTENCIA ECONÓMICA	1	2	9	g. OTRO PROGRAMA DE ASISTENCIA PUBLICA.....	1	2	9	
	SI	NO	NS																																
a. PENSIÓN ALIMENTICIA	1	2	9																																
b. PAN (<i>CUPONES</i>).....	1	2	9																																
c. DESEMPLEO	1	2	9																																
d. AYUDA A FAMILIAS CON HIJOS DEPENDIENTES (AFDC)	1	2	9																																
e. WIC.....	1	2	9																																
f. ASISTENCIA ECONÓMICA	1	2	9																																
g. OTRO PROGRAMA DE ASISTENCIA PUBLICA.....	1	2	9																																

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
118	¿Trabajó usted la semana pasada por dinero u otra forma de pago?	SI 1---- NO..... 2 NO SABE/NO RESPONDE 9	-> 121
119	¿Tenía trabajo la semana pasada?	SI 1---- NO..... 2 NO SABE/NO RESPONDE 9	-> 121
120	¿Buscó trabajo la semana pasada?	SI 1---- NO..... 2---- NO SABE/NO RESPONDE 9----	-> 123 -> 123 -> 123
121	<p>¿Me puede describir el trabajo que usted hace?</p> <p>ENTREVISTADORA:</p> <p>COPIE LITERALMENTE EL TRABAJO QUE INDIQUE LA ENTREVISTADA.</p> <p>SI MENCIONA MAS DE UNO, COPIE LA ACTIVIDAD A LA QUE DEDICA MAS TIEMPO.</p>	<hr/> <hr/> <hr/>	
122	¿Es ésta su ocupación habitual?	SI 1---- NO..... 2---- NO SABE/NO RESPONDE 9	-> 123 -> 123
123	¿Ha trabajado alguna vez por dinero u otra forma de pago?	SI 1 NO..... 2---- NO SABE/NO RESPONDE 9----	-> 125 -> 123
124	<p>¿Cuál es su ocupación habitual?</p> <p>ENTREVISTADORA:</p> <p>COPIE LITERALMENTE EL TRABAJO QUE INDIQUE LA ENTREVISTADA.</p> <p>SI MENCIONA MAS DE UNO, COPIE LA ACTIVIDAD A LA QUE DEDICA MAS TIEMPO</p>	<hr/> <hr/> <hr/>	
125	¿Asiste a la escuela?	SI 1 NO..... 2 NO SABE/NO RESPONDE 9	

Parte II. HISTORIA DE EMBARAZOS Y NACIMIENTOS

LEA A LA ENTREVISTADA:

Ahora deseamos obtener información de todos los embarazos y partos que usted haya tenido durante toda su vida, hasta la fecha de hoy.

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
200	¿Está usted embarazada ahora?	SI 1 NO 2--- NO SABE 9---	-> 204 -> 204
201	Para este embarazo: Cuando quedó embarazada... ¿quería quedar encinta en ese momento, hubiera querido esperar más tiempo, hubiera querido quedar encinta antes o no quería más hijos?	QUERIA QUEDAR ENCINTA EN ESE MOMENTO..... 1--- HUBIERA QUERIDO ESPERAR MAS TIEMPO 2 HUBIERA QUERIDO QUEDAR ENCINTA ANTES 3--- NO QUERÍA MAS HIJOS 4---	-> 205 -> 205 -> 203
202	¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES 1 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA . 999-----	-> 205 -> 205 -> 205
203	¿Hubiera querido esterilizarse?	SI 1 --- NO 2 --- NO SABE/NO RECUERDA 9 ---	-> 205 -> 205 -> 205
204	¿Ha estado usted embarazada alguna vez?	SI 1 --- NO 2 ---	-> 207 -> 600
205	¿Cuántos meses de embarazo tiene usted?	MESES <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA 99	
206	¿Es este su primer embarazo?	Sí 1 --- NO 2	-> 600
207	¿Tuvo usted hijos o hijas que nacieron vivos y que murieron, aunque hayan vivido poco tiempo?	SI 1 NO 2 --- NO SABE/NO RECUERDA 9 ---	-> 209 -> 209
208	¿Cuántos de sus hijos e hijas que nacieron vivos han muerto?	A. HIJOS QUE MURIERON <input type="text"/> <input type="text"/> B. HIJAS QUE MURIERON <input type="text"/> <input type="text"/> C. TOTAL HIJOS QUE MURIERON <input type="text"/> <input type="text"/> (SI NO TIENE ANOTE 00)	
209	¿Cuántos hijos e hijas viven actualmente con usted (bajo su techo)?	A. HIJOS EN CASA <input type="text"/> <input type="text"/> B. HIJAS EN CASA <input type="text"/> <input type="text"/> C. TOTAL HIJOS EN CASA <input type="text"/> <input type="text"/> (SÍ NO TIENE ANOTE 00)	
210	¿Cuántos de sus hijos e hijas no viven con usted?	A. HIJOS FUERA DE CASA <input type="text"/> <input type="text"/> B. HIJAS FUERA DE CASA <input type="text"/> <input type="text"/> C. TOTAL HIJOS FUERA DE CASA <input type="text"/> <input type="text"/> (SI NO TIENE ANOTE 00)	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
211	¿Tuvo algún hijo o hija que nació muerto después de completar el quinto mes (20 semanas) de embarazo?	SI 1 NO..... 2 ---	-> 213
212	¿Cuántos de sus embarazos terminaron en hijos que nacieron muertos?	<input type="text"/> N° DE HIJOS QUE NACIERON MUERTOS (MORTINATOS)	
213	Hay mujeres que tienen abortos antes de cumplir su quinto mes, ¿Ha tenido usted algún aborto antes de completar su quinto mes (20 semanas) ?	SI 1 NO..... 2 ---	-> 215
214	¿Cuántos abortos (<i>espontáneos</i>) ha tenido usted antes de completar el quinto mes (20 semanas) de embarazo?	<input type="text"/> N° ABORTOS ESPONTANEOS	
215	Los embarazos también se pueden interrumpir voluntariamente mediante el aborto ¿se ha hecho usted algún aborto?	SI 1 NO..... 2 ---	-> 217
216	¿Cuántos abortos se ha hecho usted?	<input type="text"/> N° DE ABORTOS INDUCIDOS	
217	<p>CORROBORAR QUE LOS DATOS ESTÉN CORRECTOS:</p> <p>ANOTE LOS TOTALES DE LAS PREGUNTAS 200, 208C, 209C, 210C, 212, 214, 216, Y CORROBORE</p> <p>SI EL TOTAL COINCIDE CON EL NUMERO DE EMBARAZOS, VERIFIQUE CON LA PREGUNTA 218</p>	<p>200. ACTUALMENTE EMBARAZADA (SI NO ESTA EMBARAZADA <u>MARQUE 0 AQUI</u>) <input type="text"/></p> <p>208C. TOTAL HIJOS NACIDOS VIVOS QUE MURIERON <input type="text"/></p> <p>209C. TOTAL HIJOS QUE VIVEN EN CASA <input type="text"/></p> <p>210C. TOTAL HIJOS FUERA DE CASA <input type="text"/></p> <p>212. MORTINATOS <input type="text"/></p> <p>214. ABORTOS ESPONTÁNEOS <input type="text"/></p> <p>216. ABORTOS INDUCIDOS <input type="text"/></p>	
	¿En total, cuántos embarazos ha tenido usted?	217. TOTAL DE EMBARAZOS	<input type="text"/>
	ENTREVISTADORA: SI NO COINCIDE Y ESTO NO SE DEBE A "PARTOS MÚLTIPLES" INDAGUE, CORRIJA Y CONTINUE	218. NUMERO DE PARTOS MÚLTIPLES	<input type="text"/>

219	¿Podría hacerme un recuento de todos sus embarazos y decirme el resultado de cada embarazo: si nació vivo, si fue un natimuerto, un aborto, o si fue un embarazo ectópico y el año en que terminó el embarazo?		
	EMBARAZO N°	RESULTADO	FECHA EN QUE TERMINO
Comenzando por el primero:			
	1	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> AÑO
	2	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> AÑO
	3	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> AÑO
	4	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> AÑO
	5	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> AÑO
	6	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> AÑO
	7	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> AÑO
	8	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> AÑO

	EMBARAZO N°	RESULTADO	FECHA EN QUE TERMINO
	9	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<input type="text"/> AÑO
	10	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<input type="text"/> AÑO
	11	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<input type="text"/> AÑO
	12	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<input type="text"/> AÑO
	13	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<input type="text"/> AÑO
	14	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<input type="text"/> AÑO
	15	Actualmente embarazada 0 Nacido vivo 1 Natimuerto 2 Aborto espontáneo 3 Aborto provocado 4 Embarazo ectópico 5 No sabe/no recuerda 9	<input type="text"/> AÑO
220	ENTREVISTADORA: TRACE UNA RAYA QUE DIVIDA LOS EMBARAZOS QUE OCURRIERON ANTES DEL 1º DE ENERO DE 1990		
	(A) CUENTE EMBARAZOS ANTES DEL 1º DE ENERO DE 1990	<input type="text"/>	NUMERO
	(B) CUENTE EMBARAZOS A PARTIR DEL 1º DE ENERO DE 1990	<input type="text"/>	NUMERO
	TUVO EMBARAZOS ANTES DEL 1º DE ENERO DE 1990 1 PASE 300		
	SOLO TUVO EMBARAZOS A PARTIR DEL 1º DE ENERO DE 1990 2 PASE 400		

PARTE III - Historial de embarazos antes del 1° de enero de 1990:

Ahora quisiera que hablemos de todos los embarazos que usted ha tenido antes del 1° de enero de 1990. Vamos hablar de todos estos embarazos independientemente de como hayan terminado. Quisiera verificar:

¿Total de embarazos antes del 1° de enero de 1990?
embarazos

300	Embarazos antes del 1° de enero de 1990 Empezando por el primero	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
301	¿Cuándo terminó (nació _____) este embarazo? ¿Podría decirme la fecha?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99
302	¿Qué edad tenía usted?	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS
303	¿Quedó embarazada mientras utilizaba algún método para evitar tener hijos (<i>anticonceptivo</i>)?	SI.....1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA.....9	SI.....1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA.....9	SI.....1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA.....9
304	Cuando quedó embarazada... ¿Quería quedar encinta en ese momento, hubiera querido esperar más tiempo, hubiera querido quedar encinta antes o no quería más hijos?	QUERÍA QUEDAR ENCINTA EN ESE MOMENTO.....1 HUBIERA QUERIDO ESPERAR MAS TIEMPO.....2 HUBIERA QUERIDO QUEDAR ENCINTA ANTES.....3 NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS.....4 NO SABE/NO RECUERDA.....9	QUERÍA QUEDAR ENCINTA EN ESE MOMENTO.....1 HUBIERA QUERIDO ESPERAR MAS TIEMPO.....2 HUBIERA QUERIDO QUEDAR ENCINTA ANTES.....3 NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS.....4 NO SABE/NO RECUERDA.....9	QUERÍA QUEDAR ENCINTA EN ESE MOMENTO.....1 HUBIERA QUERIDO ESPERAR MAS TIEMPO.....2 HUBIERA QUERIDO QUEDAR ENCINTA ANTES.....3 NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS.....4 NO SABE/NO RECUERDA.....9
305	¿Cuántas semanas o meses tenía este embarazo cuando terminó (nació)?	SEMANAS.....1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES.....2 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA.....999	SEMANAS.....1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES.....2 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA.....999	SEMANAS.....1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES.....2 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA.....999
306	¿Fue éste un embarazo de gemelos, o de triples o sólo de un bebé?	SOLO FUE UN BEBE.....1 GEMELOS O TRIPLES.....2 PASE 320 NO SABE (ABORTO).....9	SOLO FUE UN BEBE.....1 GEMELOS O TRIPLES.....2 PASE 320 NO SABE (ABORTO).....9	SOLO FUE UN BEBE.....1 GEMELOS O TRIPLES.....2 PASE 320 NO SABE (ABORTO).....9

	Embarazos antes del 1° de enero de 1990 Empezando por el primero.	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> _____ NOMBRE	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> _____ NOMBRE	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> _____ NOMBRE
307	¿Cuál fue el resultado de este embarazo?	NACIMIENTO VIVO..... 1 NATIMUERTO 2 PASE 318 ABORTO ESPONTÁNEO... 3 PASE 318 ABORTO INDUCIDO..... 4 PASE 318 EMBARAZO ECTÓPICO.....5 PASE 318	NACIMIENTO VIVO..... 1 NATIMUERTO..... 2 PASE 318 ABORTO ESPONTÁNEO... 3 PASE 318 ABORTO INDUCIDO..... 4 PASE 318 EMBARAZO ECTÓPICO.....5 PASE 318	NACIMIENTO VIVO..... 1 NATIMUERTO 2 PASE 318 ABORTO ESPONTÁNEO... 3 PASE 318 ABORTO INDUCIDO..... 4 PASE 318 EMBARAZO ECTÓPICO.....5 PASE 318
308	¿Fue niña o niño?	NIÑA 1 NIÑO 2	NIÑA 1 NIÑO 2	NIÑA 1 NIÑO 2
309	¿Cómo se llama?	_____ Nombre	_____ Nombre	_____ Nombre
310	¿Dónde dio a luz a _____? ¿En un hospital privado, público o en qué otro lugar?	HOSPITAL PÚBLICO _____...1 especifique HOSPITAL PRIVADO _____... 2 especifique OTRO LUGAR _____... 3 especifique NO SABE/NO RECUERDA.....9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	HOSPITAL PÚBLICO _____...1 especifique HOSPITAL PRIVADO _____... 2 especifique OTRO LUGAR _____... 3 especifique NO SABE/NO RECUERDA.....9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	HOSPITAL PÚBLICO _____...1 especifique HOSPITAL PRIVADO _____... 2 especifique OTRO LUGAR _____... 3 especifique NO SABE/NO RECUERDA.....9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
311	¿Dónde vivía usted cuando nació _____?	ESTE MUNICIPIO1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ 2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK.....3 OTRO ESTADO DE EEUU.....4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA5 OTRO PAÍS _____...6 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ESTE MUNICIPIO 1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ 2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK 3 OTRO ESTADO DE EEUU.....4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA 5 OTRO PAÍS _____... 6 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ESTE MUNICIPIO 1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ 2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK 3 OTRO ESTADO DE EEUU.....4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA 5 OTRO PAÍS _____... 6 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
312	¿Fue este parto por cesárea?	SI.....1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI..... 1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA9
313	¿Le dio el pecho a _____?	SI.....1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI..... 1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA9

	Embarazos antes del 1° de enero de 1990 Empezando por el primero.	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE
314	¿Está _____ vivo todavía?	SI..... 1 PASE 318 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9 PASE 318	SI..... 1 PASE 318 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9 PASE 318	SI..... 1 PASE 318 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9 PASE 318
315	¿Cuándo murió _____? ¿Podría acordarse de la fecha cuándo murió?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99
316	¿Qué edad tenía _____ cuando murió?	HORAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DIAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999 SI MAYOR DE 5 AÑOS PASE 318	HORAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DIAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999 SI MAYOR DE 5 AÑOS PASE 318	HORAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DIAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999 SI MAYOR DE 5 AÑOS PASE 318
317	¿De que murió _____ ?	SIDA..... 1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO..... 2 PULMONÍA..... 3 MENINGITIS..... 4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN..... 5 ENFERMEDAD RENAL..... 6 ACCIDENTE DE AUTO..... 7 TRAUMA..... 8 AHOGADO..... 9 MUERTE SUBITA..... 10 PREMATURO..... 11 OTRA..... 12 NO SABE/NO RECUERDA..... 99	SIDA..... 1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO..... 2 PULMONÍA..... 3 MENINGITIS..... 4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN..... 5 ENFERMEDAD RENAL..... 6 ACCIDENTE DE AUTO..... 7 TRAUMA..... 8 AHOGADO..... 9 MUERTE SUBITA..... 10 PREMATURO..... 11 OTRA..... 12 NO SABE/NO RECUERDA..... 99	SIDA..... 1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO..... 2 PULMONÍA..... 3 MENINGITIS..... 4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN..... 5 ENFERMEDAD RENAL..... 6 ACCIDENTE DE AUTO..... 7 TRAUMA..... 8 AHOGADO..... 9 MUERTE SUBITA..... 10 PREMATURO..... 11 OTRA..... 12 NO SABE/NO RECUERDA..... 99
318	ENTREVISTADORA: CIRCULE LA CATEGORÍA	TUVO OTRO EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990.....1 REGRESE A 300 NO HA TENIDO OTRO EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990.....2	TUVO OTRO EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990.....1 REGRESE A 300 NO HA TENIDO OTRO EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990.....2	TUVO OTRO EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990.....1 REGRESE A 300 NO HA TENIDO OTRO EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990.....2
319	ENTREVISTADORA: CIRCULE LA CATEGORÍA	TUVO EMBARAZO(S) A PARTIR DEL 1° DE ENERO DE 1990.....1 PASE A 400 NO TUVO NINGUN EMBARAZO A PARTIR DE 1° DE ENERO DE 1990.....2 PASE A 600	TUVO EMBARAZO(S) A PARTIR DEL 1° DE ENERO DE 1990.....1 PASE A 400 NO TUVO NINGUN EMBARAZO A PARTIR DE 1° DE ENERO DE 1990.....2 PASE A 600	TUVO EMBARAZO(S) A PARTIR DEL 1° DE ENERO DE 1990.....1 PASE A 400 NO TUVO NINGUN EMBARAZO A PARTIR DE 1° DE ENERO DE 1990.....2 PASE A 600

	Embarazos gemelos hasta el 1° de enero de 1990.									
SOLO PARA EMBARAZOS MÚLTIPLES										
320	Embarazo número	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> NUMERO								
321	¿Cuál fue el resultado de este embarazo? ENTREVISTADORA: ANOTE LA INFORMACIÓN DEL PRIMER GEMELO EN LA PRIMERA COLUMNA Y DEL SEGUNDO GEMELO EN LA SEGUNDA COLUMNA	NACIMIENTO VIVO..... 1 NATIMUERTO..... 2 ABORTO ESPONTÁNEO..... 3 EMBARAZO ECTÓPICO..... 4 ABORTO INDUCIDO..... 5	PASE 332 PASE 332 PASE 332 PASE 332	NACIMIENTO VIVO..... 1 NATIMUERTO..... 2 ABORTO ESPONTÁNEO..... 3 EMBARAZO ECTÓPICO..... 4 ABORTO INDUCIDO..... 5	PASE 332 PASE 332 PASE 332 PASE 332					
322	¿Dónde vivía usted cuando nacieron los gemelos?	ESTE MUNICIPIO1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ especificque2 ESTADO DE NUEVA YORK3 OTRO ESTADO DE EEUU _____ especificque4 REPÚBLICA DOMINICANA5 OTRO PAÍS _____ especificque6 NO SABE/NO RECUERDA 9 <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
323	¿Dónde dio a luz a los gemelos? ¿En un hospital privado, público o en qué lugar?	HOSPITAL PÚBLICO _____ especificque1 HOSPITAL PRIVADO _____ especificque 2 OTRO LUGAR _____ especificque3 NO SABE/NO RECUERDA.....9 <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
324	¿Fue este parto por cesárea?	SI.....1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA.....9								

Embarazos gemelos antes del 1° de enero de 1990.		Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		NOMBRE PRIMER GEMELO	NOMBRE SEGUNDO GEMELO
325	¿Fue niña o niño?	NIÑA 1 NIÑO 2	NIÑA 1 NIÑO 2
326	¿Cómo se llaman? ENTREVISTADORA: ANOTE EL NOMBRE DEL PRIMER GEMELO EN LA PRIMERA COLUMNA Y EL NOMBRE DEL SEGUNDO GEMELO EN LA SEGUNDA COLUMNA	Nombre	Nombre
327	¿Le dio usted el pecho a las dos?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9
328	¿Están los dos vivos todavía?	SI 1 PASE 332 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9 PASE 332	SI 1 PASE 332 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9 PASE 332
329	¿Cuándo murió? ¿Podría acordarse de la fecha cuando murió?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA99
330	¿Qué edad tenía cuando murió?	HORAS1 <input type="text"/> <input type="text"/> DÍAS2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS4 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999 SI MAYOR DE 5 AÑOS PASE 332	HORAS1 <input type="text"/> <input type="text"/> DÍAS2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS4 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999 SI MAYOR DE 5 AÑOS PASE 332
331	¿De que murió?	SIDA 1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO 2 PULMONIA 3 MENINGITIS 4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN 5 ENFERMEDAD RENAL 6 ACCIDENTE DE AUTO 7 TRAUMA 8 AHOGADO 9 MUERTE SÚBITA 10 PREMATURO 11 OTRA 12 NO SABE/NÓ RECUERDA 99	SIDA 1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO 2 PULMONIA 3 MENINGITIS 4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN 5 ENFERMEDAD RENAL 6 ACCIDENTE DE AUTO 7 TRAUMA 8 AHOGADO 9 MUERTE SÚBITA 10 PREMATURO 11 OTRA 12 NO SABE/NÓ RECUERDA 99
332	ENTREVISTADORA : CIRCULE LA CATEGORÍA	REGRESE A 321 Y REGISTRE INFORMACIÓN PARA EL SEGUNDO GEMELO	TUVO EMBARAZO(S) ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990 1 REGRESE A 300 NO TUVO NINGÚN EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990 2
333	ENTREVISTADORA: CIRCULE LA CATEGORÍA		TUVO EMBARAZO(S) ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990 1 PASE A 400 NO TUVO NINGÚN EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990 2 PASE A 600

PARTE III - Historial de embarazos antes del 1° de enero de 1990:

CONTINUACION...

Ahora quisiera que hablemos de todos los embarazos que usted ha tenido antes del 1° de enero de 1990. Vamos hablar de todos estos embarazos independientemente de como hayan terminado. Quisiera verificar:

¿Total de embarazos antes del 1° de enero de 1990?
embarazos

300	Embarazos antes del 1° de enero de 1990 Empezando por el primero	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
301	¿Cuándo terminó (nació _____) este embarazo? ¿Podría decirme la fecha?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99
302	¿Qué edad tenía usted?	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS
303	¿Quedó embarazada mientras utilizaba algún método para evitar tener hijos (<i>anticonceptivo</i>)?	SI.....1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA.....9	SI.....1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA.....9	SI.....1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA.....9
304	Cuando quedó embarazada... ¿Quería quedar encinta en ese momento, hubiera querido esperar más tiempo, hubiera querido quedar encinta antes o no quería más hijos?	QUERÍA QUEDAR ENCINTA EN ESE MOMENTO.....1 HUBIERA QUERIDO ESPERAR MAS TIEMPO.....2 HUBIERA QUERIDO QUEDAR ENCINTA ANTES.....3 NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS.....4 NO SABE/NO RECUERDA.....9	QUERÍA QUEDAR ENCINTA EN ESE MOMENTO.....1 HUBIERA QUERIDO ESPERAR MAS TIEMPO.....2 HUBIERA QUERIDO QUEDAR ENCINTA ANTES.....3 NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS.....4 NO SABE/NO RECUERDA.....9	QUERÍA QUEDAR ENCINTA EN ESE MOMENTO.....1 HUBIERA QUERIDO ESPERAR MAS TIEMPO.....2 HUBIERA QUERIDO QUEDAR ENCINTA ANTES.....3 NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS.....4 NO SABE/NO RECUERDA.....9
305	¿Cuántas semanas o meses tenía este embarazo cuando terminó (nació)?	SEMANAS.....1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES.....2 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA.....999	SEMANAS.....1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES.....2 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA.....999	SEMANAS.....1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES.....2 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA.....999
306	¿Fue éste un embarazo de gemelos, o de triples o sólo de un bebé?	SOLO FUE UN BEBE..... 1 GEMELOS O TRIPLES..... 2 PASE 320 NO SABE (ABORTO)..... 9	SOLO FUE UN BEBE..... 1 GEMELOS O TRIPLES..... 2 PASE 320 NO SABE (ABORTO)..... 9	SOLO FUE UN BEBE..... 1 GEMELOS O TRIPLES..... 2 PASE 320 NO SABE (ABORTO)..... 9

	Embarazos antes del 1° de enero de 1990 Empezando por el primero.	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> _____ NOMBRE	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> _____ NOMBRE	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> _____ NOMBRE
307	¿Cuál fue el resultado de este embarazo?	NACIMIENTO VIVO..... 1 NATIMUERTO 2 PASE 318 ABORTO ESPONTÁNEO... 3 PASE 318 ABORTO INDUCIDO..... 4 PASE 318 EMBARAZO ECTÓPICO.....5 PASE 318	NACIMIENTO VIVO..... 1 NATIMUERTO..... 2 PASE 318 ABORTO ESPONTÁNEO... 3 PASE 318 ABORTO INDUCIDO..... 4 PASE 318 EMBARAZO ECTÓPICO.....5 PASE 318	NACIMIENTO VIVO..... 1 NATIMUERTO 2 PASE 318 ABORTO ESPONTÁNEO... 3 PASE 318 ABORTO INDUCIDO..... 4 PASE 318 EMBARAZO ECTÓPICO.....5 PASE 318
308	¿Fue niña o niño?	NIÑA 1 NIÑO 2	NIÑA 1 NIÑO 2	NIÑA 1 NIÑO 2
309	¿Cómo se llama?	_____ Nombre	_____ Nombre	_____ Nombre
310	¿Dónde dio a luz a _____? ¿En un hospital privado, público o en qué otro lugar?	HOSPITAL PÚBLICO _____...1 especifique HOSPITAL PRIVADO _____... 2 especifique OTRO LUGAR _____... 3 especifique NO SABE/NO RECUERDA.....9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	HOSPITAL PÚBLICO _____...1 especifique HOSPITAL PRIVADO _____... 2 especifique OTRO LUGAR _____... 3 especifique NO SABE/NO RECUERDA.....9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	HOSPITAL PÚBLICO _____...1 especifique HOSPITAL PRIVADO _____... 2 especifique OTRO LUGAR _____... 3 especifique NO SABE/NO RECUERDA.....9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
311	¿Dónde vivía usted cuando nació _____?	ESTE MUNICIPIO1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ 2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK.....3 OTRO ESTADO DE EEUU.....4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA5 OTRO PAÍS _____...6 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ESTE MUNICIPIO 1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ 2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK 3 OTRO ESTADO DE EEUU.....4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA 5 OTRO PAÍS _____... 6 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ESTE MUNICIPIO 1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ 2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK 3 OTRO ESTADO DE EEUU.....4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA 5 OTRO PAÍS _____... 6 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
312	¿Fue este parto por cesárea?	SI.....1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI..... 1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA9
313	¿Le dio el pecho a _____?	SI.....1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI..... 1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA9

	Embarazos antes del 1° de enero de 1990 Empezando por el primero.	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE
314	¿Está _____ vivo todavía?	SI..... 1 PASE 318 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9 PASE 318	SI..... 1 PASE 318 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9 PASE 318	SI..... 1 PASE 318 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9 PASE 318
315	¿Cuándo murió _____? ¿Podría acordarse de la fecha cuándo murió?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99
316	¿Qué edad tenía _____ cuando murió?	HORAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DIAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999 SI MAYOR DE 5 AÑOS PASE 318	HORAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DIAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999 SI MAYOR DE 5 AÑOS PASE 318	HORAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> DIAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999 SI MAYOR DE 5 AÑOS PASE 318
317	¿De que murió _____ ?	SIDA..... 1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO..... 2 PULMONÍA..... 3 MENINGITIS..... 4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN..... 5 ENFERMEDAD RENAL..... 6 ACCIDENTE DE AUTO..... 7 TRAUMA..... 8 AHOGADO..... 9 MUERTE SUBITA..... 10 PREMATURO..... 11 OTRA..... 12 NO SABE/NO RECUERDA..... 99	SIDA..... 1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO..... 2 PULMONÍA..... 3 MENINGITIS..... 4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN..... 5 ENFERMEDAD RENAL..... 6 ACCIDENTE DE AUTO..... 7 TRAUMA..... 8 AHOGADO..... 9 MUERTE SUBITA..... 10 PREMATURO..... 11 OTRA..... 12 NO SABE/NO RECUERDA..... 99	SIDA..... 1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO..... 2 PULMONÍA..... 3 MENINGITIS..... 4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN..... 5 ENFERMEDAD RENAL..... 6 ACCIDENTE DE AUTO..... 7 TRAUMA..... 8 AHOGADO..... 9 MUERTE SUBITA..... 10 PREMATURO..... 11 OTRA..... 12 NO SABE/NO RECUERDA..... 99
318	ENTREVISTADORA: CIRCULE LA CATEGORÍA	TUVO OTRO EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990.....1 REGRESE A 300 NO HA TENIDO OTRO EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990.....2	TUVO OTRO EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990.....1 REGRESE A 300 NO HA TENIDO OTRO EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990.....2	TUVO OTRO EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990.....1 REGRESE A 300 NO HA TENIDO OTRO EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990.....2
319	ENTREVISTADORA: CIRCULE LA CATEGORÍA	TUVO EMBARAZO(S) A PARTIR DEL 1° DE ENERO DE 1990.....1 PASE A 400 NO TUVO NINGUN EMBARAZO A PARTIR DE 1° DE ENERO DE 1990.....2 PASE A 600	TUVO EMBARAZO(S) A PARTIR DEL 1° DE ENERO DE 1990.....1 PASE A 400 NO TUVO NINGUN EMBARAZO A PARTIR DE 1° DE ENERO DE 1990.....2 PASE A 600	TUVO EMBARAZO(S) A PARTIR DEL 1° DE ENERO DE 1990.....1 PASE A 400 NO TUVO NINGUN EMBARAZO A PARTIR DE 1° DE ENERO DE 1990.....2 PASE A 600

	Embarazos gemelos antes del 1° de enero de 1990.							
SOLO PARA EMBARAZOS MÚLTIPLES								
320	Embarazo número		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> NUMERO					
321	¿Cuál fue el resultado de este embarazo? ENTREVISTADORA: ANOTE LA INFORMACIÓN DEL PRIMER GEMELO EN LA PRIMERA COLUMNA Y DEL SEGUNDO GEMELO EN LA SEGUNDA COLUMNA	NACIMIENTO VIVO..... 1 NATIMUERTO..... 2 PASE 332 ABORTO ESPONTÁNEO 3 PASE 332 EMBARAZO ECTÓPICO..... 4 PASE 332 ABORTO INDUCIDO..... 5 PASE 332	NACIMIENTO VIVO..... 1 NATIMUERTO 2 PASE 332 ABORTO ESPONTÁNEO 3 PASE 332 EMBARAZO ECTÓPICO..... 4 PASE 332 ABORTO INDUCIDO 5 PASE 332					
322	¿Dónde vivía usted cuando nacieron los gemelos?	ESTE MUNICIPIO1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ especificque2 ESTADO DE NUEVA YORK3 OTRO ESTADO DE EEUU _____ especificque4 REPÚBLICA DOMINICANA5 OTRO PAÍS _____ especificque6 NO SABE/NO RECUERDA 9 <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						
323	¿Dónde dio a luz a los gemelos? ¿En un hospital privado, público o en qué lugar?	HOSPITAL PÚBLICO _____ especificque1 HOSPITAL PRIVADO _____ especificque 2 OTRO LUGAR _____ especificque3 NO SABE/NO RECUERDA.....9 <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						
324	¿Fue este parto por cesárea?	SI.....1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA9						

	Embarazos gemelos antes del 1° de enero de 1990.	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/>	NOMBRE PRIMER GEMELO	NOMBRE SEGUNDO GEMELO
325	¿Fue niña o niño?	NIÑA 1 NIÑO 2		NIÑA 1 NIÑO 2
326	¿Cómo se llaman? ENTREVISTADORA: ANOTE EL NOMBRE DEL PRIMER GEMELO EN LA PRIMERA COLUMNA Y EL NOMBRE DEL SEGUNDO GEMELO EN LA SEGUNDA COLUMNA	Nombre	Nombre	
327	¿Le dio usted el pecho a ¡as dos?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9		SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9
328	¿Están los dos vivos todavía?	SI 1 PASE 332 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9 PASE 332		SI 1 PASE 332 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9 PASE 332
329	¿Cuándo murió? ¿Podría acordarse de la fecha cuando murió?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA99		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA99
330	¿Qué edad tenía cuando murió?	HORAS1 <input type="text"/> DIAS2 <input type="text"/> MESES3 <input type="text"/> AÑOS4 <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999 SI MAYOR DE 5 AÑOSPASE 332		HORAS1 <input type="text"/> DIAS2 <input type="text"/> MESES3 <input type="text"/> AÑOS4 <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999 SI MAYOR DE 5 AÑOSPASE 332
331	¿De que murió?	SIDA 1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO 2 PULMONIA 3 MENINGITIS 4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN 5 ENFERMEDAD RENAL 6 ACCIDENTE DE AUTO 7 TRAUMA 8 AHOGADO 9 MUERTE SÚBITA 10 PREMATURO 11 OTRA 12 NO SABE/NÓ RECUERDA 99		SIDA 1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO 2 PULMONIA 3 MENINGITIS 4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN 5 ENFERMEDAD RENAL 6 ACCIDENTE DE AUTO 7 TRAUMA 8 AHOGADO 9 MUERTE SÚBITA 10 PREMATURO 11 OTRA 12 NO SABE/NÓ RECUERDA 99
332	ENTREVISTADORA : CIRCULE LA CATEGORÍA	REGRESE A 321 Y REGISTRE INFORMACIÓN PARA EL SEGUNDO GEMELO		TUVO EMBARAZO(S) ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990 1 REGRESE A 300 NO TUVO NINGÚN EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990 2
333	ENTREVISTADORA: CIRCULE LA CATEGORÍA			TUVO EMBARAZO(S) ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990 1 PASE A 400 NO TUVO NINGÚN EMBARAZO ANTES DEL 1° DE ENERO DE 1990 2 PASE A 600

PARTE IV - Historial de embarazos a partir del 1° DE ENERO DE 1990

Ahora quisiera que hablemos de todos los embarazos que usted ha tenido a partir del 1° de enero de 1990. Quisiera confirmar

¿Cuántos embarazos tuvo usted a partir del 1° de enero de 1990?
embarazos

400	Embarazos a partir de 1° de enero de 1990	EMBARAZO NÚMERO <input type="text"/> <input type="text"/>	EMBARAZO NÚMERO <input type="text"/> <input type="text"/>	EMBARAZO NÚMERO <input type="text"/> <input type="text"/>
401	¿Cuándo terminó (nació)? ¿Podría decirme la fecha?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO ACTUALMENTE EMBARAZADA NO HA TERMINADO 00 PASE 428 NO SABE/NO RECUERDA.....99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO ACTUALMENTE EMBARAZADA NO HA TERMINADO 00 PASE 428 NO SABE/NO RECUERDA.....99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO ACTUALMENTE EMBARAZADA NO HA TERMINADO 00 PASE 428 NO SABE/NO RECUERDA.....99
402	¿Qué edad tenía usted?	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS
403	¿Quedó embarazada mientras utilizaba algún método para evitar tener hijos (<i>anticonceptivo</i>)?	SI1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA9
404	Quando quedó embarazada... ¿Quería quedar encinta en ese momento, hubiera querido esperar más tiempo, hubiera querido quedar encinta antes o no quería más hijos?	QUERÍA QUEDAR ENCINTA EN ESE MOMENTO.....1 PASE 407 HUBIERA QUERIDO ESPERAR MAS TIEMPO2 HUBIERA QUERIDO QUEDAR ENCINTA ANTES.....3 PASE 407 NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS 4 PASE 406 NO SABE/NO RECUERDA9	QUERÍA QUEDAR ENCINTA EN ESE MOMENTO.....1 PASE 407 HUBIERA QUERIDO ESPERAR MAS TIEMPO2 HUBIERA QUERIDO QUEDAR ENCINTA ANTES.....3 PASE 407 NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS 4 PASE 406 NO SABE/NO RECUERDA9	QUERÍA QUEDAR ENCINTA EN ESE MOMENTO.....1 PASE 407 HUBIERA QUERIDO ESPERAR MAS TIEMPO2 HUBIERA QUERIDO QUEDAR ENCINTA ANTES.....3 PASE 407 NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS 4 PASE 406 NO SABE/NO RECUERDA9
405	¿Cuánto tiempo quería esperar?	MESES1 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999	MESES1 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999	MESES1 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999

	Embarazos a partir de 1° de enero de 1990	EMBARAZO NÚMERO <input type="text"/>	EMBARAZO NÚMERO <input type="text"/>	EMBARAZO NÚMERO <input type="text"/>
406	¿Hubiera querido esterilizarse?	SI1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA9
407	¿Cuántos semanas o meses tenía este embarazo cuando terminó (o nació)?	SEMANAS1 <input type="text"/> MESES2 <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999	SEMANAS1 <input type="text"/> MESES2 <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999	SEMANAS1 <input type="text"/> MESES2 <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999
408	¿Fue éste un embarazo de gemelos, de triples o fue un solo bebé?	SOLO FUE UN BEBE1 GEMELOS O TRIPLES2 PASE 430 NO SABE (ABORTO)9	SOLO FUE UN BEBE1 GEMELOS O TRIPLES2 PASE 430 NO SABE (ABORTO)9	SOLO FUE UN BEBE1 GEMELOS O TRIPLES2 PASE 430 NO SABE (ABORTO)9
403	¿Cuál fue el resultado de este embarazo?	NACIMIENTO VIVO1 NATIMUERTO2 PASE 413 ABORTO ESPONTÁNEO...3 PASE 413 ABORTO INDUCIDO4 PASE 413 EMBARAZO ECTÓPICO5 PASE 413	NACIMIENTO VIVO1 NATIMUERTO2 PASE 413 ABORTO ESPONTÁNEO...3 PASE 413 ABORTO INDUCIDO4 PASE 413 EMBARAZO ECTÓPICO5 PASE 413	NACIMIENTO VIVO1 NATIMUERTO2 PASE 413 ABORTO ESPONTÁNEO...3 PASE 413 ABORTO INDUCIDO4 PASE 413 EMBARAZO ECTÓPICO5 PASE 413
410	¿Fue niña o niño?	NIÑA1 NIÑO2	NIÑA1 NIÑO2	NIÑA1 NIÑO2
411	¿Cómo se llama?	_____ Nombre	_____ Nombre	_____ Nombre
412	¿Dónde dio a luz a _____? ¿En un hospital privado, público o en otro lugar? ¿En qué	HOSPITAL PÚBLICO _____1 especifique } HOSPITAL PRIVADO _____2 especifique } OTRO LUGAR _____3 especifique } >417 NO SABE/NO RECUERDA9 } <input type="text"/>	HOSPITAL PÚBLICO _____1 especifique } HOSPITAL PRIVADO _____2 especifique } OTRO LUGAR _____3 especifique } >417 NO SABE/NO RECUERDA9 } <input type="text"/>	HOSPITAL PÚBLICO _____1 especifique } HOSPITAL PRIVADO _____2 especifique } OTRO LUGAR _____3 especifique } >417 NO SABE/NO RECUERDA9 } <input type="text"/>

	Embarazos a partir de 1° de enero de 1990	EMBARAZO NÚMERO <input type="text"/>	EMBARAZO NÚMERO <input type="text"/>	EMBARAZO NÚMERO <input type="text"/>
413	¿Dónde terminó este embarazo? ¿En un hospital privado, público o en que lugar?	HOSPITAL PÚBLICO _____ 1 PASE 416 especifique HOSPITAL PRIVADO _____ 2 PASE 416 especifique CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR _____ 3 especifique OTRO LUGAR _____ 4 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 <input type="text"/>	HOSPITAL PÚBLICO _____ 1 PASE 416 especifique HOSPITAL PRIVADO _____ 2 PASE 416 especifique CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR _____ 3 especifique OTRO LUGAR _____ 4 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 <input type="text"/>	HOSPITAL PÚBLICO _____ 1 PASE 416 especifique HOSPITAL PRIVADO _____ 2 PASE 416 especifique CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR _____ 3 especifique OTRO LUGAR _____ 4 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 <input type="text"/>
414	¿Recibió usted atención médica ?	SI 1 NO 2 PASE 416 NO SABE/NO RECUERDA 9 PASE 416	SI 1 NO 2 PASE 416 NO SABE/NO RECUERDA 9 PASE 416	SI 1 NO 2 PASE 416 NO SABE/NO RECUERDA 9 PASE 416
415	¿Dónde recibió usted la atención médica?	HOSPITAL PÚBLICO _____ 1 especifique HOSPITAL PRIVADO _____ 2 especifique OFICINA DEL MÉDICO PRIVADO _____ 3 especifique CDT _____ 4 especifique CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR _____ ... 5 especifique OTRO LUGAR _____ 6 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 <input type="text"/>	HOSPITAL PÚBLICO _____ 1 especifique HOSPITAL PRIVADO _____ 2 especifique OFICINA DEL MÉDICO PRIVADO _____ 3 especifique CDT _____ 4 especifique CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR _____ ... 5 especifique OTRO LUGAR _____ 6 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 <input type="text"/>	HOSPITAL PÚBLICO _____ 1 especifique HOSPITAL PRIVADO _____ 2 especifique OFICINA DEL MÉDICO PRIVADO _____ 3 especifique CDT _____ 4 especifique CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR _____ ... 5 especifique OTRO LUGAR _____ 6 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 <input type="text"/>

Embarazos a partir de 1° de enero de 1990		EMBARAZO NUM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> nombre	EMBARAZO NUM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> nombre	EMBARAZO NUM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> nombre
416	¿Dónde vivía usted cuando terminó este embarazo?	ESTE MUNICIPIO.....1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK.....3 OTRO ESTADO DE EEUU _____4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA.....5 OTRO PAÍS _____6 especifique NO SABE/NO RECUERDA.....9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ESTE MUNICIPIO.....1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK.....3 OTRO ESTADO DE EEUU _____4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA.....5 OTRO PAÍS _____6 especifique NO SABE/NO RECUERDA.....9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ESTE MUNICIPIO.....1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK.....3 OTRO ESTADO DE EEUU _____4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA.....5 OTRO PAÍS _____6 especifique NO SABE/NO RECUERDA.....9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
417	¿Dónde vivía usted cuando nació _____?	ESTE MUNICIPIO1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ 2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK.....3 OTRO ESTADO DE EEUU _____4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA5 OTRO PAÍS _____6 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ESTE MUNICIPIO 1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ 2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK.....3 OTRO ESTADO DE EEUU _____4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA 5 OTRO PAÍS _____6 especifique NO SABE/NO RECUERDA..... 9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ESTE MUNICIPIO 1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ 2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK.....3 OTRO ESTADO DE EEUU _____4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA 5 OTRO PAÍS _____6 especifique NO SABE/NO RECUERDA..... 9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
418	¿Fue este parto por cesárea?	SI.....1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI..... 1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA.....9	SI..... 1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9
419	¿Le dio el pecho a _____?	SI..... 1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA9	SI.....1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA.....9	SI..... 1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA 9
420	¿Está _____ vivo todavía?	SI.....1 PASE 424 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA.....9 PASE 424	SI.....1 PASE 424 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA.....9 PASE 424	SI.....1 PASE 424 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA.....9 PASE 424
421	¿Cuándo murió _____? ¿Podría acordarse de la fecha cuándo murió?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99

	Embarazos a partir de 1° de enero de 1990	EMBARAZO NUM [] [] nombre	EMBARAZO NUM [] [] nombre	EMBARAZO NUM [] [] nombre
422	¿Qué edad tenía _____ cuando murió?	HORAS.....1 [] [] DIAS.....2 [] [] MESES.....3 [] [] AÑOS.....4 [] [] NO SABE/NO RECUERDA.....999 SI MAYOR DE 5 AÑOS.....PASE 424	HORAS.....1 [] [] DIAS.....2 [] [] MESES.....3 [] [] AÑOS.....4 [] [] NO SABE/NO RECUERDA.....999 SI MAYOR DE 5 AÑOS.....PASE 424	HORAS.....1 [] [] DIAS.....2 [] [] MESES.....3 [] [] AÑOS.....4 [] [] NO SABE/NO RECUERDA.....999 SI MAYOR DE 5 AÑOS.....PASE 424
423	¿De que murió _____?	SIDA.....1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO.....2 PULMONÍA.....3 MENINGITIS.....4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN.....5 ENFERMEDAD RENAL.....6 ACCIDENTE DE AUTO.....7 TRAUMA.....8 AHOGADO.....9 MUERTE SUBITA.....10 PREMATURO.....11 OTRA.....12 NO SABE/NO RECUERDA.....99	SIDA.....1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO.....2 PULMONÍA.....3 MENINGITIS.....4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN.....5 ENFERMEDAD RENAL.....6 ACCIDENTE DE AUTO.....7 TRAUMA.....8 AHOGADO.....9 MUERTE SUBITA.....10 PREMATURO.....11 OTRA.....12 NO SABE/NO RECUERDA.....99	SIDA.....1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO.....2 PULMONÍA.....3 MENINGITIS.....4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN.....5 ENFERMEDAD RENAL.....6 ACCIDENTE DE AUTO.....7 TRAUMA.....8 AHOGADO.....9 MUERTE SUBITA.....10 PREMATURO.....11 OTRA.....12 NO SABE/NO RECUERDA.....99
424	¿Trabajó usted en algún momento cuando estuvo embarazada de _____?	SI.....1 NO.....2 PASE 428 NO SABE/NO RECUERDA.....9 PASE 428	SI.....1 NO.....2 PASE 428 NO SABE/NO RECUERDA.....9 PASE 428	SI.....1 NO.....2 PASE 428 NO SABE/NO RECUERDA.....9 PASE 428
425	¿Hasta qué mes o semana de embarazo trabajó?	HASTA QUE LO PERDÍ.....000 SEMANAS.....1 [] [] MESES.....2 [] [] NO SABE/NO RECUERDA.....999	HASTA QUE LO PERDÍ.....000 SEMANAS.....1 [] [] MESES.....2 [] [] NO SABE/NO RECUERDA.....999	HASTA QUE LO PERDÍ.....000 SEMANAS.....1 [] [] MESES.....2 [] [] NO SABE/NO RECUERDA.....999
426	¿Volvió a trabajar después de que naciera _____ (o que lo pudiera)?	SI.....1 NO.....2 PASE 428 NO SABE/NO RECUERDA.....9 PASE 428	SI.....1 NO.....2 PASE 428 NO SABE/NO RECUERDA.....9 PASE 428	SI.....1 NO.....2 PASE 428 NO SABE/NO RECUERDA.....9 PASE 428
427	¿Podría decirme el mes y año cuando volvió a trabajar?	[] [] [] [] MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99	[] [] [] [] MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99	[] [] [] [] MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA.....99
428	ENTREVISTADORA: CIRCULE LA CATEGORÍA	TUVO OTRO EMBARAZO.....1 REGRESE A 400 NO TUVO OTRO EMBARAZO.....2	TUVO OTRO EMBARAZO.....1 REGRESE A 400 NO TUVO OTRO EMBARAZO.....2	TUVO OTRO EMBARAZO.....1 REGRESE A 400 NO TUVO OTRO EMBARAZO.....2
429	ENTREVISTADORA: CIRCULE LA CATEGORÍA	TUVO ALGUN NACIDO VIVO A PARTIR DEL 1° DE ENERO 1990.....1 PASE A 500 NO TUVO NACIDO VIVO A PARTIR DEL 1° DE ENERO 1990.....2 PASE A 600	TUVO ALGUN NACIDO VIVO A PARTIR DEL 1° DE ENERO 1990.....1 PASE A 500 NO TUVO NACIDO VIVO A PARTIR DEL 1° DE ENERO 1990.....2 PASE A 600	TUVO ALGUN NACIDO VIVO A PARTIR DEL 1° DE ENERO 1990.....1 PASE A 500 NO TUVO NACIDO VIVO A PARTIR DEL 1° DE ENERO 1990.....2 PASE A 600

	Embarazos gemelos antes del 1° de enero de 1990.	Embarazo número <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			NOMBRE PRIMER GEMELO	NOMBRE SEGUNDO GEMELO
	SOLO PARA EMBARAZOS MÚLTIPLES			
430	Embarazo número	<input type="text"/> NUMERO		
431	¿Cuál fue el resultado de este embarazo? ENTREVISTADORA: ANOTE LA INFORMACIÓN DEL PRIMER GEMELO EN LA PRIMERA COLUMNA Y DEL SEGUNDO GEMELO EN LA SEGUNDA COLUMNA	NACIMIENTO VIVO..... 1 NATIMUERTO 2 PASE 332 ABORTO ESPONTÁNEO 3 PASE 332 EMBARAZO ECTÓPICO..... 4 PASE 332 ABORTO INDUCIDO 5 PASE 332	NACIMIENTO VIVO..... 1 NATIMUERTO 2 PASE 332 ABORTO ESPONTÁNEO 3 PASE 332 EMBARAZO ECTÓPICO 4 PASE 332 ABORTO INDUCIDO 5 PASE 332	
432	¿Dónde vivía usted cuando nacieron los gemelos?	ESTE MUNICIPIO1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ especificque2 ESTADO DE NUEVA YORK3 OTRO ESTADO DE EEUU _____ especificque4 REPÚBLICA DOMINICANA5 OTRO PAÍS _____ especificque6 NO SABE/NO RECUERDA..... 9 <input type="text"/>		
433	¿Dónde dio a luz a los gemelos? ¿En un hospital privado, público o en qué lugar?	HOSPITAL PÚBLICO _____ especificque1 HOSPITAL PRIVADO _____ especificque 2 OTRO LUGAR _____ especificque3 NO SABE/NO RECUERDA.....9 <input type="text"/>		

	Embarazos gemelos antes del 1° de enero de 1990.	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ nombre primer gemelo	_____ nombre segundo gemelo
434	¿Fue este parto por cesárea?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9
435	¿Fue niña o niño?	NIÑA 1 NIÑO 2	NIÑA 1 NIÑO 2
436	¿Cómo se llama? Anote el nombre del <u>primer</u> gemelo en la primera columna. Anote el nombre de! segundo gemelo en la segunda columna.	_____ Nombre	_____ Nombre
437	¿Le dio el pecho a los dos?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9
438	¿Están los dos vivos todavía?	SI 1 PASE 442 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9 PASE 442	SI 1 PASE 442 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9 PASE 442
439	¿Cuándo murió _____ ? ¿Podría acordarse de la fecha cuándo murió?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO NO SABE/NO RECUERDA99
440	¿Qué edad tenía _____ cuando murió?	HORAS1 <input type="text"/> <input type="text"/> DIAS2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS4 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999 SI MAYOR DE 5 AÑOSPASE 442	HORAS1 <input type="text"/> <input type="text"/> DIAS2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES3 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS4 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA999 SI MAYOR DE 5 AÑOSPASE 442

	Embarazos gemelos antes del 1° de enero de 1990.	Embarazo número <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> nombre primer gemelo	nombre segundo gemelo
441	¿De que murió _____ ?	SIDA 1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO 2 PULMONIA 3 MENINGITIS 4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN 5 ENFERMEDAD RENAL 6 ACCIDENTE DE AUTO 7 TRAUMA 8 AHOGADO 9 MUERTE SÚBITA 10 PREMATURO 11 OTRA 12 NO SABE/NO RECUERDA 99	SIDA 1 ANOMALÍA O DEFECTO CONGENITO 2 PULMONIA 3 MENINGITIS 4 PROBLEMAS DEL CORAZÓN 5 ENFERMEDAD RENAL 6 ACCIDENTE DE AUTO 7 TRAUMA 8 AHOGADO 9 MUERTE SÚBITA 10 PREMATURO 11 OTRA 12 NO SABE/NO RECUERDA 99
442	¿Trabajaba usted en algún momento mientras estaba embarazada de los gemelos?	SI 1 NO 2 PASE 446 NO SABE/NO RECUERDA 9 PASE 446	
443	¿Hasta que mes o semana de embarazo trabajó?	HASTA QUE LO PERDÍ 000 MESES 1 SEMANAS 2 NO SABE/NO RECUERDA 999	
444	¿Volvió a trabajar después de que nacieran los gemelos?	SI 1 NO 2 PASE 446 NO SABE/NO RECUERDA 9 PASE 446	
445	¿Cuándo volvió a trabajar del parto de los gemelos, podría decirme el mes y el año?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO </div> NO SABE/NO RECUERDA 12	
446	ENTREVISTADORA: CIRCULE LA CATEGORÍA	REGRESE A LA 431 SIGUIENTE COLUMNA PARA REGISTRAR EL SEGUNDO GEMELO	TUVO OTRO EMBARAZO 1 REGRESE A 400 NO TUVO OTRO EMBARAZO 2
447	ENTREVISTADORA: CIRCULE LA CATEGORÍA		TUVO NACIDO VIVO A PARTIR DEL 1° DE ENERO 1990 PASE A 500 NO TUVO NACIDO VIVO A PARTIR DEL 1° DE ENERO 1990 PASE A 600

PARTE V - Historia del último nacimiento vivo nacido a partir del 1° de enero de 1990

Ahora quisiera que habláramos sólo de su último hijo.

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																								
500	¿Desde los tres meses anteriores al embarazo hasta los tres meses de embarazo tomó usted multivitaminas por lo menos tres veces por semana?	SI, TODOS LOS MESES1 SI, SOLO ALGUNOS MESES... 2 NO.....3																									
501	¿Recibió alguna atención o cuidado prenatal cuando estaba encinta de _____?	SI..... 1 NO..... 2-- NO SABE/NO RECUERDA..... 9--	-> 526 -> 526																								
502	¿Dónde recibió esta atención la mayor parte del tiempo cuando estaba encinta de _____ ?	EL CDT_____1 especifique HOSPITAL PÚBLICO_____ 2 especifique OFICINA DEL MÉDICO PRIVADO3 OTRO LUGAR _____4 especifique _ _ _ _																									
503	¿Cuánto tiempo le toma llegar a estos servicios médicos?	MINUTOS1 _ _ _ _ HORAS2 _ _ _ _ NO SABE/NO RECUERDA.....9999																									
504	¿Hubo algo que le impidió ir a las citas de cuidado prenatal?	SI..... 1 NO... .. 2-- NO SABE/NO RECUERDA..... 9--	-> 506 -> 506																								
505	¿Qué le impidió ir? ENTREVISTADORA: NO LEA LAS OPCIONES CIRCULE "SI" A LAS QUE DIGA ESPONTÁNEAMENTE	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. PROBLEMAS DE TRANSPORTACIÓN.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. DIFICULTAD CON HORARIO DE TRABAJO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. PROBLEMAS PARA CUIDO DE NIÑOS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. DIFICULTADES CON HORARIO DE CITAS... ..</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. TIEMPO DE ESPERA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. CANCELACIÓN DE CITAS (EL MÉDICO NO VENÍA).....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. OTRA_____</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	a. PROBLEMAS DE TRANSPORTACIÓN.....	1	2	b. DIFICULTAD CON HORARIO DE TRABAJO.....	1	2	c. PROBLEMAS PARA CUIDO DE NIÑOS.....	1	2	d. DIFICULTADES CON HORARIO DE CITAS... ..	1	2	e. TIEMPO DE ESPERA	1	2	f. CANCELACIÓN DE CITAS (EL MÉDICO NO VENÍA).....	1	2	g. OTRA_____	1	2	
	SI	NO																									
a. PROBLEMAS DE TRANSPORTACIÓN.....	1	2																									
b. DIFICULTAD CON HORARIO DE TRABAJO.....	1	2																									
c. PROBLEMAS PARA CUIDO DE NIÑOS.....	1	2																									
d. DIFICULTADES CON HORARIO DE CITAS... ..	1	2																									
e. TIEMPO DE ESPERA	1	2																									
f. CANCELACIÓN DE CITAS (EL MÉDICO NO VENÍA).....	1	2																									
g. OTRA_____	1	2																									

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																																												
506	<p>¿Cómo pagaba usted estas visitas? ENTREVISTADORA: LEA TODAS LAS OPCIONES</p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. MEDICAID.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>b. SEGURO PRIVADO DE GOBIERNO (TARJETA DE SALUD), (TARJETA DE ROSSELLO)....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>c. PLAN MEDICO PAGADO CON APORTACIÓN PATRONAL.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>d. PLAN MEDICO PAGO DIRECTO DE USTED O DE OTRA PERSONA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>e. CON SU DINERO (QUE NO SEA EL DEDUCIBLE DEL PLAN MEDICO).....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>f. NO PAGO NADA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>g. OTRO _____</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table> <p>especifique</p>		SI	NO	NS	a. MEDICAID.....	1	2	9	b. SEGURO PRIVADO DE GOBIERNO (TARJETA DE SALUD), (TARJETA DE ROSSELLO)....	1	2	9	c. PLAN MEDICO PAGADO CON APORTACIÓN PATRONAL.....	1	2	9	d. PLAN MEDICO PAGO DIRECTO DE USTED O DE OTRA PERSONA.....	1	2	9	e. CON SU DINERO (QUE NO SEA EL DEDUCIBLE DEL PLAN MEDICO).....	1	2	9	f. NO PAGO NADA.....	1	2	9	g. OTRO _____	1	2	9																													
	SI	NO	NS																																																												
a. MEDICAID.....	1	2	9																																																												
b. SEGURO PRIVADO DE GOBIERNO (TARJETA DE SALUD), (TARJETA DE ROSSELLO)....	1	2	9																																																												
c. PLAN MEDICO PAGADO CON APORTACIÓN PATRONAL.....	1	2	9																																																												
d. PLAN MEDICO PAGO DIRECTO DE USTED O DE OTRA PERSONA.....	1	2	9																																																												
e. CON SU DINERO (QUE NO SEA EL DEDUCIBLE DEL PLAN MEDICO).....	1	2	9																																																												
f. NO PAGO NADA.....	1	2	9																																																												
g. OTRO _____	1	2	9																																																												
507	<p>¿Cuántos meses de embarazo (o semanas) tenía usted cuando el médico o la enfermera le dijo que estaba encinta de _____ ?</p>	<p>SEMANAS.....1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES.....2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NO SABE/NO RECUERDA.....999</p>																																																													
508	<p>¿Cuántos meses de embarazo (o semanas) tenía usted cuando fue a la primera visita para el cuidado prenatal de _____ ?</p>	<p>SEMANAS.....1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES.....2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NO SABE/NO RECUERDA.....999</p>																																																													
509	<p>¿En total, cuántas visitas de cuidado prenatal tuvo usted durante su embarazo?</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>VISITAS</p> <p>NO RECUERDA.....99</p>																																																													
510	<p>¿Le diagnosticaron alguna de las siguientes enfermedades o condiciones durante el embarazo? ENTREVISTADORA: (LEA TODAS LAS CONDICIONES O ENFERMEDADES)</p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. DIABETES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>b. HIPERTENSIÓN (PRESIÓN ALTA)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>c. ENFERMEDADES DEL CORAZÓN</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>d. INFECCIONES DE LOS RÍÑONES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>e. EPILEPSIA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>f. HEPATITIS O ALGUNA ENFERMEDAD DEL HÍGADO</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>g. ENFERMEDADES DE LA TIROIDES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>h. ALERGIA A MEDICAMENTOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>i. SANGRADO VAGINAL O PROBLEMAS DE LA PLACENTA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>j. VIRUS O ERUPCIÓN DESPUÉS DE LA ÚLTIMA REGLA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>k. ANEMIA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>l. SARAMPIÓN</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>m. LUPUS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>n. OTRA _____</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table> <p>especifique</p>		SI	NO	NS	a. DIABETES	1	2	9	b. HIPERTENSIÓN (PRESIÓN ALTA)	1	2	9	c. ENFERMEDADES DEL CORAZÓN	1	2	9	d. INFECCIONES DE LOS RÍÑONES	1	2	9	e. EPILEPSIA	1	2	9	f. HEPATITIS O ALGUNA ENFERMEDAD DEL HÍGADO	1	2	9	g. ENFERMEDADES DE LA TIROIDES	1	2	9	h. ALERGIA A MEDICAMENTOS.....	1	2	9	i. SANGRADO VAGINAL O PROBLEMAS DE LA PLACENTA	1	2	9	j. VIRUS O ERUPCIÓN DESPUÉS DE LA ÚLTIMA REGLA	1	2	9	k. ANEMIA.....	1	2	9	l. SARAMPIÓN	1	2	9	m. LUPUS.....	1	2	9	n. OTRA _____	1	2	9	
	SI	NO	NS																																																												
a. DIABETES	1	2	9																																																												
b. HIPERTENSIÓN (PRESIÓN ALTA)	1	2	9																																																												
c. ENFERMEDADES DEL CORAZÓN	1	2	9																																																												
d. INFECCIONES DE LOS RÍÑONES	1	2	9																																																												
e. EPILEPSIA	1	2	9																																																												
f. HEPATITIS O ALGUNA ENFERMEDAD DEL HÍGADO	1	2	9																																																												
g. ENFERMEDADES DE LA TIROIDES	1	2	9																																																												
h. ALERGIA A MEDICAMENTOS.....	1	2	9																																																												
i. SANGRADO VAGINAL O PROBLEMAS DE LA PLACENTA	1	2	9																																																												
j. VIRUS O ERUPCIÓN DESPUÉS DE LA ÚLTIMA REGLA	1	2	9																																																												
k. ANEMIA.....	1	2	9																																																												
l. SARAMPIÓN	1	2	9																																																												
m. LUPUS.....	1	2	9																																																												
n. OTRA _____	1	2	9																																																												

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																																		
511	¿Le indicaron alguna vez que su embarazo era de alto riesgo?	SI 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9																																																			
512	¿Durante el embarazo de _____ le hicieron por lo menos un sonograma?	SI 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9																																																			
513	¿Durante el tercer trimestre del embarazo de _____ le hicieron por lo menos una prueba para determinar enfermedades venéreas?	SI 1 NO..... 2 NO LLEGO AL TERCER TRIMESTRE 3 NO SABE/NO RECUERDA..... 9																																																			
514	¿Sabe usted lo que son las siguientes pruebas que se le hacen a las mujeres cuando están embarazadas? ENTREVISTADORA: (LEA TODAS LAS OPCIONES)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. VIH/SIDA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. TUBERCULOSIS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. ESPINA BÍFIDA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. HEPATITIS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. HERPES.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	a. VIH/SIDA	1	2	b. TUBERCULOSIS.....	1	2	c. ESPINA BÍFIDA.....	1	2	d. HEPATITIS.....	1	2	e. HERPES.....	1	2																																	
	SI	NO																																																			
a. VIH/SIDA	1	2																																																			
b. TUBERCULOSIS.....	1	2																																																			
c. ESPINA BÍFIDA.....	1	2																																																			
d. HEPATITIS.....	1	2																																																			
e. HERPES.....	1	2																																																			
515	¿Durante el embarazo de _____ le hicieron alguna de estas pruebas? ENTREVISTADORA: (LEA TODAS LAS OPCIONES)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> <th style="text-align: center;">NS</th> <th></th> <th style="text-align: center;">NEGATIVO</th> <th style="text-align: center;">POSITIVO</th> <th style="text-align: center;">NR</th> <th style="text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. VIH/SIDA,</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td>RESULTADO,.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>b. TUBERCULOSIS... 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td>RESULTADO...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>c. ESPINA BÍRDA..... 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td>RESULTADO...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>d. HEPATITIS..... 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td>RESULTADO...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>e. HERPES..... 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td>RESULTADO,.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS		NEGATIVO	POSITIVO	NR	NS	a. VIH/SIDA,	1	2	9	RESULTADO,.	1	2	8	9	b. TUBERCULOSIS... 1	2	9	RESULTADO...	1	2	8	9	c. ESPINA BÍRDA..... 1	2	9	RESULTADO...	1	2	8	9	d. HEPATITIS..... 1	2	9	RESULTADO...	1	2	8	9	e. HERPES..... 1	2	9	RESULTADO,.	1	2	8	9	
	SI	NO	NS		NEGATIVO	POSITIVO	NR	NS																																													
a. VIH/SIDA,	1	2	9	RESULTADO,.	1	2	8	9																																													
b. TUBERCULOSIS... 1	2	9	RESULTADO...	1	2	8	9																																														
c. ESPINA BÍRDA..... 1	2	9	RESULTADO...	1	2	8	9																																														
d. HEPATITIS..... 1	2	9	RESULTADO...	1	2	8	9																																														
e. HERPES..... 1	2	9	RESULTADO,.	1	2	8	9																																														
516	¿Durante el embarazo de _____ le hicieron la prueba de la agujita (<i>prueba de amniocentesis</i>)?	SI..... 1 NO 2----> 518 NO SABE/NO RECUERDA 9----> 518																																																			
517	¿Le hicieron esta prueba al principio del embarazo o al final del embarazo de _____?	AL. PRINCIPIO DEL EMBARAZO..... 1 AL FINAL DEL EMBARAZO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9																																																			
518	¿Durante el embarazo de _____ tomó usted pastillas para los nervios sin receta médica?	SI 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9																																																			

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																																
	¿En las visitas prenatales de _____																																																		
519	.. la orientaron sobre lo que usted debería comer durante su embarazo?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9																																																	
520	.. le explicaron los beneficios que tiene para usted darle el pecho a su bebé ?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9																																																	
521	.. le explicaron los beneficios de salud que tiene para el bebé el darle el pecho?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9																																																	
522	.. recibió usted alguna orientación sobre cómo darle el pecho a su bebé?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9																																																	
523	.. le explicaron los posibles efectos que puede tener sobre el bebé el fumar cigarrillos durante el embarazo?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9																																																	
524	.. le explicaron los posibles efectos que puede tener sobre el bebé tomar bebidas alcohólicas (cerveza, vino, ron...) durante el embarazo?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9																																																	
525	.. le explicaron los posibles efectos que puede tener sobre el bebé usar drogas (marihuana, heroína, cocaína, crack, pastillas! durante el embarazo?	SI 1 ---- NO 2 ---- NO SABE/NO RECUERDA..... 9 ----	-> 527 -> 527 -> 527																																																
526	<p>¿Por qué no recibió cuidado prenatal para el embarazo de _____ ?</p> <p>ENTREVISTADORA: NO LEA LAS OPCIONES CIRCULE "SI" A LAS QUE DIGA ESPONTÁNEAMENTE</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. TENÍA MIEDO.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>b. NO SABIA QUE TENÍA QUE IR AL CUIDO PRENATAL.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. NO CREYÓ QUE FUERA IMPORTANTE.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>d. NO TENÍA DINERO.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>e. TENÍA QUE ESPERAR MUCHO TIEMPO.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>f. NO TENIA QUIEN LA ACOMPAÑARA.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>g. SU ESPOSO/COMPAÑERO NO QUERÍA QUE FUERA.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>h. TENIA PROBLEMAS DE TRANSPORTACIÓN.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>i. TENIA DIFICULTAD CON EL HORARIO DE TRABAJO.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>j. NO TENÍA QUIEN CUIDARA LOS NIÑOS.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>k. TENIA DIFICULTADES CON EL HORARIO DE LAS CITAS....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>l. IBA A LAS CITAS Y EL MEDICO NO LLEGABA.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>m. NO HABÍA CITAS DISPONIBLES.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>n. OTRA _____</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">_____ especifique</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		SI	NO	a. TENÍA MIEDO.....	1	2	b. NO SABIA QUE TENÍA QUE IR AL CUIDO PRENATAL.....	1	2	c. NO CREYÓ QUE FUERA IMPORTANTE.....	1	2	d. NO TENÍA DINERO.....	1	2	e. TENÍA QUE ESPERAR MUCHO TIEMPO.....	1	2	f. NO TENIA QUIEN LA ACOMPAÑARA.....	1	2	g. SU ESPOSO/COMPAÑERO NO QUERÍA QUE FUERA.....	1	2	h. TENIA PROBLEMAS DE TRANSPORTACIÓN.....	1	2	i. TENIA DIFICULTAD CON EL HORARIO DE TRABAJO.....	1	2	j. NO TENÍA QUIEN CUIDARA LOS NIÑOS.....	1	2	k. TENIA DIFICULTADES CON EL HORARIO DE LAS CITAS....	1	2	l. IBA A LAS CITAS Y EL MEDICO NO LLEGABA.....	1	2	m. NO HABÍA CITAS DISPONIBLES.....	1	2	n. OTRA _____	1	2	_____ especifique				
	SI	NO																																																	
a. TENÍA MIEDO.....	1	2																																																	
b. NO SABIA QUE TENÍA QUE IR AL CUIDO PRENATAL.....	1	2																																																	
c. NO CREYÓ QUE FUERA IMPORTANTE.....	1	2																																																	
d. NO TENÍA DINERO.....	1	2																																																	
e. TENÍA QUE ESPERAR MUCHO TIEMPO.....	1	2																																																	
f. NO TENIA QUIEN LA ACOMPAÑARA.....	1	2																																																	
g. SU ESPOSO/COMPAÑERO NO QUERÍA QUE FUERA.....	1	2																																																	
h. TENIA PROBLEMAS DE TRANSPORTACIÓN.....	1	2																																																	
i. TENIA DIFICULTAD CON EL HORARIO DE TRABAJO.....	1	2																																																	
j. NO TENÍA QUIEN CUIDARA LOS NIÑOS.....	1	2																																																	
k. TENIA DIFICULTADES CON EL HORARIO DE LAS CITAS....	1	2																																																	
l. IBA A LAS CITAS Y EL MEDICO NO LLEGABA.....	1	2																																																	
m. NO HABÍA CITAS DISPONIBLES.....	1	2																																																	
n. OTRA _____	1	2																																																	
_____ especifique																																																			
527	Durante el embarazo de _____ ¿recibo usted el WIC?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9																																																	
528	Después de que naciera _____ ¿recibió usted el WIC para _____ ?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9																																																	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																											
Ahora le haré algunas preguntas que tienen que ver con el parto de _____																														
529	¿Asistió usted a clases de parto sin dolor (sicoprofiláctico) para el parto de _____?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE LO QUE ES PARTO SIN DOLOR.....3 NO SABE/NO RECUERDA 9																												
530	¿Le dijo usted al médico que preferiría que el parto de _____ fuera por cesárea?	SI..... 1 NO..... 2--- NO SABE/NO RECUERDA 9---	-> 532 -> 532																											
531	¿Accedió el médico?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA 9																												
532	¿Nació _____ por cesárea?	SI..... 1 NO..... 2--- NO SABE/NO RECUERDA 9---	-> 538 -> 538																											
533	¿Antes de que le hicieran la cesárea de _____ trataron de que usted tuviera un parto natural?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA 9																												
534	¿Le explicaron la razón para hacerle la cesárea en el parto de _____?	SI..... 1 NO..... 2--- NO SABE/NO RECUERDA 9---	-> 536 -> 536																											
535	<p>¿Cuál fue la razón o razones para la cesárea?</p> <p>ENTREVISTADORA: NO LEA LAS OPCIONES CIRCULE "SI" A LASQUE DIGA ESPONTÁNEAMENTE</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. NO DABA LAS MEDIDAS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. EL PARTO NO PROGRESÓ.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. EL PARTO ANTERIOR HABÍA SIDO POR CESÁREA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. EL BEBÉ VENÍA DE NALGAS O DE PIE.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. EL BEBÉ ESTABA MALITO NO RECIBÍA OXÍGENO (FETAL DISTRESS)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. COMPLICACIONES MÉDICAS DURANTE EL EMBARAZO (DIABETES, HIPERTENSIÓN).....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. INFECCIÓN INTRAUTERINA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. OTRA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>				SI	NO	a. NO DABA LAS MEDIDAS.....	1	2	b. EL PARTO NO PROGRESÓ.....	1	2	c. EL PARTO ANTERIOR HABÍA SIDO POR CESÁREA.....	1	2	d. EL BEBÉ VENÍA DE NALGAS O DE PIE.....	1	2	e. EL BEBÉ ESTABA MALITO NO RECIBÍA OXÍGENO (FETAL DISTRESS)	1	2	f. COMPLICACIONES MÉDICAS DURANTE EL EMBARAZO (DIABETES, HIPERTENSIÓN).....	1	2	g. INFECCIÓN INTRAUTERINA.....	1	2	h. OTRA	1	2
	SI	NO																												
a. NO DABA LAS MEDIDAS.....	1	2																												
b. EL PARTO NO PROGRESÓ.....	1	2																												
c. EL PARTO ANTERIOR HABÍA SIDO POR CESÁREA.....	1	2																												
d. EL BEBÉ VENÍA DE NALGAS O DE PIE.....	1	2																												
e. EL BEBÉ ESTABA MALITO NO RECIBÍA OXÍGENO (FETAL DISTRESS)	1	2																												
f. COMPLICACIONES MÉDICAS DURANTE EL EMBARAZO (DIABETES, HIPERTENSIÓN).....	1	2																												
g. INFECCIÓN INTRAUTERINA.....	1	2																												
h. OTRA	1	2																												
536	Antes de que le hicieran la cesárea, ¿le dijo el médico que usted podía escoger entre parto natural y cesárea?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA 9																												
537	Para el parto de _____ ¿le explicó su médico las posibles consecuencias de un parto por cesárea?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA 9																												

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																				
538	¿Fue este un embarazo de gemelos, de triples, o sólo de un bebé?	SOLO UN BEBE 1— GEMELOS O TRIPLES 2	-> 540																																				
539	ENTREVISTADORA: COTEJE EL NUMERO DEL CUESTIONARIO SI EL ULTIMO DÍGITO DEL CUESTIONARIO ES:	PAR ESCOGA EL GEMELO MAYOR 1 IMPAR ESCOGA EL GEMELO MENOR 2																																					
540	¿En el hospital, antes del parto de _____ insistieron para que le diera el pecho a su bebé?	SI 1 NO 2— NO SABE/NO RECUERDA 9	-> 542																																				
541	¿Quién lo hizo?	EL MÉDICO 1 LA ENFERMERA 2 LA EDUCADORA EN SALUD 3 LA TRABAJADORA SOCIAL 4 OTRA PERSONA 5																																					
542	¿Para el parto de _____ facilitaba el hospital el que usted le diera el pecho a su bebé?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9																																					
543	¿Mientras estuvo en el hospital para el parto de _____ recibió promociones sobre fórmulas o leche de pote ya preparada?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9																																					
544	¿Le dio el pecho a _____ en el hospital?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9																																					
545	¿En el hospital, alimentaron a _____ sin su permiso?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9																																					
546	¿Cuándo traían a _____ a su cama le incluían leche de fórmula o leche de pote ya preparada?	SI 1 NO 2 NO LE TRAÍAN EL BEBE A LA CAMA 3 NO SABE/NO RECUERDA 9																																					
547	¿Le dio el pecho a _____ después de salir del hospital?	SÍ 1— NO 2 EL NIÑO MURIÓ NO SALIÓ DEL HOSPITAL 3— EL NIÑO NO HA SALIDO DEL HOSPITAL TODAVÍA 4— NO SABE/NO RECUERDA 9	-> 549 -> 556 -> 556																																				
548	¿Por qué no le dio el pecho a _____? ENTREVISTADORA: NO LEA LAS OPCIONES CIRCULE "SI" A LAS QUE DIGA ESPONTÁNEAMENTE	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. NO QUERÍA LACTARIO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2—</td> </tr> <tr> <td>b. NO DABA SUFICIENTE LECHE.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. EL MÉDICO LE ACONSEJÓ QUE NO LO LACTARA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. ELLA ESTABA ENFERMA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. DEBÍA TRABAJAR.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. EL NIÑO NO QUERÍA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. EL NIÑO ESTABA ENFERMO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. ELLA ESTABA TOMANDO ANTIBIÓTICOS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>i. ELLA ESTABA TOMANDO CONTRACEPTIVOS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>j. EL NIÑO LA MORDÍA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>k. OTRA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2—</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	a. NO QUERÍA LACTARIO	1	2—	b. NO DABA SUFICIENTE LECHE.....	1	2	c. EL MÉDICO LE ACONSEJÓ QUE NO LO LACTARA.....	1	2	d. ELLA ESTABA ENFERMA.....	1	2	e. DEBÍA TRABAJAR.....	1	2	f. EL NIÑO NO QUERÍA	1	2	g. EL NIÑO ESTABA ENFERMO.....	1	2	h. ELLA ESTABA TOMANDO ANTIBIÓTICOS	1	2	i. ELLA ESTABA TOMANDO CONTRACEPTIVOS.....	1	2	j. EL NIÑO LA MORDÍA	1	2	k. OTRA.....	1	2—	-> 556
	SI	NO																																					
a. NO QUERÍA LACTARIO	1	2—																																					
b. NO DABA SUFICIENTE LECHE.....	1	2																																					
c. EL MÉDICO LE ACONSEJÓ QUE NO LO LACTARA.....	1	2																																					
d. ELLA ESTABA ENFERMA.....	1	2																																					
e. DEBÍA TRABAJAR.....	1	2																																					
f. EL NIÑO NO QUERÍA	1	2																																					
g. EL NIÑO ESTABA ENFERMO.....	1	2																																					
h. ELLA ESTABA TOMANDO ANTIBIÓTICOS	1	2																																					
i. ELLA ESTABA TOMANDO CONTRACEPTIVOS.....	1	2																																					
j. EL NIÑO LA MORDÍA	1	2																																					
k. OTRA.....	1	2—																																					

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
549	¿Cuánto tiempo después del parto comenzó a darle el pecho a _____?	HORAS..... 1 <input type="text"/> DÍAS 2 <input type="text"/> SEMANAS 3 <input type="text"/> MESES 4 <input type="text"/> AÑOS 5 <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA 999	
550	¿Qué edad tenía _____ la primera vez que tomó algo que no fuera leche materna como fórmulas, agüita, juguitos, o leche de vaca?	HORAS..... 1 <input type="text"/> DÍAS 2 <input type="text"/> SEMANAS 3 <input type="text"/> MESES 4 <input type="text"/> AÑOS 5 <input type="text"/> SOLO HA TOMADO LECHE MATERNA (LACTA TODAVIA).....666-----> 553 EL NIÑO SOLO TOMO LECHE MATERNA (MURIÓ O NO HA SALIDO DEL HOSPITAL)..... 888-----> 556 NO SABE/NO RECUERDA 999	
551	¿Qué edad tenía _____ la última vez que le dio el pecho?	HORAS..... 1 <input type="text"/> DÍAS 2 <input type="text"/> SEMANAS 3 <input type="text"/> MESES 4 <input type="text"/> AÑOS 5 <input type="text"/> LACTA TODAVÍA 666-----> 553 NO SABE/NO RECUERDA 999	
552	¿Porqué dejó de darle el pecho a _____? ENTREVISTADORA; NO LEA LAS OPCIONES CIRCULE "SI" A LAS QUE DIGA ESPONTÁNEAMENTE	SI NO a. LLEGÓ A LA EDAD DEL DESTETE..... 1 2— b. NO DABA SUFICIENTE LECHE..... 1 2 c. TENÍA QUE TRABAJAR..... 1 2 d. EL NIÑO NO QUERÍA 1 2 e. EL NIÑO SE ENFERMÓ..... 1 2 f. EL NIÑO MURIÓ..... 1 2 g. ELLA SE ENFERMÓ..... 1 2 h. ELLA QUEDÓ EMBARAZADA..... 1 2 i. ELLA NO QUISO LACTARLO..... 1 2 j. EL BEBE LA MORDÍA... .. 1 2 k. HUBO QUE HOSPITALIZAR AL BEBE..... 1 2 i. OTRA _____ 1 2— especifique	-> 556
553	¿Cuántas veces le dio el pecho a _____ durante las últimas 24 horas?	<input type="text"/> VECES	
554	Además de darle el pecho a _____ le ha dado algún otro tipo de leche o alimentos durante las últimas 24 horas?	SI 1 NO 2—	-> 556

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																										
555	¿Cuál? ENTREVISTADORA: NO LEA LAS OPCIONES CIRCULE "SI" ALAS QUE DIGA ESPONTÁNEAMENTE	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td>a. ENFAMIL.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. SIMILAC.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. SMA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. MULSOY.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. DENIA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. KLIM.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. CARNATION.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. LECHE FRESCA....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>i. AGUA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>j. CEREAL.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>k. JUGO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>l. OTRO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">especifique</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		SI	NO	a. ENFAMIL.....	1	2	b. SIMILAC.....	1	2	c. SMA.....	1	2	d. MULSOY.....	1	2	e. DENIA.....	1	2	f. KLIM.....	1	2	g. CARNATION.....	1	2	h. LECHE FRESCA....	1	2	i. AGUA.....	1	2	j. CEREAL.....	1	2	k. JUGO.....	1	2	l. OTRO.....	1	2	especifique			
	SI	NO																																											
a. ENFAMIL.....	1	2																																											
b. SIMILAC.....	1	2																																											
c. SMA.....	1	2																																											
d. MULSOY.....	1	2																																											
e. DENIA.....	1	2																																											
f. KLIM.....	1	2																																											
g. CARNATION.....	1	2																																											
h. LECHE FRESCA....	1	2																																											
i. AGUA.....	1	2																																											
j. CEREAL.....	1	2																																											
k. JUGO.....	1	2																																											
l. OTRO.....	1	2																																											
especifique																																													
Ahora le haré unas preguntas que tienen que ver la salud y con el cuidado que ___ ha recibido?																																													
556	¿Cuánto pesó _____ cuando nació?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border: none;"> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border: none;"> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">LIBRAS</td> <td style="text-align: center;">ONZAS</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NO SABE/NO RECUERDA99</td> </tr> </table>	<table border="1" style="display: inline-table; border: none;"> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table>		<table border="1" style="display: inline-table; border: none;"> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table>		LIBRAS	ONZAS	NO SABE/NO RECUERDA99																																				
<table border="1" style="display: inline-table; border: none;"> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table>		<table border="1" style="display: inline-table; border: none;"> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table>																																											
LIBRAS	ONZAS																																												
NO SABE/NO RECUERDA99																																													
557	¿Durante su primer año de vida estuvo en alguna unidad de cuidado intensivo?	SI1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA9																																											
558	¿Durante su primer año de vida estuvo en alguna sala de bebés prematuros?	SI1 NO.....2 NO SABE/NO RECUERDA9																																											
559	¿Llevaron a _____ al médico durante el último año?	Sí.....1 NO2 EL NIÑO MURIÓ NO SALIÓ DEL HOSPITAL3 EL NIÑO NO HA SALIDO DEL HOSPITAL TODAVÍA4 NO SABE/NO RECUERDA9	-> 561 -> 600 -> 600																																										
560	¿Cuánto tiempo ha pasado desde la última visita de _____ al médico?	HORAS..... 000 DÍAS1 <table border="1" style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table> SEMANAS2 <table border="1" style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table> MESES3 <table border="1" style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table> AÑOS4 <table border="1" style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table> NO SABE/NO RECUERDA.....999																																											
561	¿Cuál fue el propósito de esta última visita? ENTREVISTADORA: NO LEA LAS OPCIONES CIRCULE "SI" A LAS QUE DIGA ESPONTÁNEAMENTE	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td>a. VISITA O CHEQUEO RUTINARIO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">-----</td> </tr> <tr> <td>b. ENFERMEDAD REPENTINA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. ENFERMEDAD LARGA DURACIÓN...1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. PARA VACUNARSE.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. OTRA _____.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">especifique</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		SI	NO	a. VISITA O CHEQUEO RUTINARIO.....	1	-----	b. ENFERMEDAD REPENTINA.....	1	2	c. ENFERMEDAD LARGA DURACIÓN...1	2		d. PARA VACUNARSE.....	1	2	e. OTRA _____.....	1	2	especifique			-> 600																					
	SI	NO																																											
a. VISITA O CHEQUEO RUTINARIO.....	1	-----																																											
b. ENFERMEDAD REPENTINA.....	1	2																																											
c. ENFERMEDAD LARGA DURACIÓN...1	2																																												
d. PARA VACUNARSE.....	1	2																																											
e. OTRA _____.....	1	2																																											
especifique																																													
562	¿Cuánto tiempo ha pasado desde el último chequeo rutinario de _____ ? ENTREVISTADORA: (NO CUENTE SI FUÉ AL MEDICO PARA CATARRO U OTRA ENFERMEDAD, VACUNAS Y DE VEZ LE HICIERON EL CHEQUEO RUTINARIO).	HORAS..... 000 DÍAS1 <table border="1" style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table> SEMANAS2 <table border="1" style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table> MESES3 <table border="1" style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table> AÑOS4 <table border="1" style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table> NUNCA FUE A UN EXAMEN DE RUTINA.....5 NO SABE/NO RECUERDA.....999																																											

PARTE VI - CONOCIMIENTO ACERCA DE MÉTODOS PARA EVITAR TENER HIJOS

Ahora le vamos a hacer algunas preguntas acerca de la planificación familiar; es decir, de las cosas que usan las parejas o la mujer para evitar tener hijos

MÉTODO	600. ¿Conoce o ha oído hablar de..?		601. Alguna vez ha usado?		602. Usa actualmente?	
	<i>ENTREVISTADORA (SI NO HA OÍDO, PASE A SIGUIENTE MÉTODO)</i>		<i>ENTREVISTADORA (SI NO HA USADO, PASE A SIGUIENTE MÉTODO)</i>		<i>(últimos 30 días)</i>	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
a. Píldoras o pastillas anticonceptivas	1	2	1	2	1	2
b. Coil, DIU, espiral o T de Cobre	1	2	1	2	1	2
c. Condón masculino o preservativo, goma	1	2	1	2	1	2
d. Condón femenino	1	2	1	2	1	2
e. Inyección anticonceptiva, Depro	1	2	1	2	1	2
f. Diafragma	1	2	1	2	1	2
g. Esponja	1	2	1	2	1	2
h. Espermicidas, jaleas, espumas, cremas, supositorios, tabletas)	1	2	1	2	1	2
i. Implante (NORPLANT o tubitos en el brazo)	1	2	1	2	1	2
j. Ritmo (calendario, moco cervical)	1	2	1	2	1	2
k. Retiro (él se retira cuando va a terminar) (venirse fuera, coito interrumpido)	1	2	1	2	1	2
l. Operación para no tener hijos o esterilización femenina	1	2	1	2	1	2
m. Vasectomía, esterilización u operación masculina	1	2	1	2	1	2
n. ¿Conoce o sabe usted de alguna otra forma que usan las parejas para no tener hijos?	1	2	¿Cuál? _____ _____ _____			

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
706	¿Cuánto tiempo hacía que conocía usted a esa persona con la que tuvo esa primera relación sexual?	HORAS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA988 NO SABE/NO RECUERDA999	
707	¿Tuvo esta primera relación porque quiso, porque fue convencida o porque fue obligada?	PORQUE QUISO1 PORQUE FUE CONVENCIDA.....2 PORQUE FUE OBLIGADA3 NO RESPONDE O REHUSA8 NO SABE/NO RECUERDA.....9	
708	¿Usó usted o su pareja algún método anticonceptivo en esa primera relación sexual?	SI1 NO2---- NO SABE/NO RECUERDA9----	-> 710 -> 710
709	¿Qué método utilizó usted o su pareja en esa primera relación sexual?	PASTILLAS.....1----- DIU/ESPIRAL/T DE COBRE2 CONDÓN MASCULINO3 CONDÓN FEMENINO4 INYECCIÓN5 DIFRAGAMA6 ESPONJA7 ESPERMICIDAS8 NORPLANT9 RITMO.....10 RETIRO.....11 ESTERILIZACIÓN FEMENINA12 ESTERILIZACIÓN MASCULINA13 OTRO14 especifique NO SABE/NO RECUERDA.....99.....	-> 711
710	¿Porqué no usó un método anticonceptivo en esa primera relación sexual?	NO ESPERABA TENER RELACIONES EN ESE MOMENTO.....1 NO CONOCÍA NINGÚN MÉTODO2 CREÍA QUÉ LOS ANTICONCEPTIVOS ERAN MALOS PARA LA SALUD3 LA RELIGIÓN NO SE LO PERMITÍA.....4 QUERÍA QUEDAR ENCINTA5 CONOCÍA ANTICONCEPTIVOS, PERO NO SABÍA DONDE OBTENERLOS.....6 EL COMPAÑERO SE OPUSO7 QUERÍA USAR, PERO NO LO PUDO CONSEGUIR EN ESE MOMENTO.....8 COITO NO ES SATISFACTORIO CON EL USO DE ANTICONCEPTIVOS9 NO QUISO USAR, NO LE GUSTABA USAR NINGÚN MÉTODO10 OTRO11 especifique NO RESPONDE O REHUSA88 NO SABE/NO RECUERDA.....99	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
711	Ahora necesitamos información sobre relaciones sexuales para obtener un mejor conocimiento de la planificación familiar y el número de hijos que tienen las mujeres		
711	¿Ha tenido relaciones sexuales durante las últimas 4 semanas?	SI..... 1 NO..... 2----- NO RESPONDE O REHUSA..... 8-----	-> 713 -> 713
712	¿Con qué frecuencia ha tenido usted relaciones sexuales durante estas últimas 4 semanas? ENTREVISTADORA: INDAGUE PARA DETERMINAR EL NUMERO DE VECES	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> VECES EN EL ULTIMO MES </div> NO RESPONDE O REHUSA..... 88 NO RECUERDA99	
713	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales en la que ha usado el condón?	SI..... 1 NO..... 2----- NO RESPONDE O REHUSA..... 8-----	-> 715 -> 718
714	¿Para qué usó el condón?	PARA EVITAR EMBARAZOS 1 ----- SIDA 2 OTRAS ETS..... 3 ETS Y EMBARAZO 4 SIDA Y EMBARAZO 5 SIDA Y ETS 6 SIDA, ETS Y EMBARAZO..... 7 PARA NO CONTAGIAR LA PAREJA..... 8 OTRO 9 especifique NO RESPONDE O REHUSA..... 98-----	-> 716
715	¿Por qué no usó el condón?	ES CARO..... 1 ----- TIENE SOLO UNA PAREJA..... 2 EVITAR LOS HIJOS ES SOLO RESPONSABILIDAD DE LA MUJER 3 USA OTRO MÉTODO..... 4 NO LE GUSTA/NO QUIERE..... 5 DISMINUYE EL PLACER/ES INCOMODO... .. 6 NO ES SEGURO 7 ES PARA USARLO FUERA DEL MATRIMONIO..... 8 MI ESOSO NO TIENE RELACIONES CON OTRA PERSONA..... 9 A SUS PAREJA NO LE GUSTA..... 10 OTRO 11 especifique NO RESPONDE O REHUSA..... 98 NO SABE/NO RECUERDA..... 99-----	-> 718

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
716	¿Ahora usa el condón siempre?	SI 1----- NO 2	-> 718
717	¿Por qué no lo usa siempre?	ES CARO 1 TIENE SOLO UNA PAREJA..... 2 EVITAR LOS HIJOS ES SOLO RESPONSABILIDAD DE LA MUJER..... 3 USA OTRO MÉTODO..... 4 NO LE GUSTA/NO QUIERE..... 5 DISMINUYE EL PLACER/ES INCOMODO 6 NO ES SEGURO..... 7 ES PARA USARLO FUERA DEL MATRIMONIO..... 8 MI ESPOSO NO TIENE RELACIONES CON OTRA PERSONA..... 9 A SUS PAREJA NO LE GUSTA..... 10 NO TIENE RELACIONES SEXUALES ACTUALMENTE..... 11 OTRO..... 12 NO RESPONDE O REHUSA 98	
718	¿Ha tenido usted la experiencia de haber sido forzada a tener relaciones sexuales sin su consentimiento?	SI 1 NO 2	

PARTE VIII - PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Ahora le vamos a hacer algunas preguntas acerca del uso o de las formas que usan las parejas o la mujer para evitar tener hijos

801	<p>ENTREVISTADORA: VEA PREGUNTAS 601 Y 602 EN LA PAGINA 33 Y MARQUE LO CORRESPONDIENTE</p> <p>ESTA USANDO ALGÚN MÉTODO ACTUALMENTE..... 1 ----- -> 820 NUNCA HA USADO MÉTODOS 2 ----- -> 811 HA USADO MÉTODOS PERO NO USA ACTUALMENTE..... 3 ----- -> 802</p>	
-----	--	--

SOLAMENTE PARA ENTREVISTADAS QUE HAN USADO MÉTODOS PERO NO USAN ACTUALMENTE

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
802	¿En qué mes y año usó método por última vez?	MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA..... 99	
803	¿Qué edad tenía cuando usó método por última vez?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS NO SABE/NO RECUERDA 99	
804	¿Cuál fue el último método que usó (usted o su pareja)? ENTREVISTADORA: MARQUE EL MAS EFICAZ O EFECTIVO	PASTILLAS 1 DIU/ESPIRAL/T DE COBRE.....2 CONDÓN MASCULINO 3 CONDÓN FEMENINO 4 INYECCIÓN..... 5 DIFRAGAMA 6 ESPONJA 7 ESPERMICIDAS..... 8 NORPLANT.....9 RITMO.....10----- -> 806 RETIRO.....11----- -> 806 ESTERILIZACIÓN FEMENINA.....12 ESTERILIZACIÓN MASCULINA.....13 OTRO..... 14 especifique NO SABE/NO RECUERDA.....99----- -> 806	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
805	¿Dónde obtuyo el último método que usted usó?	OFICINA DEL MEDICO PRIVADO..... 1 CDT_____.....2 especifique CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR_____...3 especifique HOSPITAL PÚBLICO 4 HOSPITAL PRIVADO.....5 FARMACIA......6 OTRO LUGAR _____..7 NO SABE/NO RECUERDA9 <div style="text-align: center;"> _ _ _ _ </div>	
806	¿Dónde recibió orientación sobre este método?	NO RECIBIÓ ORIENTACIÓN 1 OFICINA DEL MEDICO PRIVADO 2 CDT_____.....3 especifique CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR_____... 4 especifique HOSPITAL PÚBLICO.....5 HOSPITAL PRIVADO6 FARMACIA.....7 ESPOSO O COMPAÑERO..... 8 AMIGA/VECINA/PARIENTE 9 MI MAMA.....10 LOS LIBROS11 LA ESCUELA.....12 LA CALLE.....13 OTRO LUGAR _____...14 NO RESPONDE O REHUSA98 NO SABE/NO RECUERDA99 <div style="text-align: center;"> _ _ _ _ </div>	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
807	¿Cuál fue la razón principal para dejar de usarlo?	PARA QUEDAR ENCINTA..... 1 DIFICULTAD PARA CONSEGUIRLO...2 NO TIENE RELACIONES SEXUALES 3 NO VALE LA PENA USARLO..... 4 MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS..... 5 EL MEDICO SE LO RECOMENDÓ....6 EL ESPOSO ESTA OPERADO.....7 TUVO EFECTOS SECUNDARIOS.....8 NO TENIA DINERO PARA COMPRAR..... 9 NO SABE DE OTRO MÉTODO.....10 TENIA QUE IR LEJOS PARA CONSEGUIRLO11 RAZONES RELIGIOSAS12 EL COMPANERO SE OPUSO..... 13 POR EDAD AVANZADA.....14 NO LE GUSTA USAR MÉTODOS ...15 ERA DIFÍCIL USARLO16 MALA ATENCIÓN MEDICA17 POR VAGANCIA.....18 NO PUEDE QUEDAR ENCINTA19 SE LE OLVIDO..... 20 OTRA21 NO SABE/NO RECUERDA99	
808	¿Cuál fue el primer método que usted usó?	PASTILLAS 1 DIU/ESPIRAL/T DE COBRE 2 CONDÓN MASCULINO 3 CONDÓN FEMENINO 4 INYECCIÓN 5 DIFRAGAMA 6 ESPONJA 7 ESPERMICIDAS 8 NORPLANT 9 RITMO 10 RETIRO11 ESTERILIZACIÓN FEMENINA.....12 ESTERILIZACIÓN MASCULINA.....13 OTRO 14 NO SABE/NO RECUERDA 99	
809	¿Qué edad tenía usted cuando comenzó a usar ese primer método?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS NO SABE/NO RECUERDA 99 </div>	
810	¿Cuántos hijos nacidos vivos tenía usted cuando comenzó a usar el primer método?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> HIJOS NACIDOS VIVOS </div>	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
815	¿Actualmente, desea usted usar algún método para evitar tener hijos?	SI..... 1 ---- NO 2 NO RESPONDE O REHUSA..... 8 NO SABE..... 9	-> 817
816	¿En el futuro le gustaría usar algún método para evitar tener hijos?	SI..... 1 ---- NO 2 NO RESPONDE O REHUSA..... 8 NO SABE..... 9	-> 818
817	¿Qué método preferiría usar o está pensando utilizar usted (o su pareja)? ENTREVISTADORA: MARQUE EL MAS EFICAZ O EFECTIVO	PASTILLAS..... 1 DIU/ESPIRAL/T DÉ COBRE.....2 CONDÓN MASCULINO..... 3 CONDÓN FEMENINO..... 4 INYECCIÓN..... 5 DIFRAGMA.....6 ESPONJA.....7 ESPERMICIDAS 8 NORPLANT.....9 RITMO.....10---- -> 832 RETIRO..... 11---- -> 832 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 12 ESTERILIZACIÓN MASCULINA.....13 OTRO..... 14---- -> 832 especifique NO SABE/NO RECUERDA..... 99---- -> 832	
818	¿Sabe dónde puede ir a conseguir métodos anticonceptivos para evitar tener hijos?	SI..... 1 NO 2 ---- -> 832	
819	¿A qué lugar iría?	OFICINA DEL MEDICO PRIVADO1---- CDT2 especifique CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR3 especifique HOSPITAL PÚBLICO..... 4 HOSPITAL PRIVADO5 FARMACIA... ..6 OTRO LUGAR.....7 especifique NO SABE9	-> 832

SOLO PARA ENTREVISTADAS QUE USAN ACTUALMENTE

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA								
820	<p>ENTREVISTADORA: MARQUE EL MÉTODO QUE USA ACTUALMENTE</p> <p>VEA PREGUNTA 602 EN LA PAGINA 33 SI ESTA UTILIZANDO MAS DE UN MÉTODO</p> <p>MARQUE EL MAS EFICAZ O EFECTIVO</p>	PASTILLAS.....1 DIU/ESPIRAL/T DE COBRE.....2 CONDÓN MASCULINO3 CONDÓN FEMENINO4 INYECCIÓN.....5 DIFRAGMA6 ESPONJA.....7 ESPERMICIDAS.....8 NORPLANT.....9 RITMO.....10-----> 824 RETIRO.....11-----> 824 ESTERILIZACIÓN FEMENINA.....12-----> 832 ESTERILIZACIÓN MASCULINA.....13-----> 832 OTRO _____ 14 especifique NO SABE/NO RECUERDA99									
821	<p>¿Dónde obtiene el método anticonceptivo que usa?</p>	OFICINA DEL MÉDICO PRIVADO1 CDT _____ 2 especifique CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR_____ ..3 especifique HOSPITAL PÚBLICO.....4 HOSPITAL PRIVADO5 FARMACIA.....6 OTRO LUGAR _____ ..7 especifique NO SABE9 <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table> </div>									
822	<p>¿Cuánto tiempo tarda usted normalmente para llegar desde aquí hasta ese lugar?</p>	MINUTOS..... 1 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table> HORAS. 2 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table> NO SABE/NO RECUERDA.....9999									
823	<p>¿El precio que paga por consulta o método anticonceptivo, le parece caro, razonable, barato o no pagó nada?</p>	CARO..... 1 RAZONABLE 2 BARATO 3 NO, PAGA 4 NO SABE/NO RECUERDA.....9									


N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
824	Hay mujeres que usan métodos anticonceptivos para no tener más hijos, para esperar más tiempo entre embarazos u otras razones, ¿Para qué los usa usted?	YA NO QUIERE TENER MAS HIJOS1 PARA ESPERAR MAS TIEMPO ENTRE EMBARAZOS O POSPONER LOS EMBARAZOS.....2 PARA PROTECCIÓN DEL SIDA Y OTRAS ETS.....3 OTRA4 especifique NO RESPONDE O REHUSA.....8 NO SABE9	
825	Si en este momento usted pudiera elegir, ¿Seguiría usando el mismo método o preferiría usar otro?	EL MISMO 1— PREFERIRÍA OTRO..... 2 NO USARÍA NINGUNO..... 3— NO RESPONDE O REHUSA..... 8 NO SABE 9—	—> 828 —> 828 —> 828
826	¿Qué método preferiría usar usted?	PASTILLAS.....1 DIU/ESPIRAL/T DE COBRE2 CONDÓN MASCULINO3 CONDÓN FEMENINO4 INYECCIÓN5 DIFRAGAMA6 ESPONJA7 ESPERMICIDAS.....8 NORPLANT9 RITMO10 RETIRO11 ESTERILIZACIÓN FEMENINA.....12 ESTERILIZACIÓN MASCULINA.....13 OTRO14 especifique NO SABE/NO RECUERDA 99	
827	¿Por qué está usando el método actual en lugar del método que prefiere?	FALTA DE DINERO.....1 ES MAS PRACTICO PARA ELLA.....2 ES MAS BARATO3 FÁCIL DE USAR.....4 POR RECOMENDACIÓN MEDICA.....5 POR RECOMENDACIÓN DE AMIGA/PARIENTE6 RAZONES RELIGIOSAS.....7 FALTA DE TIEMPO.....8 PARA PROTECCIÓN CONTRA SIDA.....9 ES MAS SEGURO10 SU ESPOSO/COMPAÑERO LO PREFIERE.....11 OTRO12 NO RESPONDE O REHUSA.....98 NO SABE/NO RECUERDA.....99	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
828	¿En qué mes y año comenzó a usar el primer método?	MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> NO RESPONDE REHUSA.....00 NO SABE/NO RECUERDA99	
829	¿Qué edad tenía cuando comenzó a usar ese primer método?	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	
830	¿Cuál fue el primer método que usted usó?	PASTILLAS 1 DIU/ESPIRAL/T DE COBRE 2 CONDÓN MASCULINO 3 CONDÓN FEMENINO 4 INYECCIÓN..... 5 DIFRAGAMA 6 ESPONJA 7 ESPERMICIDAS 8 NORPLANT 9 RITMO 10 RETIRO..... 11 ESTERILIZACIÓN FEMENINA 12 ESTERILIZACIÓN MASCULINA 13 OTRO..... 14 NO SABE/NO RECUERDA 99	
831	¿Dónde recibió orientación sobre este método?	NO RECIBIÓ ORIENTACIÓN 1 OFICINA DEL MÉDICO PRIVADO 2 CDT _____ 3 especifique CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR _____ 4 especifique HOSPITAL PÚBLICO 5 HOSPITAL PRIVADO 6 FARMACIA..... 7 ESPOSO O COMPAÑERO 8 AMIGA/VECINA/PARIENTE 9 MI MAMA..... 10 LOS LIBROS 11 LA ESCUELA 12 LA CALLE..... 13 OTRO LUGAR _____ 14 NO RESPONDE O REHUSA..... 98 NO SABE/NO RECUERDA 99 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																
832	VEA PREGUNTAS 601 Y 602 EN LA PAGINA 33 ¿HA USADO O ESTÁ USANDO LA ESTERILIZACIÓN FEMENINA? SI1 ---- NO.....2 ----		CONTINUE -> 857																																
833	¿Cuándo se operó usted? ¿En qué fecha_____ ?	MES [] [] AÑO [] [] NO SABE/NO RECUERDA.....99																																	
834	¿Qué edad tenía usted cuando se operó?	[] [] AÑOS NO SABE/NO RECUERDA.....99																																	
835	¿Dónde le hicieron la operación, en Puerto Rico, en Estados Unidos o en otro país?	ESTE MUNICIPIO..... 1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ ...2 especifique EL ESTADO DE NUEVA YORK.....3 OTRO ESTADO DE EEUU _____ 4 especifique LA REPÚBLICA DOMINICANA.....5 OTRO PAÍS _____.....6 Especifique NO SABE/NO RECUERDA..... 9 [] [] [] []																																	
836	¿En qué hospital o facilidad de salud le hicieron la operación?	CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR _____ 1 especifique HOSPITAL PÚBLICO 2 HOSPITAL PRIVADO..... 3 OTRO LUGAR _____ 4 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 [] [] [] []																																	
837	¿Cómo pagó la operación? ENTREVISTADORA: LEA TODAS LAS OPCIONES	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. MEDICAID.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>b. SEGURO PRIVADO DE GOBIERNO (TARJETA DE SALUD), (TARJETA DEROSSELLO)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>c. PLAN MEDICO PAGADO CON APORTACIÓN PATRONAL</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>d. PLAN MEDICO PAGO DIRECTO DE USTED O DE OTRA PERSONA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>e. CON SU DINERO ¡QUE NO SEA EL DEDUCIBLE DEL PLAN MEDICO). . .</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>f. NO PAGO NADA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>g. OTRO _____</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS	a. MEDICAID.....	1	2	9	b. SEGURO PRIVADO DE GOBIERNO (TARJETA DE SALUD), (TARJETA DEROSSELLO)	1	2	9	c. PLAN MEDICO PAGADO CON APORTACIÓN PATRONAL	1	2	9	d. PLAN MEDICO PAGO DIRECTO DE USTED O DE OTRA PERSONA	1	2	9	e. CON SU DINERO ¡QUE NO SEA EL DEDUCIBLE DEL PLAN MEDICO). . .	1	2	9	f. NO PAGO NADA	1	2	9	g. OTRO _____	1	2	9	
	SI	NO	NS																																
a. MEDICAID.....	1	2	9																																
b. SEGURO PRIVADO DE GOBIERNO (TARJETA DE SALUD), (TARJETA DEROSSELLO)	1	2	9																																
c. PLAN MEDICO PAGADO CON APORTACIÓN PATRONAL	1	2	9																																
d. PLAN MEDICO PAGO DIRECTO DE USTED O DE OTRA PERSONA	1	2	9																																
e. CON SU DINERO ¡QUE NO SEA EL DEDUCIBLE DEL PLAN MEDICO). . .	1	2	9																																
f. NO PAGO NADA	1	2	9																																
g. OTRO _____	1	2	9																																

	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
838	<p>¿Qué razones tuvo para operarse?</p> <p>ENTREVISTADORA: NO LEA LAS OPCIONES, CIRCULE SÍ A LAS QUE MENCIONE ESPONTÁNEAMENTE</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p> <p>a. NO PODÍA USAR OTRO MÉTODO 1 2</p> <p>b. NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS..... 1 2</p> <p>c. MI ESPOSO/COMPAÑERO QUERÍA , 1 2</p> <p>d. POR RAZONES DE SALUD</p> <p style="padding-left: 40px;">¿Cuáles? _____ 1 2</p> <p style="padding-left: 80px;">especifique</p> <p>e. ESPOSO Y ELLA QUERÍA..... 1 2</p> <p>f. POR RAZONES DE TRABAJO 1 2</p> <p>g. CESÁREA 1 2</p> <p>h. OTRA _____ 1 2</p> <p style="padding-left: 40px;">especifique</p>		
	<p>Antes de que la operaran ¿Le explicó su médico que la esterilización</p> <p>ENTREVISTADORA: (LEA LAS FRASES COMO ESTÁN ESCRITAS)</p>		
839	<p>... es para toda la vida y que no podría tener usted más hijos?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p>	
840	<p>... podría fallar y usted podría quedar embarazada?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO 2</p>	
841	<p>¿Quién tomó la decisión?</p>	<p>USTED.....1</p> <p>ESPOSO/COMPAÑERO2</p> <p>USTED Y SU COMPAÑERO.....3</p> <p>MEDICO4</p> <p>USTED ESPOSO/COMPAÑERO Y EL MEDICO.....5</p> <p>MAMA6</p> <p>OTRO _____ 7</p>	
842	<p>¿Al momento de tomar la decisión de operarse para no tener más hijos, estaba usted casada o vivía con alguien?</p>	<p>SI.....1</p> <p>NO2-----</p>	-> 845
843	<p>¿Discutió usted con su esposo/compañero cuál de los dos debería Operarse?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO 2</p>	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
844	¿Cuál fue la razón principal para que fuera usted la que se operara en lugar de él?	ESPOSO NO QUERÍA 1 ELLA QUERÍA ASEGURARSE DE NO TENER MAS HIJOS 2 LAS MUJERES SON LAS QUE SE OPERAN 3 LE ACONSEJARON QUE FUERA ELLA ¿Quién? 4 EL HOMBRE PUEDE QUEDAR IMPOTENTE..... 5 EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR NO OPERAN A LOS HOMBRES 6 OTRO 7 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9	
845	¿Ha tenido usted algún parto por cesárea?	SI 1 NO 2---	-> 847
846	¿Influyó el hecho de haber tenido un parto por cesárea en su decisión de operarse para no tener más hijos.	NO 1 LA ESTERILIZACIÓN INFLUYÓ EN LA DECISIÓN DETENER UNA CESÁREA 2 LA CESÁREA INFLUYÓ EN LA DECISIÓN DE ESTERILIZARSE 3 NO SABE/NO RECUERDA 9	
847	¿Se esterilizó durante la misma hospitalización de su último parto?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9	
848	¿Inmediatamente después de que la operaran se sintió usted satisfecha con que la hubieran esterilizado?	SI 1 NO 2 --- NO SABE/NO RECUERDA 9 ---	->851 ->851
849	¿Después de su último embarazo y antes de esterilizarse utilizó usted o su esposo o compañero algún método anticonceptivo?	SI 1 NO 2 -- NO SABE/NO RECUERDA 9--	-> 851 -> 851

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
850	¿Cuál?	PASTILLAS 1 DIU/ESPIRAL/T DE COBRE..... 2 CONDÓN MASCULINO..... 3 CONDÓN FEMENINO 4 INYECCIÓN 5 DIFRAGAMA 6 ESPONJA 7 ESPERMICIDAS 8 NORPLANT 9 RITMO..... 10 RETIRO..... 11 ESTERILIZACIÓN FEMENINA 12 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 13 OTRO 14 NO SABE/NO RECUERDA 99	
851	¿Ahora se siente usted satisfecha con la esterilización?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA 9	-> 853
852	¿Por qué no está satisfecha con su esterilización	ELLA QUIERE TENER OTRO HIJO 1 ESPOSO QUIERE TENER OTRO HIJO..... 2 LA OPERACIÓN LE HA OCASIONADO PROBLEMAS DE SALUD..... 3 LA OPERACIÓN LE HA OCASIONADO PROBLEMAS EMOCIONALES 4 QUEDO EMBARAZADA..... 5 OTRO 6 especifique NO SABE 9	
853	¿Se ha sometido usted a alguna operación o microcirugía reconstructiva para volver a tener hijos?	SI..... 1 NO..... 2	-> 857
854	¿Qué edad tenía cuando le hicieron la microcirugía reconstructiva?	<div style="text-align: center;">  AÑOS </div>	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
	Antes de que la operaran ¿Le explicó su médico que la microcirugía reconstructiva u operación para tener hijos nuevamente...		
855	... no le garantizaría tener hijos nuevamente?	SI..... 1 NO..... 2	
856	... podría ocasionarle problemas de salud?	SI..... 1 NO..... 2	
SOLO PARA ENTREVISTADAS CON ESPOSOS ESTERILIZADOS			
857	VEA PREGUNTA 602 EN LA PAGINA 33 ¿USA ESTERILIZACIÓN MASCULINA?	SI 1 NO..... 2-----	-> 869
858	¿Cuándo se operó su esposo? ¿En qué fecha?	MES [][] AÑO [][] NO SABE/NO RECUERDA.....99	
859	¿Qué edad tenía su esposo cuando se operó?	[][] AÑOS	
860	¿Dónde le hicieron la operación, en Puerto Rico, en Estados Unidos o en otro país? ENTREVISTADORA: SI FUE FUERA DE PUERTO RICO INDAGUE	ESTE MUNICIPIO 1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO 2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK 3 OTRO ESTADO DE EEUU..... 4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA..... 5 OTRO PAÍS 6 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 [][][][]	
861	¿En qué hospital le hicieron la operación?	CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR 1 especifique HOSPITAL PÚBLICO 2 HOSPITAL PRIVADO 3 OTRO LUGAR 4 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 [][][][]	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																
862	¿Cómo pagó la operación? ENTREVISTADORA : LEA TODAS LAS OPCIONES	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. MEDICAID</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>b. SEGURO PRIVADO DE GOBIERNO (TARJETA DE SALUD), (TARJETA DE ROSSELLO)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>c. PLAN MEDICO PAGADO CON APORTACIÓN PATRONAL</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>d. PLAN MEDICO PAGO DIRECTO DE USTED O DE OTRA PERSONA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>e. CON SU DINERO (QUE NO SEA. EL DEDUCIBLE DEL PLAN MEDICO).....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>f. NO PAGO NADA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>g. OTRO</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS	a. MEDICAID	1	2	9	b. SEGURO PRIVADO DE GOBIERNO (TARJETA DE SALUD), (TARJETA DE ROSSELLO)	1	2	9	c. PLAN MEDICO PAGADO CON APORTACIÓN PATRONAL	1	2	9	d. PLAN MEDICO PAGO DIRECTO DE USTED O DE OTRA PERSONA.....	1	2	9	e. CON SU DINERO (QUE NO SEA. EL DEDUCIBLE DEL PLAN MEDICO).....	1	2	9	f. NO PAGO NADA	1	2	9	g. OTRO	1	2	9	
	SI	NO	NS																																
a. MEDICAID	1	2	9																																
b. SEGURO PRIVADO DE GOBIERNO (TARJETA DE SALUD), (TARJETA DE ROSSELLO)	1	2	9																																
c. PLAN MEDICO PAGADO CON APORTACIÓN PATRONAL	1	2	9																																
d. PLAN MEDICO PAGO DIRECTO DE USTED O DE OTRA PERSONA.....	1	2	9																																
e. CON SU DINERO (QUE NO SEA. EL DEDUCIBLE DEL PLAN MEDICO).....	1	2	9																																
f. NO PAGO NADA	1	2	9																																
g. OTRO	1	2	9																																
863	¿Qué razones tuvo para operarse? ENTREVISTADORA: NO LEA TODAS LAS OPCIONES CIRCULE "SI" A LAS QUE DIGA ESPONTÁNEAMENTE	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. ELLA O EL NO PODÍA USAR OTRO MÉTODO</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. EL ESPOSO/COMPAÑERO QUERÍA</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. MI ESPOSO Y YO QUERÍAMOS</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. POR RAZONES DE SALUD</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. POR RAZONES DE TRABAJO</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>g. OTRO _____</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <p>especifique</p>		SI	NO	a. ELLA O EL NO PODÍA USAR OTRO MÉTODO	1	2	b. NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS	1	2	c. EL ESPOSO/COMPAÑERO QUERÍA	1	2	d. MI ESPOSO Y YO QUERÍAMOS	1	2	e. POR RAZONES DE SALUD	1	2	f. POR RAZONES DE TRABAJO	1	2	g. OTRO _____	1	2									
	SI	NO																																	
a. ELLA O EL NO PODÍA USAR OTRO MÉTODO	1	2																																	
b. NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS	1	2																																	
c. EL ESPOSO/COMPAÑERO QUERÍA	1	2																																	
d. MI ESPOSO Y YO QUERÍAMOS	1	2																																	
e. POR RAZONES DE SALUD	1	2																																	
f. POR RAZONES DE TRABAJO	1	2																																	
g. OTRO _____	1	2																																	
864	¿Quién tomó la decisión?	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>ELLA.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>EL ESPOSO/COMPAÑERO.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ELLA Y SU ESPOSO/COMPAÑERO...</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>ELLA, SU ESPOSO/COMPAÑERO Y EL MEDICO.....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>MEDICO.....</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>MAMA</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>OTRO _____</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table>	ELLA.....	1	EL ESPOSO/COMPAÑERO.....	2	ELLA Y SU ESPOSO/COMPAÑERO...	3	ELLA, SU ESPOSO/COMPAÑERO Y EL MEDICO.....	4	MEDICO.....	5	MAMA	6	OTRO _____	7																			
ELLA.....	1																																		
EL ESPOSO/COMPAÑERO.....	2																																		
ELLA Y SU ESPOSO/COMPAÑERO...	3																																		
ELLA, SU ESPOSO/COMPAÑERO Y EL MEDICO.....	4																																		
MEDICO.....	5																																		
MAMA	6																																		
OTRO _____	7																																		
865	¿Discutió su esposo/compañero con usted cuál de los dos debería operarse?	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>SI.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>NO ESTABA CASADO CONMIGO O NO VIVÍA CONMIGO.....</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	SI.....	1	NO.....	2	NO ESTABA CASADO CONMIGO O NO VIVÍA CONMIGO.....	3																											
SI.....	1																																		
NO.....	2																																		
NO ESTABA CASADO CONMIGO O NO VIVÍA CONMIGO.....	3																																		
866	¿Por qué se decidió que fuera él el que se operara?	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>LO DECIDIÓ POR SU CUENTA</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>SI NOS ARREPENTIMOS ES MAS FÁCIL VOLVER A TENER HIJOS.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ES UN PROCEDIMIENTO MAS SENCILLO.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>ES MAS BARATO.....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>POR LA SALUD DE ELLA.....</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>POR LA SALUD DE EL.....</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>POR QUE EL ESTA VIEJO</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>OTRO _____</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>especifique</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO SABE/NO RECUERDA</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	LO DECIDIÓ POR SU CUENTA	1	SI NOS ARREPENTIMOS ES MAS FÁCIL VOLVER A TENER HIJOS.....	2	ES UN PROCEDIMIENTO MAS SENCILLO.....	3	ES MAS BARATO.....	4	POR LA SALUD DE ELLA.....	5	POR LA SALUD DE EL.....	6	POR QUE EL ESTA VIEJO	7	OTRO _____	8	especifique		NO SABE/NO RECUERDA	9													
LO DECIDIÓ POR SU CUENTA	1																																		
SI NOS ARREPENTIMOS ES MAS FÁCIL VOLVER A TENER HIJOS.....	2																																		
ES UN PROCEDIMIENTO MAS SENCILLO.....	3																																		
ES MAS BARATO.....	4																																		
POR LA SALUD DE ELLA.....	5																																		
POR LA SALUD DE EL.....	6																																		
POR QUE EL ESTA VIEJO	7																																		
OTRO _____	8																																		
especifique																																			
NO SABE/NO RECUERDA	9																																		

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
867	¿Se siente usted satisfecha con la esterilización de su esposo?	SI 1 — NO 2	-> 869
868	¿Por qué no está usted satisfecha con la esterilización de su esposo?	ELLA QUIERE TENER OTRO HIJO 1 ESPOSO QUIERE TENER OTRO HIJO 2 LA OPERACIÓN LE HA OCASIONADO PROBLEMAS DE SALUD 3 LA OPERACIÓN LE HA OCASIONADO PROBLEMAS EMOCIONALES 4 QUEDO EMBARAZADA 5 OTRO _____ 6 especifique NO SABE 9	

869	Ahora quisiéramos repasar alguna de la información que nos ha brindado quisiéramos tener un record mensual de su historial de planificación familiar a partir del 1^o de enero de 1990
-----	---

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
869	ENTREVISTADORA: VEA PREGUNTAS 801 Y 802 PAGINA 38 NUNCA HA USADO MÉTODO 1-- SOLO USO MÉTODOS ANTES DE ENERO DE 1990 2-- HA USADO ALGÚN MÉTODO DESPUÉS DE ENERO 1990 3		-> 900 -> 900 Continue

Columna 1

Embarazos o sus resultados

1. Embarazada este mes
2. Nacimiento vivo
3. Natimuerto
4. Aborto espontáneo
5. Embarazo ectópico
6. Aborto Provocado

Columna 2

Utilización de métodos contraceptivos

10. No usa método
11. Pastilla
12. DIU, COIL
13. Condón masculino
14. Condón femenino
15. Inyección Depro
16. Diafragma
17. Esponja
18. Espermicidas
19. Norplant, Implante
20. Ritmo
21. Retiro
22. Esterilización femenina
23. Esterilización masculina
24. Otro _____
88. No recuerda el método
99. No recuerda si usaba

Columna 3

Explicación o razones para descontinuar con método

30. Quería quedar embarazada
31. Histerectomía
32. Quedó embarazada usando métodos
33. Olvidó tomar la pastilla
34. Abandonó método para quedar embarazada
35. Compañero no estaba de acuerdo con uso método
36. Abandonó método por efectos secundarios
37. Interrumpió método temporariamente
38. Médico ordenó interrupción de método
39. Dificultad para conseguir el método
40. Quiere tratar con otro método
41. Se dejó del compañero o esposo
42. Su esposo o compañero estaba fuera de la casa
43. No estuvo activa sexualmente
44. Otro _____
especifique

1990				1993			
Mes	C-1	C-2	C-3	Mes	C-1	C-2	C-3
Enero				Enero			
Feb				Feb			
Marzo				Marzo			
Abril				Abril			
Mayo				Mayo			
Junio				Junio			
Julio				Julio			
Agosto				Agosto			
Sept				Sept			
Oct				Oct			
Nov				Nov			
Dic				Dic			
1991				1994			
Mes	C-1	C-2	C-3	Mes	C-1	C-2	C-3
Enero				Enero			
Feb				Feb			
Marzo				Marzo			
Abril				Abril			
Mayo				Mayo			
Junio				Junio			
Julio				Julio			
Agosto				Agosto			
Sept				Sept			
Oct				Oct			
Nov				Nov			
Dic				Dic			
1992				1995			
Mes	C-1	C-2	C-3	Mes	C-1	C-2	C-3
Enero				Enero			
Feb				Feb			
Marzo				Marzo			
Abril				Abril			
Mayo				Mayo			
Junio				Junio			
Julio				Julio			
Agosto				Agosto			
Sept				Sept			
Oct				Oct			
Nov				Nov			
Dic				Dic			
				1996			
Ener							
Feb							
Marz							
Abril							
Mayo							
Junio							

PARTE IX - ESTERILIDAD

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
900	¿Se ha sometido usted a algún tratamiento de fertilidad?	SI.....1 NO..... 2----	-> 905
901	¿A cuántos?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMERO </div> NO SABE/NO RESPONDE 99	
902	¿Me puede dar una descripción del último tratamiento?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> CÓDIGO </div>	
903	¿Cuál fue la fecha en que terminó el último tratamiento?	MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> NOSABE/NO RESPONDE.....99	
904	¿Ha tratado usted la inseminación artificial?	SI 1 NO 2	
905	¿Se ha sometido usted a alguna operación para tener hijos?	SI 1 NO 2	-> 1000
906	¿A cuántas?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMERO </div> NO SABE/NO RESPONDE99	
907	¿Me puede dar una descripción de la última operación?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> CÓDIGO </div>	
908	¿Cuál es la fecha de la última operación?	MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> NOSABE/NO RESPONDE.....99	

PARTE X - PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1000	ENTREVISTADORA: VEA PREGUNTA 200 PAGINA 8 Y CIRCULE LA CATEGORÍA CORRECTA	EMBARAZADA 1--- NO EMBARAZADA O INSEGURA ,. 2---	-> 1001 -> 1003
1001	Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre el futuro ¿Después del hijo que está esperando, quisiera tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	QUIERE MAS HIJOS 1 NO QUIERE MAS HIJOS 2--- INDECISA O NO SABE 9---	-> 1006 -> 1006
1002	¿Cuánto tiempo quisiera esperar después del hijo que está esperando, antes de tener otro hijo?	MESES 1 AÑOS 2 PRONTO/AHORA..... 000--- NO SABE 999---	->1005
1003	Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre el futuro ¿Quisiera tener un (otro) hijo o preferiría no tener (más) hijos?	ESTERILIZADA, NO QUIERE MAS HIJOS 0--- NO TIENE HIJOS PERO QUIERE TENER HIJOS 1 --- QUIERE MAS HIJOS 2 NO QUIERE MAS HIJOS 3--- INDECISA O NO SABE 9---	-> 1010 -> 1013 -> 1006 -> 1006
1004	¿Cuánto tiempo quisiera esperar antes de tener otro hijo?	MESES.....1 AÑOS 2 PRONTO/AHORA..... 000 NO SABE :..... 999	
1005	¿En el futuro estaría interesada en operarse para no tener más hijos?	SI 1---- NO2----	-> 1010 -> 1010

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1006	¿Porqué no desea tener más hijos?	PROBLEMAS ECONÓMICOS 1 POR RAZONES DE SALUD 2 YA TIENE LOS QUE QUERÍA 3 SE SIENTE VIEJA 4 PARA PODER TRABAJAR..... 5 NO TIENE QUIEN LA AYUDE CON LOS HIJOS 6 INESTABILIDAD EN MATRI- MONIO O UNION 7 OTRO _____ 8 (especifique) NO SABE/NO RESPONDE 9	
1007	¿Estaría usted interesada en operarse para no tener más hijos?	SI..... 1 NO..... 2----	-> 1009
1008	¿Por qué no ha ido a operarse o por qué no se ha operado?	QUIERE TENER MÁS HIJOS 1----- MIEDO A LA OPERACIÓN 2 MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS 3 TIENE LA INTENCIÓN DE HACERLO ACABA DE TENER UN BEBÉ..... 4 NO ESTÁ O HA ESTADO DISPONIBLE (LA ESTERILI- ZACIÓN) EN EL SISTEMA PÚBLICO..... 5 FALTA DE DINERO 6 EL MEDICO NO HA AUTORIZADO 7 RAZONES RELIGIOSAS 8 NO LE GUSTA LA OPERACIÓN 9 CERCA DE LA MENOPAUSIA 10 PREFIERE MÉTODOS REVERSIBLES 11 COMPAÑERO SE OPONE 12 NO TIENE RELACIONES SEXUALES 13 ES TODAVÍA MUY JOVEN 14 NO HA PENSADO EN ELLO 15 NECESITA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE ESTE MÉTODO 16 TIENE MIEDO A ARREPENTIRSE DESPUÉS 17 OTRO _____ 18 NO SABE/NO RESPONDE 99-----	-> 1010

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1009	¿Por qué no estaría usted interesada en operarse?	QUIERE TENER MÁS HIJOS..... 1 MIEDO A LA OPERACIÓN..... 2 MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS 3 TIENE LA INTENCIÓN DE HACERLO ACABA DE TENER UN BEBÉ 4 NO ESTÁ O HA ESTADO DISPONIBLE EN EL SISTEMA PÚBLICO 5 COSTO MUY ELEVADO 6 EL MEDICO NO HA AUTORIZADO 7 RAZONES RELIGIOSAS 8 NO LE GUSTA 9 CERCA DE LA MENOPAUSIA 10 PREFIERE MÉTODOS REVERSIBLES 11 COMPAÑERO SE OPONE 12 NO TIENE RELACIONES SEXUALES 13 ES TODAVÍA MUY JOVEN 14 NO HA PENSADO EN ELLO 15 NECESITA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE ESTE MÉTODO 16 TIENE MIEDO A ARREPENTIRSE DESPUÉS 17 OTRO 18 NO SABE/NO RESPONDE 99	
1010	ENTREVJSTADORA; VEA PREGUNTA 217 PAGINA 9 Y CIRCULE LA CA TEGOR/A CORRECTA	TIENE HIJOS 1--- NO TIENE HIJOS 2---	-> 1011 -> 1012
1011	TIENE HIJO(S) VIVO(S) Si pudiera volver al momento en que no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos, ¿Cuántos le hubiera gustado tener?	NUMERO..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA 99-----	-> 1013


N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1012	<p>NO TIENE HIJO(S) VIVO(S)</p> <p>Si pudiera elegir el número de hijos cuántos tendría o le hubiera gustado tener?</p>	<p>NUMERO <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 99</p>	
1013	<p>¿Se ha hecho usted alguna prueba casera de embarazo de las que venden en la farmacia por que creía que estaba embarazada?</p>	<p>NUNCA Y NO TIENE HIJOS 0--- -> 1015</p> <p>SI 1</p> <p>NUNCA (TIENE HIJOS) 2--- -> 1100</p> <p>NO RESPONDE O REHUSA 8--- -> 1100</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 9--- -> 1100</p>	
1014	<p>¿Cuántas resultaron positivas?</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NUMERO DE PRUEBAS POSITIVAS ---- -> 1100</p> <p>NO SABE/NO RESPONDE 99</p>	
1015	<p>¿Cuántos hijos le gustaría tener?</p>	<p>NUMERO <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NINGUNO 00 --- -> 1017</p> <p>NO HE PENSADO EN ESO 44</p> <p>LOS QUE DIOS LE DE 55</p> <p>LOS QUE MI MARIDO QUIERA 66</p> <p>NO SABE SI QUIERE 77--- -> 1017</p> <p>NO RESPONDE O REHUSA 88</p> <p>NO SABE CUANTOS 99</p>	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA					
1016	¿A que edad le gustaría tener su primer hijo?	<div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table> <p>AÑOS</p> NO RESPONDE O REHUSA 98 NO SABE/NO RECUERDA 99 </div>						
1017	¿Está usted de acuerdo con el uso de métodos anticonceptivos para evitar tener hijos o esperar más tiempo entre un hijo y otro?	SI 1 NO..... 2						
1018	¿Sabe dónde ir a conseguir métodos anticonceptivos para evitar tener hijos?	Sí.....1 NO.....2-----	-> 1020					
101 S	¿A dónde iría?	OFICINA DEL MÉDICO PRIVADO1 CDT _____ 2 especifique CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR 3 especifique HOSPITAL PÚBLICO 4 HOSPITAL PRIVADO 5 FARMACIA..... 6 OTRO LUGAR _____ .. 7 NO SABE9 <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table> </div>						
1020	¿En el futuro estaría interesada en operarse para no tener hijos?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE 9						

PARTE XI - HISTERECTOMIA, MORBILIDAD, CUIDO MEDICO

XI-A HISTERECTOMIAS

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1100	¿Se ha sometido usted a una operación para sacarle la matriz?	SI..... 1 NO 2---	-> 1106
1 101	¿Cuándo le sacaron la matriz ? ¿En qué fecha le sacaron la matriz?	MES _ _ AÑO _ _ NOSABE/NORECUERDA.....99	
1102	¿Qué edad tenía usted cuando le sacaron la matriz?	_ _ AÑOS	
1103	¿En qué lugar le hicieron la operación, en Puerto Rico, en Estados Unidos o en otro país?	ESTE MUNICIPIO 1 OTRO MUNICIPIO DE PUERTO RICO _____ 2 especifique ESTADO DE NUEVA YORK 3 OTRO ESTADO DEEEUU _____ 4 especifique REPÚBLICA DOMINICANA 5 OTRO PAÍS _____ 6 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 _ _ _ _	
1104	¿En qué hospital le hicieron la operación?	CLÍNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR1 HOSPITAL PÚBLICO _____ 2 especifique HOSPITAL PRIVADO _____ 3 especifique OTRO LUGAR _____ 4 Especifique NO SABE/NO RECUERDA , 9 _ _ _ _	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1105	¿Quién tomó la decisión de sacarle la matriz?	ELLA 1 EL ESPOSO/COMPAÑERO 2 ELLA Y SU ESPOSO/COMPAÑERO 3 EL MEDICO..... 4 LA MAMA DE ELLA 5 ELLA Y SU ESPOSO/COMPAÑERO Y SU MEDICO 6 OTRO 7	
1106	¿Hace cuanto tiempo tuvo su última regla? ENTREVISTADORA: SI MENOS DE UN MES ANOTE 00	<div style="text-align: center;">  MESES---- </div> ESTA EN LA PREMENOPAUSIA 94 ESTA EN LA MENOPAUSIA 95 ANTES DEL ULTIMO (ACTUAL) EMBARAZO 96---- -> 1108 NUNCA HA MENSTRUADO..... 97---- -> 1108 NO RECUERDA..... 99	-> 1108
1107	¿Le ha recetado su médico estrógeno (pastillas para aliviar los síntomas de la menopausia) como el Premarín o los parchos?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA 9	

XI-B. MORBILIDAD, CUIDO MEDICO

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1108	¿Conoce usted lo que es el autoexamen del seno (el que se hace usted misma)?	SI 1 NO.....2----- NO SABE/NO RECUERDA 9	-> 1110
1109	¿Cuan frecuentemente se hace usted el autoexamen del seno?	NUNCA 1 MENOS DE SEIS VECES AL AÑO2 CADA DOS MESES.....3 UNA VEZ AL MES.....4 UNA VEZ POR SEMANA.....5 NO SABE/NO RECUERDA.....9	
1110	¿Se ha hecho alguna vez una mamografía, una placa o Rayos X del seno?	SI 1--- NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 9	--> 1112
1111	¿Cuál es la razón más importante para no haberse hecho una mamografía?	NO TIENE EDAD PARA HACERLO MENOS DE 35 AÑOS..... 1--- NO SABIA QUE TENIA QUE HACÉRMELO..... 2 NO NECESITO NO TENGO PROBLEMAS 3 DEJADEZ, LO HE DEJADO PARA DESPUÉS 4 CUESTA MUY CARO 5 POR MIEDO.....6 NO LE GUSTA IR AL MEDICO 7 EL MEDICO NO SE LO HA RECOMENDADO8 POR VERGÜENZA9 OTRA.....10 NO RESPONDE O REHUSA98 NO SABE/NO RECUERDA99-----	--> 1114
1112	¿En qué lugar se hizo la última mamografía?	EN EL CDT _____ 1 especifique HOSPITAL PÚBLICO _____2 especifique EN LA OFICINA DEL MÉDICO PRIVADO 3 EN OTRO LUGAR _____4 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9 _ _ _ _	
1113	¿Cuándo fue la última vez? ¿Podría decirme el mes y año?	MES _ _ AÑO _ _ NOSABE/NO RECUERDA.....99	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																																				
1114	Le han diagnosticado a usted o a alguna de las siguientes personas alguna vez cáncer del seno? ENTREVISTADORA: LEA TODAS LAS OPCIONES	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. USTED</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>b. SU MAMÁ.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>c. ABUELA MATERNA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>d. ABUELA PATERNA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS	a. USTED	1	2	9	b. SU MAMÁ.....	1	2	9	c. ABUELA MATERNA.....	1	2	9	d. ABUELA PATERNA	1	2	9																																	
	SI	NO	NS																																																				
a. USTED	1	2	9																																																				
b. SU MAMÁ.....	1	2	9																																																				
c. ABUELA MATERNA.....	1	2	9																																																				
d. ABUELA PATERNA	1	2	9																																																				
1115	¿Se ha hecho alguna vez el examen de papanicolaou (el PAP-SMEARI)?	SI..... 1 NO 2--- NO SABE/NO RECUERDA 9---	-> 1118 -> 1118																																																				
1116	¿Cuándo fue la última vez? ¿Podría decirme el mes y año?	MES [] [] AÑO [] [] NOSABE/NO RECUERDA.....99																																																					
1117	¿En qué lugar se lo hizo?	CDT 1 especifique HOSPITAL PÚBLICO2 especifique OFICINA DEL MÉDICO PRIVADO.....3 OTRO LUGAR 4 especifique NO SABE/NO RECUERDA 9																																																					
1118	¿Le han diagnosticado a usted o a alguna de las siguientes personas alguna vez cáncer en la matriz (el útero)? ENTREVISTADORA LEA TODAS LAS OPCIONES	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. USTED</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>b. SU MAMÁ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>c. ABUELA MATERNA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>d. ABUELA PATERNA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS	a. USTED	1	2	9	b. SU MAMÁ	1	2	9	c. ABUELA MATERNA	1	2	9	d. ABUELA PATERNA	1	2	9																																	
	SI	NO	NS																																																				
a. USTED	1	2	9																																																				
b. SU MAMÁ	1	2	9																																																				
c. ABUELA MATERNA	1	2	9																																																				
d. ABUELA PATERNA	1	2	9																																																				
1119	¿Le ha diagnosticado su médico alguna de las siguientes condiciones? ENTREVISTADORA LEA TODAS LAS OPCIONES	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. DIABETES.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>b. ENDOMETRIOSIS ..</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>c. HIPERTENSIÓN ...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>d. OSTEOPOROSIS ..</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>e. ARTRITIS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>f. INFECCIONES URINARIAS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>g. SÍNDROME PREMENSTRUAL...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>h. ASMA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>i. ANEMIA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>j. SICKLE CELL.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>k. ENFERMEDADES DE LOS NERVIOS ...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>i. OTRA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS	a. DIABETES.....	1	2	9	b. ENDOMETRIOSIS ..	1	2	9	c. HIPERTENSIÓN ...	1	2	9	d. OSTEOPOROSIS ..	1	2	9	e. ARTRITIS	1	2	9	f. INFECCIONES URINARIAS	1	2	9	g. SÍNDROME PREMENSTRUAL...	1	2	9	h. ASMA.....	1	2	9	i. ANEMIA	1	2	9	j. SICKLE CELL.....	1	2	9	k. ENFERMEDADES DE LOS NERVIOS ...	1	2	9	i. OTRA.....	1	2	9	
	SI	NO	NS																																																				
a. DIABETES.....	1	2	9																																																				
b. ENDOMETRIOSIS ..	1	2	9																																																				
c. HIPERTENSIÓN ...	1	2	9																																																				
d. OSTEOPOROSIS ..	1	2	9																																																				
e. ARTRITIS	1	2	9																																																				
f. INFECCIONES URINARIAS	1	2	9																																																				
g. SÍNDROME PREMENSTRUAL...	1	2	9																																																				
h. ASMA.....	1	2	9																																																				
i. ANEMIA	1	2	9																																																				
j. SICKLE CELL.....	1	2	9																																																				
k. ENFERMEDADES DE LOS NERVIOS ...	1	2	9																																																				
i. OTRA.....	1	2	9																																																				

PARTE XII - ESTILOS DE VIDA Y SIDA

XII-A ESTILOS DE VIDA

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA										
1200	¿Se ha fumado usted por lo menos 100 cigarrillos (5 cajetillas) en toda su vida?	SI 1 NO..... 2----- NO RESPONDE/O REHUSA 8 NO SABE/NO RECUERDA 9	-> 1205										
1201	¿A qué edad comenzó a fumar regularmente?	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">AÑOS</td> </tr> </table> NO RESPONDE/O REHUSA 98 NO SABE/NO RECUERDA 99			AÑOS								
AÑOS													
1202	¿Fuma todavía?	SI 1----- NO..... 2	-> 1204										
1203	¿En qué mes y año fumó su último cigarrillo?	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">MES</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">AÑO</td> </tr> </table> NO SABE/NO RECUERDA 99 ----					MES		AÑO		-> 1205 -> 1205		
MES		AÑO											
1204	¿Cuántos cigarrillos fuma usted diariamente?	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">CIGARRILLOS</td> </tr> </table> NO RESPONDE/O REHUSA.....988 NO SABE/NO RECUERDA.....999						CIGARRILLOS					
CIGARRILLOS													
1205	Ahora le voy a hacer unas preguntas que tienen que ver con el consumo de alcohol, que puede ser una botella de cerveza, un vaso o una copa de vino, un trago de ron, whisky, vodka o cualquier licor.												
1205	Durante el año pasado, en los días que tomaba, cuántos tragos se daba?	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">TRAGOS</td> </tr> </table> NINGUNO..... 00----- NO RESPONDE O REHUSA 98 NO SABE/NO RECUERDA 99			TRAGOS		-> 1207						
TRAGOS													
1206	¿Cuan frecuentemente toma usted esta cantidad?	TODOS LOS DÍAS..... 1 CASI TODOS LOS DÍAS..... 2 DE 3 A 4 VECES POR SEMANA 3 DE 1 A 2 VECES POR SEMANA 4 DE 2 A 3 VECES AL MES 5 UNA VEZ AL MES..... 6 DE 1 A 2 VECES EN 3 MESES 7 MENOS DE 1 A 2 VECES EN TRES MESES 8 NO RESPONDE O REHUSA 98 NO SABE/NO RECUERDA..... 99											

XII-B SIDA

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																															
1207	¿Ha oído usted hablar del SIDA?	SI..... 1 NO..... 2--- NO SABE/NO RECUERDA 9---	-> 1300 -> 1300																																															
1208	¿Piensa que una persona puede estar contagiada con el virus del SIDA y no tener síntomas de la enfermedad?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9																																																
1209	¿En estos momentos, existe cura para el SIDA?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9																																																
1210	<p>¿Piensa que una persona se puede contagiar con SIDA de alguna de las siguientes maneras?</p> <p>ENTREVISTADORA: LEA TODAS LAS OPCIONES</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. BESANDO EN LA BOCA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>b. DÁNDOLE LA MANO A ALGUIEN</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>c. DANDO SANGRE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>d. RECIBIENDO SANGRE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>e. USANDO AGUJAS O JERINGAS QUE OTRO HAYA USADO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>f. POR LA PICADA DE UN MOSQUITO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>g. VIVIENDO EN LA MISMA CASA CON PERSONAS CON SIDA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>h. USANDO LOS TENEDORES, CUCHARAS, TAZAS O PLATOS DE UNA PERSONA CON SIDA ...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>i. USANDO INODOROS PÚBLICOS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>j. A TRAVÉS DE RELACIONES SEXUALES</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>k. UNA MADRE CON SIDA DÁNDOLE EL PECHO A SU BEBÉ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS	a. BESANDO EN LA BOCA	1	2	9	b. DÁNDOLE LA MANO A ALGUIEN	1	2	9	c. DANDO SANGRE	1	2	9	d. RECIBIENDO SANGRE	1	2	9	e. USANDO AGUJAS O JERINGAS QUE OTRO HAYA USADO.....	1	2	9	f. POR LA PICADA DE UN MOSQUITO.....	1	2	9	g. VIVIENDO EN LA MISMA CASA CON PERSONAS CON SIDA	1	2	9	h. USANDO LOS TENEDORES, CUCHARAS, TAZAS O PLATOS DE UNA PERSONA CON SIDA ...	1	2	9	i. USANDO INODOROS PÚBLICOS	1	2	9	j. A TRAVÉS DE RELACIONES SEXUALES	1	2	9	k. UNA MADRE CON SIDA DÁNDOLE EL PECHO A SU BEBÉ	1	2	9	
	SI	NO	NS																																															
a. BESANDO EN LA BOCA	1	2	9																																															
b. DÁNDOLE LA MANO A ALGUIEN	1	2	9																																															
c. DANDO SANGRE	1	2	9																																															
d. RECIBIENDO SANGRE	1	2	9																																															
e. USANDO AGUJAS O JERINGAS QUE OTRO HAYA USADO.....	1	2	9																																															
f. POR LA PICADA DE UN MOSQUITO.....	1	2	9																																															
g. VIVIENDO EN LA MISMA CASA CON PERSONAS CON SIDA	1	2	9																																															
h. USANDO LOS TENEDORES, CUCHARAS, TAZAS O PLATOS DE UNA PERSONA CON SIDA ...	1	2	9																																															
i. USANDO INODOROS PÚBLICOS	1	2	9																																															
j. A TRAVÉS DE RELACIONES SEXUALES	1	2	9																																															
k. UNA MADRE CON SIDA DÁNDOLE EL PECHO A SU BEBÉ	1	2	9																																															
1211	¿Cree que usted tiene algún riesgo de contraer SIDA?	SI 1 NO 2-- NO SABE/NO RECUERDA 9--	-> 1213 -> 1213																																															

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																																
1212	¿Diría usted que tiene mucho o poco riesgo de contraer el SIDA?	NINGUNO 1 POCO 2 MUCHO 3																																																	
1213	¿Ha hecho algo para evitar que se le pegue el SIDA?	SI 1 NO 2-- NO SABE 9	-> 1215																																																
1214	<p>¿Qué ha hecho para evitar el SIDA?</p> <p>ENTREVISTADORA NO LEA LAS OPCIONES. CIRCULE "SI" PARA LAS QUE LA ENTREVISTADA DIGA ESPONTÁNEAMENTE.</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. NO TENER RELACIONES SEXUALES</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2---</td> </tr> <tr> <td>b. NO ACOSTARSE CON MUCHA GENTE.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. EVITAR RELACIONES CON BISEXUALES.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. HACERME UN EXAMEN DE SIDA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. EXIGIRLE UN EXAMEN DE SIDA A MI PAREJA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. TENER UNA SOLA PAREJA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. EVITAR EL SEXO ORAL</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. EVITAR EL SEXO ANAL</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>i. CONOCER BIEN A LA PAREJA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>j. USAR CONDÓN.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>k. NO LLEGAR A LA PENETRACIÓN</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>l. NO PONERSE INYECCIONES</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>m. OTRO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2---</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	a. NO TENER RELACIONES SEXUALES	1	2---	b. NO ACOSTARSE CON MUCHA GENTE.....	1	2	c. EVITAR RELACIONES CON BISEXUALES.....	1	2	d. HACERME UN EXAMEN DE SIDA.....	1	2	e. EXIGIRLE UN EXAMEN DE SIDA A MI PAREJA	1	2	f. TENER UNA SOLA PAREJA.....	1	2	g. EVITAR EL SEXO ORAL	1	2	h. EVITAR EL SEXO ANAL	1	2	i. CONOCER BIEN A LA PAREJA.....	1	2	j. USAR CONDÓN.....	1	2	k. NO LLEGAR A LA PENETRACIÓN	1	2	l. NO PONERSE INYECCIONES	1	2	m. OTRO	1	2---	-> 1300						
	SI	NO																																																	
a. NO TENER RELACIONES SEXUALES	1	2---																																																	
b. NO ACOSTARSE CON MUCHA GENTE.....	1	2																																																	
c. EVITAR RELACIONES CON BISEXUALES.....	1	2																																																	
d. HACERME UN EXAMEN DE SIDA.....	1	2																																																	
e. EXIGIRLE UN EXAMEN DE SIDA A MI PAREJA	1	2																																																	
f. TENER UNA SOLA PAREJA.....	1	2																																																	
g. EVITAR EL SEXO ORAL	1	2																																																	
h. EVITAR EL SEXO ANAL	1	2																																																	
i. CONOCER BIEN A LA PAREJA.....	1	2																																																	
j. USAR CONDÓN.....	1	2																																																	
k. NO LLEGAR A LA PENETRACIÓN	1	2																																																	
l. NO PONERSE INYECCIONES	1	2																																																	
m. OTRO	1	2---																																																	
1215	<p>¿Por qué no ha hecho algo para evitar el SIDA?</p> <p>ENTREVISTADORA NO LEA LAS OPCIONES. CIRCULE "SI" PARA LAS QUE LA ENTREVISTADA DIGA ESPONTÁNEAMENTE.</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. NO TIENE ACTIVIDAD SEXUAL</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. NO HE TENIDO OPORTUNIDAD</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. SOLO TIENE RELACIONES CON UNA PAREJA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. CONFÍA EN SU PAREJA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. NO TIENE RELACIONES CON BISEXUALES</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. NO TIENE MIEDO. NO SE LE VA PEGAR</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. EN EL MOMENTO DEL SEXO NO SE PIENSA EN NADA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. NO CONOCE A NADIE CON SIDA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>i. PAREJA NO TIENE RELACIONES CON PROSTITUTAS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>j. SU PAREJA NO LE GUSTA USAR EL CONDÓN</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>k. NO TIENE DINERO PARA COMPRAR EL CONDÓN</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>l. NO TIENE VALOR PARA EXIGIRLE AL OTRO QUE USE EL CONDÓN</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>m. NO LE GUSTA USAR EL CONDÓN</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>n. NO ESTA A RIESGO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>o. OTRO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	a. NO TIENE ACTIVIDAD SEXUAL	1	2	b. NO HE TENIDO OPORTUNIDAD	1	2	c. SOLO TIENE RELACIONES CON UNA PAREJA	1	2	d. CONFÍA EN SU PAREJA	1	2	e. NO TIENE RELACIONES CON BISEXUALES	1	2	f. NO TIENE MIEDO. NO SE LE VA PEGAR	1	2	g. EN EL MOMENTO DEL SEXO NO SE PIENSA EN NADA	1	2	h. NO CONOCE A NADIE CON SIDA	1	2	i. PAREJA NO TIENE RELACIONES CON PROSTITUTAS.....	1	2	j. SU PAREJA NO LE GUSTA USAR EL CONDÓN	1	2	k. NO TIENE DINERO PARA COMPRAR EL CONDÓN	1	2	l. NO TIENE VALOR PARA EXIGIRLE AL OTRO QUE USE EL CONDÓN	1	2	m. NO LE GUSTA USAR EL CONDÓN	1	2	n. NO ESTA A RIESGO	1	2	o. OTRO	1	2	
	SI	NO																																																	
a. NO TIENE ACTIVIDAD SEXUAL	1	2																																																	
b. NO HE TENIDO OPORTUNIDAD	1	2																																																	
c. SOLO TIENE RELACIONES CON UNA PAREJA	1	2																																																	
d. CONFÍA EN SU PAREJA	1	2																																																	
e. NO TIENE RELACIONES CON BISEXUALES	1	2																																																	
f. NO TIENE MIEDO. NO SE LE VA PEGAR	1	2																																																	
g. EN EL MOMENTO DEL SEXO NO SE PIENSA EN NADA	1	2																																																	
h. NO CONOCE A NADIE CON SIDA	1	2																																																	
i. PAREJA NO TIENE RELACIONES CON PROSTITUTAS.....	1	2																																																	
j. SU PAREJA NO LE GUSTA USAR EL CONDÓN	1	2																																																	
k. NO TIENE DINERO PARA COMPRAR EL CONDÓN	1	2																																																	
l. NO TIENE VALOR PARA EXIGIRLE AL OTRO QUE USE EL CONDÓN	1	2																																																	
m. NO LE GUSTA USAR EL CONDÓN	1	2																																																	
n. NO ESTA A RIESGO	1	2																																																	
o. OTRO	1	2																																																	

PARTE XIII- COMUNICACIÓN SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA								
1300	¿Está usted de acuerdo con que se pase en la radio información sobre anticonceptivos?	SI..... 1 NO..... 2									
1301	¿Está usted de acuerdo con que se incluya en el currículo escolar un contenido de educación sexual?	SI..... 1 NO..... 2 ---	-> 1303								
1302	¿Desde qué grado?	<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align:center">grado</td> </tr> </table>					grado				
grado											
1303	¿Está usted de acuerdo con que se ofrezca información en la escuela sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar?	SI..... 1 NO..... 2 ---	-> 1305								
1304	¿Desde qué grado?	<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align:center">grado</td> </tr> </table>					grado				
grado											
1305	¿Está usted de acuerdo con que se promueva en la escuela el uso del condón para evitar el contagio del VIH/SIDÁ?	SI..... 1 NO..... 2----	-> 1307								
1306	¿Desde qué grado?	<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align:center">grado</td> </tr> </table>					grado				
grado											
1307	¿Está usted de acuerdo con que se pasen por la radio anuncios que promuevan el uso del condón para evitar el contagio del VIH/SIDA?	SI..... 1 NO..... 2									
	¿Está usted de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes aseveraciones?										
1308	Las mujeres tienen derecho a competir con los hombres en todo.	DE ACUERDO 1 DEPENDE..... 2 EN DESACUERDO 3 NO SABE 9									
1309	Como jefe de la casa el padre es el que tiene la máxima autoridad sobre los hijos.	DE ACUERDO 1 DEPENDE 2 EN DESACUERDO 3 NO SABE 9									

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1310	Está bien que una mujer con hijos trabaje fuera de la casa.	DE ACUERDO 1 DEPENDE 2 EN DESACUERDO 3 NO SABE 9	
1311	Las tareas de la casa deben ser compartidas entre los hombres y las mujeres.	DE ACUERDO 1 DEPENDE 2 EN DESACUERDO 3 NO SABE 9	
1312	¿Considera usted que el aborto es un método para evitar tener Hijos?	SI 1 NO 2 NO RESPONDE O REHUSA 8 NO SABE 9	
1313	Si usted quedara embarazada sin quererlo, ¿consideraría hacerse una aborto?	SI 1 NO 2 NO RESPONDE O REHUSA 8 NO SABE 9	
1314	En Puerto Rico el aborto es legal ¿Considera usted que el aborto debe continuar siendo legal o debe prohibirse?	DEBE PROHIBIRSE 1 DEBE CONTINUAR SIENDO LEGAL 2 NO RESPONDE O REHUSA 8 NO SABE 9	
¿Aprobaría usted el aborto en casos en los que:			
1315	... la salud de la madre esté en peligro?	SI 1 NO 2 NO RESPONDE O REHUSA 8 NO SABE 9	
1316	... se sepa que el niño viene con defectos físicos?	SI 1 NO 2 NO RESPONDE O REHUSA 8 NO SABE 9	
1317	... la mujer sea violada y como resultado saliera encinta?	SI 1 NO 2 NO RESPONDE O REHUSA 8 NO SABE 9	
1318	... la familia tiene bajos ingresos y no puede mantener más hijos?	SI 1 NO 2 NO RESPONDE O REHUSA 8 NO SABE 9	
1319	... la mujer no está casada y no quiere casarse con el padre del hijo?	SI 1 NO 2 NO RESPONDE O REHUSA 8 NO SABE 9	
1320	... la mujer esté casada y no quiera tener más hijos?	SI 1 NO 2 NO RESPONDE O REHUSA 8 NO SABE 9	

PARTE XIV - HISTORIAL MARITAL Y CARACTERÍSTICAS SOCIALES

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1400	Actualmente, ¿Está usted casada, unida consensualmente, viuda, separada, divorciada o nunca se ha casado?	CASADA CON MARIDO PRESENTE 1-- -> 1402 CASADA SIN MARIDO PRESENTE 2-- -> 1402 UNIDA CONSENSUALMENTE CON COMPAÑERO PRESENTE..... 3-- -> 1402 UNIDA CONSENSUALMENTE SIN COMPAÑERO PRESENTE 4-- -> 1402 VIUDA 5-- -> 1402 SEPARADA..... 6-- -> 1402 DIVORCIADA..... 7-- -> 1402 NUNCA CASADA O UNIDA..... 8	
1401	¿Ha estado usted casada o unida alguna vez?	Si..... 1 NO..... 2-- -> 1419	
1402	¿En total, cuántos matrimonios y uniones ha tenido usted?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> </div> matrimonios y uniones	

HISTORIAL MARITAL, Ahora quisiera hacerte unas preguntas sobre sus matrimonios y uniones, empezando por la primera...

	Preguntas\Número de uniones	Primero(a)	Segundo(a)	Tercero(a)	Cuarto(a)																																																																																																
1403	¿La ____ vez fue un matrimonio con papeles o una unión consensual ?	UNION CONSENSUAL.....1 PASEA 1408 MATRIMONIO LEGAL CON PAPELES.....2	UNION CONSENSUAL.....1 PASEA 1408 MATRIMONIO LEGAL CON PAPELES.....2	UNION CONSENSUAL.....1 PASEA 1408 MATRIMONIO LEGAL CON PAPELES.....2	UNION CONSENSUAL.....1 PASEA 1408 MATRIMONIO LEGAL CON PAPELES.....2																																																																																																
1404	¿En qué mes y año se casó usted? ¿Podría decirnos la fecha?	<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> </tr> </table> NO RECUERDA 99																	MES		AÑO		MES		AÑO		<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> </tr> </table> NO RECUERDA 99																	MES		AÑO		MES		AÑO		<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> </tr> </table> NO RECUERDA 99																	MES		AÑO		MES		AÑO		<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> </tr> </table> NO RECUERDA 99																	MES		AÑO		MES		AÑO	
MES		AÑO		MES		AÑO																																																																																															
MES		AÑO		MES		AÑO																																																																																															
MES		AÑO		MES		AÑO																																																																																															
MES		AÑO		MES		AÑO																																																																																															
1405	¿Qué edad usted tenía cuando se casó?.	<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS			<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS			<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS			<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS																																																														
AÑOS																																																																																																					
AÑOS																																																																																																					
AÑOS																																																																																																					
AÑOS																																																																																																					
1406	¿Qué edad tenía su esposo cuando se casó?	<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS			<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS			<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS			<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS																																																														
AÑOS																																																																																																					
AÑOS																																																																																																					
AÑOS																																																																																																					
AÑOS																																																																																																					
1407	Antes de casarse, ¿vivió usted con esta persona?	SI..... 1 NO..... 2 PASE A 1411	SI..... 1 NO..... 2 PASE A 1411	SI..... 1 NO..... 2 PASE A 1411	SI..... 1 NO..... 2 PASE A 1411																																																																																																
1408	¿En qué mes y año comenzaron a vivir juntos?	<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> </tr> </table> NO RECUERDA 99																	MES		AÑO		MES		AÑO		<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> </tr> </table> NO RECUERDA 99																	MES		AÑO		MES		AÑO		<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> </tr> </table> NO RECUERDA 99																	MES		AÑO		MES		AÑO		<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> <td>MES</td><td></td><td>AÑO</td><td></td> </tr> </table> NO RECUERDA 99																	MES		AÑO		MES		AÑO	
MES		AÑO		MES		AÑO																																																																																															
MES		AÑO		MES		AÑO																																																																																															
MES		AÑO		MES		AÑO																																																																																															
MES		AÑO		MES		AÑO																																																																																															
1409	¿Qué edad tenía usted cuando comenzaron a vivir juntos?	<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS			<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS			<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS			<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS																																																														
AÑOS																																																																																																					
AÑOS																																																																																																					
AÑOS																																																																																																					
AÑOS																																																																																																					
1410	¿Qué edad tenía su pareja cuando comenzaron a vivir juntos?.	<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS			<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS			<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS			<table border="0"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑOS</td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑOS																																																														
AÑOS																																																																																																					
AÑOS																																																																																																					
AÑOS																																																																																																					
AÑOS																																																																																																					

	Preguntas\Número de uniones	Primero(a)	Segundo(a)	Tercero(a)	Cuarto(a)
1411	¿Cuál fue al último año de escuela que él (su esposo o compañero) completó? NUNCA FUE A LA ESCUELA0 MENOS DE ESCUELA SUPERIOR1 ESCUELA SUPERIOR.....2 UNIVERSIDAD SIN DIPLOMA3 BACHILLERATO4 POST GRADO5 OTRO 6 especifique NO RESPONDE O REHUSA8 NO SABE/NO RECUERDA9	<input type="text"/> CÓDIGO	<input type="text"/> CÓDIGO	<input type="text"/> CÓDIGO	<input type="text"/> CÓDIGO
1412	Trabaja(ba) su esposo o compañero	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2
1413	¿Cuál es (era) la ocupación habitual de su esposo o compañero?				
1414	¿Terminó esta unión?	SI 1 NO 2 PASE A 1418	SI 1 NO 2 PASE A 1418	SI 1 NO 2 PASE A 1418	SI 1 NO 2 PASE A 1418
1415	¿Cómo terminó?	DIVORCIO1 VIUDEZ2 SEPARACIÓN3 ANULACIÓN4	DIVORCIO1 VIUDEZ2 SEPARACIÓN3 ANULACIÓN4	DIVORCIO1 VIUDEZ2 SEPARACIÓN3 ANULACIÓN4	DIVORCIO1 VIUDEZ2 SEPARACIÓN3 ANULACIÓN4
1416	¿En qué mes y año terminó esta unión?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO NO RECUERDA 99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO NO RECUERDA 99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO NO RECUERDA 99	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO NO RECUERDA 99
1417	¿Qué edad tenía usted cuando terminó esta unión? ¿Cuántos años tenía usted cuando terminó esta relación?	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS	<input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS
1418	ENTREVISTADORA: CIRCULE LA CATEGORÍA	SI TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 1 REGRESE 1403 SI NO TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 2 PASE A 1419	SI TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 1 REGRESE 1403 SI NO TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 2 PASE A 1419	SI TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 1 REGRESE 1403 SI NO TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 2 PASE A 1419	SI TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 1 REGRESE 1403 SI NO TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 2 PASE A 1419

HISTORIAL MARITAL... CONTINUACIÓN.....

	Preguntas\Número de uniones	Quinto(a)	Sexto(a)	Séptimo(a)	Octavo(a)																																
1403	¿La _____ vez fue un matrimonio con papeles o una unión consensual ?	UNION CONSENSUAL.....1 PASEA 1408 MATRIMONIO LEGAL CON PAPELES.....2	UNION CONSENSUAL.....1 PASEA 1408 MATRIMONIO LEGAL CON PAPELES.....2	UNION CONSENSUAL.....1 PASEA 1408 MATRIMONIO LEGAL CON PAPELES.....2	UNION CONSENSUAL.....1 PASEA 1408 MATRIMONIO LEGAL CON PAPELES.....2																																
1404	¿En qué mes y año se casó usted? ¿Podría decirnos la fecha?	<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>MES</td><td>AÑO</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr></table> NO RECUERDA 99	_	_	_	_	MES	AÑO	MES	AÑO	<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>MES</td><td>AÑO</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr></table> NO RECUERDA 99	_	_	_	_	MES	AÑO	MES	AÑO	<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>MES</td><td>AÑO</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr></table> NO RECUERDA 99	_	_	_	_	MES	AÑO	MES	AÑO	<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>MES</td><td>AÑO</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr></table> NO RECUERDA 99	_	_	_	_	MES	AÑO	MES	AÑO
_	_	_	_																																		
MES	AÑO	MES	AÑO																																		
_	_	_	_																																		
MES	AÑO	MES	AÑO																																		
_	_	_	_																																		
MES	AÑO	MES	AÑO																																		
_	_	_	_																																		
MES	AÑO	MES	AÑO																																		
1405	¿Qué edad usted tenía cuando se casó?.	<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS		<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS		<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS		<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS																	
_	_																																				
AÑOS																																					
_	_																																				
AÑOS																																					
_	_																																				
AÑOS																																					
_	_																																				
AÑOS																																					
1406	¿Qué edad tenía su esposo cuando se casó?	<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS		<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS		<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS		<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS																	
_	_																																				
AÑOS																																					
_	_																																				
AÑOS																																					
_	_																																				
AÑOS																																					
_	_																																				
AÑOS																																					
1407	Antes de casarse, ¿vivió usted con esta persona?	SI 1 NO..... 2 PASE A 1411	SI..... 1 NO..... 2 PASE A 1411	SI..... 1 NO..... 2 PASE A 1411	SI..... 1 NO..... 2 PASE A 1411																																
1408	¿En qué mes y año <i>comenzaron</i> a vivir juntos?	<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>MES</td><td>AÑO</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr></table> NO RECUERDA 99	_	_	_	_	MES	AÑO	MES	AÑO	<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>MES</td><td>AÑO</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr></table> NO RECUERDA 99	_	_	_	_	MES	AÑO	MES	AÑO	<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>MES</td><td>AÑO</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr></table> NO RECUERDA 99	_	_	_	_	MES	AÑO	MES	AÑO	<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>MES</td><td>AÑO</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr></table> NO RECUERDA 99	_	_	_	_	MES	AÑO	MES	AÑO
_	_	_	_																																		
MES	AÑO	MES	AÑO																																		
_	_	_	_																																		
MES	AÑO	MES	AÑO																																		
_	_	_	_																																		
MES	AÑO	MES	AÑO																																		
_	_	_	_																																		
MES	AÑO	MES	AÑO																																		
1409	¿Qué edad tenía usted cuando comenzaron a vivir juntos?	<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS		<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS		<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS		<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS																	
_	_																																				
AÑOS																																					
_	_																																				
AÑOS																																					
_	_																																				
AÑOS																																					
_	_																																				
AÑOS																																					
1410	¿Qué edad tenía su pareja cuando comenzaron a vivir juntos?.	<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS		<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS		<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS		<table border="0"><tr><td> _ </td><td> _ </td></tr><tr><td>AÑOS</td><td></td></tr></table>	_	_	AÑOS																	
_	_																																				
AÑOS																																					
_	_																																				
AÑOS																																					
_	_																																				
AÑOS																																					
_	_																																				
AÑOS																																					

	Preguntas\Número de uniones	Quinto(a)	Sexto(a)	Séptimo(a)	Octavo(a)
1411	<p>¿Cuál fue al último año de escuela que él (su esposo o compañero) completó?</p> <p>NUNCA FUE A LA ESCUELA.....0 MENOS DE ESCUELA SUPERIOR1 ESCUELA SUPERIOR.....2 UNIVERSIDAD SIN DIPLOMA 3 BACHILLERATO..... 4 POST GRADO..... 5 OTRO..... 6</p> <p>especifique NO RESPONDE O REHUSA..... 8 NO SABE/NO RECUERDA 9</p>	<p>□ □</p> <p>CÓDIGO</p>	<p>□ □</p> <p>CÓDIGO</p>	<p>□ □</p> <p>CÓDIGO</p>	<p>□ □</p> <p>CÓDIGO</p>
1412	Trabaja(ba) su esposo o compañero	SI 1 NO2	SI 1 NO 2	SI 1 NO2	SI 1 NO..... 2
1413	¿Cuál es (era) la ocupación habitual de su esposo o compañero?				
1414	¿Terminó esta unión?	SI 1 NO.....2 PASE A 1418	SI 1 NO.....2 PASE A 1418	SI 1 NO.....2 PASE A 1418	SI..... 1 NO.....2 PASE A 1418
1415	¿Cómo terminó?	DIVORCIO.....1 VIUDEZ.....2 SEPARACIÓN.....3 ANULACIÓN.....4	DIVORCIO.....1 VIUDEZ.....2 SEPARACIÓN.....3 ANULACIÓN.....4	DIVORCIO.....1 VIUDEZ.....2 SEPARACIÓN.....3 ANULACIÓN.....4	DIVORCIO.....1 VIUDEZ.....2 SEPARACIÓN.....3 ANULACIÓN.....4
1416	¿En qué mes y año terminó esta unión?	□ □ □ □ □ □ MES AÑO NO RECUERDA 99	□ □ □ □ □ □ MES AÑO NO RECUERDA 99	□ □ □ □ □ □ MES AÑO NO RECUERDA 99	□ □ □ □ □ □ MES AÑO NO RECUERDA 99
1417	¿Qué edad tenía usted cuando terminó esta unión? ¿Cuantos años tenía usted cuando terminó esta relación?	□ □ □ AÑOS	□ □ □ AÑOS	□ □ □ AÑOS	□ □ □ AÑOS
1418	ENTREVISTADORA: CIRCULE LA CATEGORÍA	SI TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 1 REGRESE 1403 SI NO TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 2 PASE A 1419	SI TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 1 REGRESE 1403 SI NO TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 2 PASE A 1419	SI TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 1 REGRESE 1403 SI NO TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 2 PASE A 1419	SI TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 1 REGRESE 1403 SI NO TIENE OTRO MATRIMONIO O UNION 2 PASE A 1419

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA			
1419	ENTREVISTADORA: COPIE DE LA PREGUNTA 1400, PAGINA 69	CASADA O UNIDA 1 OTRO ESTADO 2--	-> 1422			
1420	¿Su esposo o compañero tiene hijos que no sean de usted?	SI 1 NO 2 NO SABE 9	-> 1422			
1421	¿Cuántos?	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> HIJOS QUE NO SON SUYOS				
1422	¿A qué religión pertenece?	NINGUNA..... 1 --- CATÓLICA 2 TESTIGO DE JEHOVA 3 BAUTISTA 4 EPISCOPAL 5 ADVENTISTA 6 LUTERANA..... 7 METODISTA..... 8 PENTECOSTAL 9 PRESBITERIANA 10 EVANGÉLICA..... 11 OTRO GRUPO PROTESTANTE .. 12 MORMONES..... 13 JUDÍA 14 MUSULMANA 15 OTRO 16 NO RESPONDE 98	-> 1424			
1423	¿Cuan frecuentemente va usted a la iglesia o al templo?	NUNCA 0 UNA VEZ AL AÑO O MENOS 1 VARIAS VECES AL AÑO 2 UNA VEZ AL MES O MENOS..... 3 DOS O TRES VECES AL MES..... 4 UNA VEZ POR SEMANA 5 DOS O TRES VECES A LA SEMANA . 6 TODOS LOS DÍAS 7 NO RESPONDE..... 8 NO SABE/NO RECUERDA 9				
1424	¿Cuántos hijos nacidos vivos tuvo su mamá?	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> NACIDOS VIVOS				
1425	¿Le hicieron a su madre alguna operación para no tener más hijos (esterilización)?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 9				

PARTE XV - VIVIENDA

**Ahora hablemos todas las personas que viven en esta vivienda
 ANOTE EL NÚMERO DE OCUPANTES DÉLA VIVIENDA DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR
 PREGUNTA 100**

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1500	¿Quién es el jefe o la jefe del hogar?	ENTREVISTADA..... 1 OTRA PERSONA 2--	-> 1502
1501	¿Tiene usted esposo o compañero que vive en el hogar?	SI..... 1-- NO..... 2--	-> 1504b -> 1504b
1502	¿Qué queda usted del(la) jefe(a)?	ESPOSA/ESPOSO..... 2-- HIJO/HUA..... 3 HIJASTRO/HIJASTRA..... 4 HERMANO/HERMANA 5 MADRE/PADRE 6 SUEGRO/SUEGRA 7 HIJOS/HIJAS DE CRIANZA 8 OTRO PARIENTE..... 9 OTRO NO PARIENTE 10	-> 1504b
1503	¿Tiene usted esposo o compañero que vive en el hogar?	SI..... 1-- NO..... 2--	-> 1504a -> 1504a

1504		a. ¿Cuál es el nombre del jefe del hogar?	b. ¿Podría decirme el nombre de todas las otras personas en el hogar que no sean ni usted ni su esposo o compañero; y podría contestar algunas preguntas?				
		NOMBRE EL/LA JEFE	Personas en el hogar				
			NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
		1	2	3	4	5	6
1505	¿Que queda _____ del(a) Jefe(a)? JEFE..... 1 ESPOSA/ESPOSO..... 2 HIJOO/HIJA 3 HIJASTRO/HIJASTRA 4 HERMANO/HERMANA 5 MADRE/PADRE 6 SUEGRO/SUEGRA 7 HIJOS/HIJAS DE CRIANZA..... 8 OTRO PARIENTE..... 9 OTRO NO PARIENTE..... 10	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código
1506	¿Cuál es el sexo de _____? HOMBRE 1 MUJER 2	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código
1507	¿Cuántos años tiene _____? NO SABE 99	<input type="text"/> años	<input type="text"/> años	<input type="text"/> años	<input type="text"/> años	<input type="text"/> años	<input type="text"/> años

		1	2	3	4	5	6
1508	<p>¿Cuál es el estado marital de _____? SOLO PARA > DE 10 AÑOS</p> <p>CASADO(A).....1 CONVIVE SIN CASARSE (UNION CONSENSUAL).....2 VIUDO(A) DE MATRIMONIO..... 3 VIUDO(A) DE UNION CONSENSUAL 4 DIVORCIADO(A) 5 SEPARADO(A) DE MATRIMONIO..... 6 SEPARADO(A) DE UNION CONSENSUAL 7 NUNCA CASADO(A) 8 NO SABE 99</p>	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código
1509	<p>¿Cuál fue el último año de escuela completado?</p> <p>NO HA IDO A LA ESCUELA..... 0 1.....1 2.....2 3.....3 4.....4 5.....5 6.....6 7.....7 8.....8 9.....9 10.....10 11.....11 12.....12 EXAMEN EQUIVALENCIA ESCUELA SUPERIOR.....13 DIPLOMA TÉCNICO..... 14 UNIVERSIDAD SIN DIPLOMA..... 15 GRADO ASOCIADO EN LA UNIVERSIDAD 16 BACHILLERATO.....17 POSTGRADO 18 PREKINDER.....19 KINDER20 OTRO 21 NO SABE/NO RECUERDA 99</p>	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código
SI TIENE MENOS DE 16 AÑOS PASEA LA PRÓXIMA COLUMNA.							
1510	<p>_____¿Hace algún trabajo por paga dentro o fuera de esta vivienda?</p> <p>SI.....1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA.....9</p>	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código	<input type="text"/> código
SI HA Y MAS PERSONAS EN LA VIVIENDA PASE A LA PROXIMA COLUMNA.							
SI NO VIVE NADIE MASEN LA VIVIENDA PASE A LA PREGUNTA 1512.							
1511	<p>¿Cuál es la ocupación habitual del jefe o de la jefe del hogar?</p>	OCUPACIÓN _____ _____ _____					

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1512	Tipo de vivienda ANOTE LO QUE USTED OBSERVE CASA INDEPENDIENTE 1 APARTAMENTO EN RESIDENCIAL PUBLICO..... 2 APARTAMENTO EN UNA CASA INDEPENDIENTE 3 APARTAMENTO EN CONDOMINIO U OTRO EDIFICIO QUE NO SEA RESIDENCIAL PUBLICO 4 CUARTO ALQUILADO 5 TOWNHOUSE 6 OTRO _____ 7		
1513	¿Es esta vivienda propia, alquilada, u ocupa este hogar bajo otra condición?	PROPIA 1 ARRENDADA O ALQUILADA..... 2 VIVE EN ELLA SIN PAGAR..... 3 OTRA _____ ... 4	
1514	¿Cuántos cuartos dormitorios tiene su vivienda?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> NUMERO </div>	
1515	¿Cuántos inodoros tiene su vivienda?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> NUMERO </div>	
1516	¿Recibe esta vivienda agua del acueducto?	SI 1 NO 2	
/ 1517	¿Qué tipo de agua se toma (se bebe) en esta casa?	DE LA PLUMA 1 DE POZO 2 DE LLUVIA 3 DE BOTELLA 4 FILTRADA 5 DESTILADA 6 OTRA _____ 7	
1518	¿Cuántos aparatos telefónicos hay en su vivienda?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> NUMERO DE TELEFONOS </div>	
1519	¿Cuántos carros hay en su vivienda?	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> NUMERO DE CARROS </div>	
1520	¿Hay alguna secadora de ropa en esta vivienda?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RESPONDE 9	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1521	<p>ENTREVISTADORA:</p> <p>UTILICE LA TARJETA PARA EL NIVEL DE INGRESO.</p> <p>MUESTRE A LA ENTREVISTADA Y CIRCULE LA RESPUESTA</p> <p>¿Cuál fue el ingreso total de esta familia durante el año pasado (1994)?</p> <p>(Incluya:</p> <p>salarios empleo por cuenta propia intereses dividendos regalías seguro social asistencia pública pensiones de retiro pensiones alimenticias pensiones por incapacidad PAN desempleo Veteranos</p>	<p>A = 1 B = 2 C = 3 D = 4 E = 5 F = 6 G = 7 H = 8 I = 9 J = 10 NO RECUERDA = 98 NO SABE = 99</p> <p style="text-align: center;"> _ CÓDIGO</p>	
1522	<p>ENTREVISTADORA:</p> <p>UTILICE LA TARJETA PARA EL NIVEL DE INGRESO.</p> <p>MUESTRE A LA ENTREVISTADA Y CIRCULE LA RESPUESTA</p> <p>¿Cuál fue el ingreso suyo (personal) durante el año pasado (1994)?</p> <p>(Incluya:</p> <p>salarios empleo por cuenta propia intereses dividendos regalías seguro social asistencia pública pensiones de retiro pensiones alimenticias pensiones por incapacidad PAN desempleo . Veteranos</p>	<p>A = 1 B = 2 C = 3 D = 4 E = 5 F = 6 G = 7 H = 8 I = 9 J = 10 NO RECUERDA = 98 NO SABE = 99</p> <p style="text-align: center;"> _ CÓDIGO</p>	

PARTE XVI - VIOLENCIA DOMESTICA

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1600	ENTREVISTADORA: VEA PREGUNTA 1400 (ESTADO MARITAL) PAGINA 69 NUNCA CASADA O NUNCA UNIDA 1----- ALGUNA VEZ CASADA O ALGUNA VEZ UNIDA 2 ACTUALMENTE CASADA O UNIDA..... 3		-> 1614
1601	¿Usted y su esposo/compañero pelean(ban) algunas veces?	SI 1 NO..... 2----	-> 1613
1602	En las peleas con su esposo/ compañero ¿la ha insultado (insultaba) o le ha hablado malo, la ha empujado o golpeado?	SI..... 1 NO 2-----	-> 1613
1603	En las peleas ¿su esposo/ compañero la ha dado, empujado o golpeado o le ha hecho cualquier daño?	Si.....1 NO.....2-----	-> 1613
1604	¿En que mes y año fue la última vez que esto pasó?	<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> ┌───┐ ┌───┐ MES AÑO </div>	
1605	¿Cuántos años tenía usted?	<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> ┌───┐ EDAD </div>	
1606	Durante el último año ¿en cuántos días ocurrió esto?	<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> ┌───┐ DÍAS </div>	
1607	¿Cómo reaccionaba usted? ¿Le respondía dándole para atrás, salía corriendo, aguantaba, se quedaba dada o no hacía nada?	LE DABA PARA ATRÁS 1 SALÍA CORRIENDO 2 AGUANTABA (SE QUEDABA DADA,) NO HACÍA NADA) 3 OTRA 4 NO RESPONDE O REHUSA 8 NO SABE/NO RECUERDA 9	
1608	¿Cuándo le daba, estaba borracho o bajo los efectos de alguna droga?	NUNCA 1 ALGUNAS VECES 2 SIEMPRE 3 NO RESPONDE O REHUSA 8	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																										
1609	<p>¿A qué lugar o persona iba usted regularmente cuándo él le daba?</p> <p>ENTREVISTADORA NO LEA LAS OPCIONES, CIRCULE "SI" PARA LA QUE LA ENTREVISTADA DIGA ESPONTÁNEAMENTE.</p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. A NADIE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. SU MAMÁ</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. OTRO FAMILIAR SUYO ¿QUIÉN?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. SU SUEGRA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. OTRO FAMILIAR DE ÉL ¿QUIÉN?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. LOS VECINOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>g. LA POLICÍA</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>h. AL TRIBUNAL (ORDEN DE PROTECCIÓN) .</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>i. SERVICIOS SOCIALES</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>j. COMISIÓN PARA LOS ASUNTOS DÉLA MUJER.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>k. OTRO ¿QUIÉN?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>l. NO RESPONDE O REHUSA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>m. NO SABE/NO RECUERDA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	a. A NADIE	1	2	b. SU MAMÁ	1	2	c. OTRO FAMILIAR SUYO ¿QUIÉN?	1	2	d. SU SUEGRA.....	1	2	e. OTRO FAMILIAR DE ÉL ¿QUIÉN?	1	2	f. LOS VECINOS.....	1	2	g. LA POLICÍA	1	2	h. AL TRIBUNAL (ORDEN DE PROTECCIÓN) .	1	2	i. SERVICIOS SOCIALES	1	2	j. COMISIÓN PARA LOS ASUNTOS DÉLA MUJER.....	1	2	k. OTRO ¿QUIÉN?	1	2	l. NO RESPONDE O REHUSA.....	1	2	m. NO SABE/NO RECUERDA.....	1	2	
	SI	NO																																											
a. A NADIE	1	2																																											
b. SU MAMÁ	1	2																																											
c. OTRO FAMILIAR SUYO ¿QUIÉN?	1	2																																											
d. SU SUEGRA.....	1	2																																											
e. OTRO FAMILIAR DE ÉL ¿QUIÉN?	1	2																																											
f. LOS VECINOS.....	1	2																																											
g. LA POLICÍA	1	2																																											
h. AL TRIBUNAL (ORDEN DE PROTECCIÓN) .	1	2																																											
i. SERVICIOS SOCIALES	1	2																																											
j. COMISIÓN PARA LOS ASUNTOS DÉLA MUJER.....	1	2																																											
k. OTRO ¿QUIÉN?	1	2																																											
l. NO RESPONDE O REHUSA.....	1	2																																											
m. NO SABE/NO RECUERDA.....	1	2																																											
1610	¿Lo ha denunciado alguna vez?	SI.....1 NO.....2	-> 1612																																										
1611	<p>¿Por qué no lo ha denunciado?</p> <p>ENTREVISTADORA NO LEA LAS OPCIONES, CIRCULE "SI" PARA LA QUE LA ENTREVISTADA DIGA ESPONTÁNEAMENTE.</p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. NO SABE DONDE IR</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. TIENE MIEDO DE SU ESPOSO/COMPAÑERO</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. PIENSA QUE NO VA A VOLVER A PASAR</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. TIENE MIEDO A QUEDARSE SOLA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. CREE QUE LO PUEDE RESOLVER ELLA SOLA ..</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. SUS FAMILIARES LE ACONSEJAN QUE NO LO HAGA, ¿QUIÉN?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>g. LA POLICÍA NO HACE NADA</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>h. PARA QUE SI VOY A VOLVER CON EL</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>i. OTRO</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>j. NO RESPONDE O REHUSA ...</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	a. NO SABE DONDE IR	1	2	b. TIENE MIEDO DE SU ESPOSO/COMPAÑERO	1	2	c. PIENSA QUE NO VA A VOLVER A PASAR	1	2	d. TIENE MIEDO A QUEDARSE SOLA.....	1	2	e. CREE QUE LO PUEDE RESOLVER ELLA SOLA ..	1	2	f. SUS FAMILIARES LE ACONSEJAN QUE NO LO HAGA, ¿QUIÉN?	1	2	g. LA POLICÍA NO HACE NADA	1	2	h. PARA QUE SI VOY A VOLVER CON EL	1	2	i. OTRO	1	2	j. NO RESPONDE O REHUSA ...	1	2										
	SI	NO																																											
a. NO SABE DONDE IR	1	2																																											
b. TIENE MIEDO DE SU ESPOSO/COMPAÑERO	1	2																																											
c. PIENSA QUE NO VA A VOLVER A PASAR	1	2																																											
d. TIENE MIEDO A QUEDARSE SOLA.....	1	2																																											
e. CREE QUE LO PUEDE RESOLVER ELLA SOLA ..	1	2																																											
f. SUS FAMILIARES LE ACONSEJAN QUE NO LO HAGA, ¿QUIÉN?	1	2																																											
g. LA POLICÍA NO HACE NADA	1	2																																											
h. PARA QUE SI VOY A VOLVER CON EL	1	2																																											
i. OTRO	1	2																																											
j. NO RESPONDE O REHUSA ...	1	2																																											
1612	¿Ha recibido usted atención médica después de una pelea con su esposo?	SI.....1 NO.....2 NO RESPONDE O REHUSA8																																											
1613	¿Ha sido usted forzada por su esposo o compañero a tener relaciones sexuales?	SI.....1 NO.....2 NO RESPONDE O REHUSA8																																											

1614	Hora de finalización de la entrevista	HORA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>
------	---------------------------------------	---

**AGRADEZCA A LA MUJER POR HABERLE DADO SU TIEMPO,
ENTREGUE EL MATERIAL EDUCATIVO.
REGRESE A LA PRIMERA PAGINA DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR
Y ANOTE EL CÓDIGO DE RESULTADO.**

¡GRACIAS!

**ASEGÚRESE QUE HA TRANSCRITO LA INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL
DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR AL CUESTIONARIO INDIVIDUAL
Y CONTESTE LA PRÓXIMA SECCIÓN**

PARTE XVII- PRESIONES DE LAS ENTREVISTADORAS

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																																															
1700	¿Estuvo alguien presente en algún momento mientras usted hacía la entrevista?	SI 1 NO 2-----	-> 1703																																																															
1701	¿Quién fue esa(s) persona(s) y cuánto tiempo aproximadamente estuvo(ieron) presente(s)?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td align="center">< 5 MIN.</td> <td align="center">5-10</td> <td align="center">10-20</td> <td align="center">20-30</td> <td align="center">30-45</td> <td align="center">>45 MIN</td> </tr> <tr> <td>1. ESOSO-COMPAÑERO</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center">5</td> <td align="center">6</td> </tr> <tr> <td>2. MADRE</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center">5</td> <td align="center">6</td> </tr> <tr> <td>3. PADRE</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center">5</td> <td align="center">6</td> </tr> <tr> <td>4. NIÑO (A) MENORES DE 6 AÑOS</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center">5</td> <td align="center">6</td> </tr> <tr> <td>5. NIÑO (A) DE 6 AÑOS A 15 AÑOS</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center">5</td> <td align="center">6</td> </tr> <tr> <td>6. ADOLESCENTES</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center">5</td> <td align="center">6</td> </tr> <tr> <td>7. ADULTOS (MUJERES)</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center">5</td> <td align="center">6</td> </tr> <tr> <td>8. ADULTOS (HOMBRES)</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center">5</td> <td align="center">6</td> </tr> </table>		< 5 MIN.	5-10	10-20	20-30	30-45	>45 MIN	1. ESOSO-COMPAÑERO	1	2	3	4	5	6	2. MADRE	1	2	3	4	5	6	3. PADRE	1	2	3	4	5	6	4. NIÑO (A) MENORES DE 6 AÑOS	1	2	3	4	5	6	5. NIÑO (A) DE 6 AÑOS A 15 AÑOS	1	2	3	4	5	6	6. ADOLESCENTES	1	2	3	4	5	6	7. ADULTOS (MUJERES)	1	2	3	4	5	6	8. ADULTOS (HOMBRES)	1	2	3	4	5	6	
	< 5 MIN.	5-10	10-20	20-30	30-45	>45 MIN																																																												
1. ESOSO-COMPAÑERO	1	2	3	4	5	6																																																												
2. MADRE	1	2	3	4	5	6																																																												
3. PADRE	1	2	3	4	5	6																																																												
4. NIÑO (A) MENORES DE 6 AÑOS	1	2	3	4	5	6																																																												
5. NIÑO (A) DE 6 AÑOS A 15 AÑOS	1	2	3	4	5	6																																																												
6. ADOLESCENTES	1	2	3	4	5	6																																																												
7. ADULTOS (MUJERES)	1	2	3	4	5	6																																																												
8. ADULTOS (HOMBRES)	1	2	3	4	5	6																																																												
1702	¿Cree usted que la presencia de otra persona influyó en las respuestas?	NADA 1 POCO 2 BASTANTE 3 MUCHO..... 4																																																																
1703	¿Cuánta dificultad tuvo la entrevistada para recordar lo que se le preguntaba?	NINGUNA 1 UN POCO DE DIFICULTAD 2 BASTANTE DIFICULTAD 3 MUCHA DIFICULTAD 4 NO PUDO RECORDAR 5																																																																
1704	¿Comprendió la entrevistada las preguntas con facilidad?	NUNCA 1 CASI NUNCA 2 CASI SIEMPRE 3 SIEMPRE 4																																																																
1705	¿Se mostró cooperadora la entrevistada?	CASI NUNCA 2 CASI SIEMPRE 3 SIEMPRE 4																																																																
1706	¿Diría usted que la entrevistada dijo la verdad?	NUNCA 1 CASI NUNCA 2 CASI SIEMPRE 3 SIEMPRE 4																																																																
1707	* Comentarios: Otros comentarios:																																																																	