



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

MÓDULO PARA MUJERES DIVORCIADAS,  
SEPARADAS Y VIUDAS



### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO O DELEGACIÓN \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_  
AGEB \_\_\_\_\_

### 2. CONTROL DE VIVIENDA

NÚMERO DE CONTROL \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE VIVIENDA SELECCIONADA \_\_\_\_\_  
TIPO DE INSTRUMENTO \_\_\_\_\_ **B**

### 3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

GALLE, AVENIDA, GALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO  
NÚMERO EXTERIOR \_\_\_\_\_ NÚMERO INTERIOR \_\_\_\_\_ COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL

### 4. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE \_\_\_\_\_ CONSECUTIVO DEL CUESTIONARIO EN EL PAQUETE \_\_\_\_\_

### O B S E R V A C I O N E S

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del Artículo 38, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor: "Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él".

### OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el Artículo 42, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor: "Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas".

### III. ÁMBITOS LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL

**3.1 Nombre de la mujer elegida** \_\_\_\_\_



ANOTE EL NÚMERO DEL RENCLÓN DE LA SECCIÓN III DEL CUESTIONARIO GENERAL

**3.2 ¿Usted trabaja?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 2 → PASEA 3.4

**3.3 ¿Cuánto gana o recibe usted por su trabajo?**

ANOTE LA CANTIDAD RECIBIDA Y EL CÓDIGO DEL PERÍODO INDICADO

\$	_____	.	_____	¿cada cuándo?	Periodo
ANOTE CON NÚMERO					semana ..... 1
					quincena ..... 2
					mes ..... 3
					no recibe ingresos ..... 4

**3.4 ¿Usted recibe ingresos por apoyo del Programa Oportunidades?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 2 → PASEA 3.6

**3.5 ¿Desde hace cuánto tiempo recibe apoyo del Programa Oportunidades?**



AÑOS

SI LA RESPUESTA ES MENOS DE UN AÑO, ANOTE 00

**3.6 ¿Usted recibe ingresos de familiares o conocidos?**

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 2 → PASEA 3.9

**3.7 ¿Qué familiares le ayudan con dinero?**

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

Padre o madre ..... 1

Hija(s)/hijo(s) ..... 2

Hermano(s)/hermana(s) ..... 3

Otros familiares ..... 4

Personas conocidas ..... 5

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

en Estados Unidos? ..... 1

en otro país distinto a Estados Unidos? ..... 2

en otro lugar del país? ..... 3

en esta misma localidad? ..... 4

**3.9 ¿Usted recibe ingresos por jubilación o pensión?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 2

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 2

**3.11 ¿Recibe otro tipo de ingresos?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1 → \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

No ..... 2

SI AL MENOS HUBO UNA RESPUESTA AFIRMATIVA EN 3.4, 3.6, 3.8, 3.10 Ó 3.11 SIEMPRE APLICAR 3.12. SI TODAS FUERON NEGATIVAS PASE A LA PREGUNTA 3.13

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

\$ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

ANOTE CON NÚMERO

### III. ÁMBITOS LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |  |   |
|--|---|
| empleada?                                    | 1 |
| obrera?                                      | 2 |
| jornalera?                                   | 3 |
| trabajadora por su cuenta?                   | 4 |
| patrona?                                     | 5 |
| trabajadora sin pago en negocio familiar?    | 6 |
| trabajadora sin pago en negocio no familiar? | 7 |
| No trabajó                                   | 8 |

PASE A  
3.19

**3.14 ¿Su lugar de trabajo es ...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |                                 |    |
|---------------------------------|----|
| oficina de dependencia pública? | 01 |
| oficina de empresa privada?     | 02 |
| comercio?                       | 03 |
| banco o servicios privados?     | 04 |
| escuela?                        | 05 |
| fábrica?                        | 06 |
| taller, maquila?                | 07 |
| casa?                           | 08 |
| campo?                          | 09 |
| Otro                            | 10 |

**3.15 ¿Cuánto tiempo ha trabajado o trabajó en ese lugar?**

AÑOS

MENOS DE UN AÑO  
ANOTE 00

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

ANOTE LAS OPCIONES INDICADAS

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

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

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

- 1) **la humilló o denigró?** .....
- 2) **la agredió físicamente?** .....
- 3) **la ignoró o hizo sentir menos por ser mujer?** .....
- 4) **le hizo insinuaciones o propuestas para tener relaciones sexuales a cambio de mejores condiciones en el trabajo?** ..
- 5) **la acarició o manoseó sin su consentimiento?** .....
- 6) **la obligó a tener relaciones sexuales?** .....
- 7) **tomó represalias contra usted por haberse negado a sus pretensiones?** .....

**APLIQUE ESTA PREGUNTA SÓLO SI EN 3.18 Ó 3.17 HUBO AL MENOS UNA RESPUESTA AFIRMATIVA**

**3.18. Debido a estos problemas, ¿hizo alguna denuncia o puso alguna queja administrativa?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1  
No ..... 2

### III. ÁMBITOS LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL

3.19 ¿Usted asiste o asistió alguna vez a la escuela? Si ..... 1

No ..... 2 → PASEA 3.22

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

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

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

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

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

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

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

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

APLIQUE ESTA PREGUNTA SÓLO SI EN 3.20 HUBO AL MENOS UNA RESPUESTA AFIRMATIVA

3.21 Cuando esto ocurrió, ¿aviso o denunció este hecho ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- |   |   |
|---|---|
| a familiares? ..... <input type="checkbox"/>                | 1 |
| en el ministerio público? ..... <input type="checkbox"/>    | 2 |
| a la policía? ..... <input type="checkbox"/>                | 3 |
| a las autoridades escolares? ..... <input type="checkbox"/> | 4 |
| Otro ..... <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE             | 5 |
| No dio aviso ni denunció ..... <input type="checkbox"/>     | 6 |

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

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- |  |   |
|--|---|
| a familiares? ..... <input type="checkbox"/>             | 1 |
| en el ministerio público? ..... <input type="checkbox"/> | 2 |
| a la policía? ..... <input type="checkbox"/>             | 3 |
| Otro ..... <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE          | 4 |
| No dio aviso ni denunció ..... <input type="checkbox"/>  | 5 |



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

**MÓDULO PARA MUJERES SOLTERAS**



## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO O DELEGACIÓN \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_  
AGEB \_\_\_\_\_

## 2. CONTROL DE VIVIENDA

NÚMERO DE CONTROL .....	<input type="text"/>				
NÚMERO DE VIVIENDA SELECCIONADA .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO DE INSTRUMENTO .....					<input checked="" type="checkbox"/> C

### **3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA**

		GALLE, AVENIDA, GALLEJON, CARRETERA, CAMINO
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL

#### **4. CONTROL DE PAQUETE**

FOLIO DE PAQUETE ..... | | | | CONSECUITIVO DEL CUESTIONARIO EN EL PAQUETE ..... | | |

## O B S E R V A C I O N E S

**ANSWER**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del Artículo 38, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor: "Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él".

## OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el Artículo 42, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor: "Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas".

## MUJERES SOLTERAS

1. Nombre de la mujer elegida \_\_\_\_\_

ANOTE EL NÚMERO DEL REGLÓN DE LA SECCIÓN II DEL CUESTIONARIO GENERAL

2. ¿Usted habla alguna lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1      No ..... 2  
↓  
¿Cuál?

ESPECIFIQUE

3. Le voy a leer algunas frases, digame Si cuando esté de acuerdo y NO cuando esté en desacuerdo.

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO

Si ..... 1  
No ..... 2

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

4. ¿Usted está de acuerdo en que ...

Si ..... 1

No ..... 2

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO

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

5. ¿Usted se considera ...

ANOTE EN CADA CASILLA  
EL CÓDIGO INDICADO

Si ..... 1  
No ..... 2

- 1) valiosa? .....
- 2) atractiva? .....
- 3) que tiene derechos? .....
- 4) que puede expresar sus opiniones? .....

6. ¿Usted ha oido hablar de la igualdad entre mujeres y hombres?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1

No ..... 2

7. Muchas mujeres hemos padecido experiencias difíciles de las que no hablamos por miedo o vergüenza. Digame si a lo largo de su vida (en la calle, en fiestas, en un club, en su casa, etc.) usted ha experimentado alguna de las siguientes situaciones y de parte de quién.

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

Si ..... 1  
No ..... 2

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

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

APLIQUE ESTA PREGUNTA SÓLO SI EN 7 HUBO AL MENOS UNA RESPUESTA AFIRMATIVA

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

a familiares? ..... 1

en el ministerio público? ..... 2

a la policía? ..... 3

Otro ..... 4  
ESPECIFIQUE

No dio aviso ni denunció ..... 5

## MUJERES SOLTERAS

9. ¿Usted asiste o asistió alguna vez a la escuela?      Si ..... 1

No ..... 2 → PASE A 12

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

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

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

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

APLIQUE ESTA PREGUNTA SÓLO SI EN 10 HUBO AL MENOS UNA RESPUESTA AFIRMATIVA

11. Cuando esto ocurrió, ¿aviso o denunció este hecho ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |  |   |
|--|---|
| empleada? .....                                    | 1 |
| obrera? .....                                      | 2 |
| jornalera? .....                                   | 3 |
| trabajadora por su cuenta? .....                   | 4 |
| patrona? .....                                     | 5 |
| trabajadora sin pago en negocio familiar? .....    | 6 |
| trabajadora sin pago en negocio no familiar? ..... | 7 |
| No trabajó .....                                   | 8 |
- PASE A 13

13. ¿Su lugar de trabajo es ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |                                       |    |
|---------------------------------------|----|
| oficina de dependencia pública? ..... | 01 |
| oficina de empresa privada? .....     | 02 |
| comercio? .....                       | 03 |
| banco o servicios privados? .....     | 04 |
| escuela? .....                        | 05 |
| fábrica? .....                        | 06 |
| taller, maquila? .....                | 07 |
| casa? .....                           | 08 |
| campo? .....                          | 09 |
| Otro .....                            | 10 |

14. ¿Cuánto tiempo ha trabajado o trabajó en ese lugar?



MENOS DE UN AÑO ANOTE 00

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

Si ..... 1  
No ..... 2  
No aplica .. 3

ANOTE LAS OPCIONES INDICADAS

- 1) ¿Le pidieron la prueba de embarazo como requisito para entrar? .....
- 2) ¿La despidieron, no le renovaron contrato o le bajaron el salario por embarazarse? .....
- 3) ¿Le pagaron menos que a un hombre que hace lo mismo? .....
- 4) ¿Tuvo menos oportunidad que un hombre para ascender? .....
- 5) ¿Recibió menos prestaciones que un hombre? .....
- 6) ¿Debido a su edad o a su estado civil, la despidieron, le bajaron el salario o no la contrataron? .....

## MUJERES SOLTERAS

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

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

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

- 1) la humilló o denigró? .....
- 2) la agredió físicamente? .....
- 3) la ignoró o hizo sentir menos por ser mujer? .....
- 4) le hizo insinuaciones o propuestas para tener relaciones sexuales a cambio de mejores condiciones en el trabajo? .....
- 5) la acarició o manoseó sin su consentimiento? .....
- 6) la obligó a tener relaciones sexuales? .....
- 7) tomó represalias contra usted por haberse negado a sus pretensiones? .....

**APLIQUE ESTA PREGUNTA SÓLO SI EN 15 Ó 16 HUBO AL MENOS UNA RESPUESTA AFIRMATIVA**

**17. Debido a estos problemas, ¿hizo alguna denuncia o puso alguna queja administrativa?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1

No ..... 2

**18. Durante el último año (octubre de 2005 a la fecha), ¿alguna persona de su familia la ha ...**

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

Si ..... 1      ¿Quién o quiénes?  
No ..... 2      NO ANOTE NOMBRES PROPIOS,  
SINO SUSTANTIVOS DEL TIPO: PADRE,  
HERMANO, SUEGRA, ETC.

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

**19. ¿Alguna vez sus familiares u otras personas ...**

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

Si ..... 1      ¿Quién o quiénes?

No ..... 2

No aplica ..... 3      NO ANOTE NOMBRES PROPIOS, SINO  
SUSTANTIVOS DEL TIPO: PADRE,  
HERMANO, VECINO, ETC.

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

**20. ¿Ha habido herencias en su familia?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1

No ..... 2 → PASE A 23

**21. En su familia ¿a quién se acostumbra heredar?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Mujeres ..... 1

Hombres ..... 2

Ambos ..... 3

**22. ¿Siente que por ser mujer la herencia fue desigual y favoreció a los varones?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1

No ..... 2

No aplica ..... 3

**23. ¿Actualmente ...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

mantiene una relación sentimental o amorosa? ..... 1

no tiene relación, pero antes si tuvo una? ..... 2

No ha tenido ninguna relación sentimental o amorosa ..... 3 → PASE A 23

### MUJERES SOLTERAS

24. ¿Desde hace cuánto mantiene esta relación o cuánto tiempo duró su relación anterior?

AÑOS

MENOS DE UN AÑO  
ANOTE 00

25. ¿Su (última) pareja, está (estaba) ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- soltero? ..... 1
- casado o unido? ..... 2
- separado o divorciado? ..... 3
- viudo? ..... 4
- No sabe ..... 5
- Otro ..... 6

26. En total, ¿cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido usted?

ANOTE CON NÚMERO

SIL LA RESPUESTA  
ES NINGUNO  
ANOTE 00 → PASE  
A 28

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

AÑOS

28. Digame si en su relación actual (anterior) su novio o pareja (ex novio o ex pareja), ¿la(le) ha ...

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO.  
SÓLO EN CASOS DE RESPUESTA AFIRMATIVA, PREGUNTE SI DENUNCIÓ

Si ..... 1  
No ..... 2

¿Puso una denuncia o  
aviso a sus familiares?

- 1) empujado o le ha jalado el pelo? .....
- 2) pateado? .....
- 3) golpeado con las manos o con algún objeto? .....
- 4) tratado de ahorrar o asfixiar? .....
- 5) avergonzado, menospreciado o humillado? .....
- 6) ignorado, no la toma en cuenta, no le brindan atención y cariño? .....
- 7) hecho sentir miedo? .....
- 8) amenazado con matarla? .....
- 9) amenazado con matarse? .....
- 10) quitado su dinero o sus bienes? .....
- 11) acariciado o manoseado sin su consentimiento? .....
- 12) presionado para tener relaciones sexuales? .....
- 13) obligado a tener relaciones sexuales? .....
- 14) pedido que cambie su manera de vestir o de comportarse? .....
- 15) tratado de controlar o dominar sus movimientos, sus decisiones? .....
- 16) vigilado o perseguido? .....

### ENTREVISTADORA

29. ¿Dónde se levantó la entrevista?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Dentro de la vivienda ..... 1
- Fuera de la vivienda ..... 2
- En otro lugar ..... 3  
ESPECIFIQUE

30. ¿La entrevista a la mujer elegida se ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- realizó en el primer intento? ..... 1
- tuvo que regresar según indicaciones? ..... 2
- Otro ..... 3  
ESPECIFIQUE

31. Durante la entrevista, ¿la mujer elegida ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- estaba sola? ..... 1
- estaban sus hijos? ..... 2
- estaban otros familiares o personas? ..... 3



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

CUESTIONARIO GENERAL Y SECCIONES  
PARA LA MUJER CASADA O UNIDA



### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA	<input type="text"/>
MUNICIPIO O DELEGACIÓN	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>
AGEB	<input type="text"/>

### 2. CONTROL DE VIVIENDA

NÚMERO DE CONTROL	<input type="text"/>
NÚMERO DE VIVIENDA SELECCIONADA	<input type="text"/>
TIPO DE INSTRUMENTO	<input type="text"/> A

### 3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

CALLE, AVENIDA, GALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO		
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARrio, UNIDAD HABITACIONAL

### 4. CUESTIONARIOS

CUESTIONARIO	<input type="text"/>
DE	<input type="text"/> UTILIZADO(S)
EN LA VIVIENDA	

### 5. RESULTADO DE LA VISITA A LA VIVIENDA Y SUPERVISIÓN

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

### RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN

NOMBRE Y PUESTO	<input type="text"/>	DÍA	MES	RESULTADO	MUJER INFORMANTE
-----------------	----------------------	-----	-----	-----------	------------------

### 6. RESPONSABLES

ENTREVISTADORA:	<input type="text"/>
SUPERVISORA DE ENTREVISTADORAS:	<input type="text"/>
VALIDADOR(A):	<input type="text"/>

### 7. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE	<input type="text"/>
CONSECUТИVO DEL CUESTIONARIO EN EL PAQUETE	<input type="text"/>

### I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Tierra ..... 1

Cemento o firme ..... 2

Madera, mosaico  
u otro material ..... 3

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

ANOTE CON NÚMERO

1.3 ¿Cuántos focos tienen en esta vivienda?

ANOTE CON NÚMERO

SI LA RESPUESTA ES NINGUNO, ANOTE 00

1.4 ¿En esta vivienda tienen ...

ANOTE EN CADA CASO EL CÓDIGO INDICADO

Sí ..... 1

No ..... 2

1) radio? .....

2) televisión? .....

3) videocasetera o DVD? .....

4) computadora? .....

5) línea telefónica? .....

6) teléfono celular? .....

7) refrigerador? .....

8) lavadora? .....

9) automóvil o camioneta propios? .....

10) cisterna o aljibe? .....

11) calentador de agua (boiler)? .....

1.5 ¿En esta vivienda tienen agua de ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

la red pública dentro  
de la vivienda? ..... 1

la red pública fuera de  
la vivienda, pero dentro  
del terreno? ..... 2

una llave pública  
(o hidrante)? ..... 3

otra vivienda? ..... 4

una pipa? ..... 5

un pozo? ..... 6

un río, arroyo,  
lago u otro? ..... 7

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

la red pública? ..... 1

una fosa séptica? ..... 2

una tubería que va  
a dar a una barranca  
o grieta? ..... 3

una tubería que  
va a dar a un río,  
lago o mar? ..... 4

¿No tiene drenaje? ..... 5

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

ANOTE CON NÚMERO

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1 → PASEALA  
SECCIÓN II

No ..... 2

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

ANOTE CON NÚMERO

## II. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y ELEGIBILIDAD

Número de renglón del(la) informante <input style="width: 20px;" type="text"/>		PARA TODOS LOS RESIDENTES DE LA VIVIENDA			PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS			
Número de renglón	2.1 LISTA DE RESIDENTES	2.2 PARENTESCO CON EL(LA) JEFE(A)	2.3 SEXO	2.4 EDAD	2.5 NIVEL DE INSTRUCCIÓN			
	<p>Digame el nombre de todos los residentes de esta vivienda empezando por la jefa o el jefe del hogar. Incluya a los niños chiquitos, a los ancianos y a los discapacitados.</p> <p><b>SIEN LA PREGUNTA 1.9 SE REGISTRA MÁS DE UN HOGAR MENCIONE QUE LOS NOMBRES SE LOS PROPORCIONE POR HOGAR, COMENZANDO CADA GRUPO DE NOMBRES POR EL DE LA JEFÁ O EL JEFE, DE ACUERDO CON EL SIGUIENTE ORDEN</b></p> <p>Digámelos en el siguiente orden:</p> <p>Jefa o jefe. Cónyuge de la jefa o jefe. Hijas o hijos solteros. Personas casadas y sus hijos. Otros parientes, amigos o trabajadores domésticos que viven aquí.</p>		<p>¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con la(s) JEFA(E)?</p> <p>Jefa(e) ..... 1 Esposo(a) o compañero(a) ..... 2 Hija(o) ..... 3 Nieta(o) ..... 4</p> <p>SÍ LA RESPUESTA ES ALGUNA DE LAS ANTERIORES, ANOTE EL CÓDIGO EN LA CÁSILLA CORRESPONDIENTE EN CUALQUIER OTRO CASO, ESCRIBA LA RESPUESTA</p>	<p>(NOMBRE) es hombre (NOMBRE) es mujer</p> <p>Hombre ..... 1 Mujer ..... 2</p>	<p>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</p> <p>ANOTE CON NÚMERO LA RESPUESTA PARA LOS MENORES DE UN AÑO ESCRIBA 000</p>	<p>¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela? ANOTE NIVEL Y GRADO</p> <p>Nivel</p> <p>Ninguno ..... 00 Preescolar ..... 01 Primaria ..... 02 Secundaria ..... 03 Carrera técnica con secundaria terminada ..... 04 Preparatoria o bachillerato ..... 05 Carrera técnica con preparatoria terminada ..... 06 Normal ..... 07 Profesional ..... 08 Maestría ..... 09 Doctorado ..... 10</p>		
	↓	<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>RECUERDE QUE DE ESTA PREGUNTA Y HASTA LA 2.10 EL REGISTRO LO HARÁ POR PERSONA, HASTA TERMINAR CON LA LISTA</b>			<b>ANOTE EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA EN CADA UNA DE LAS CÁSILLAS</b>	<b>NIVEL</b>	<b>GRADO</b>
	01		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**II. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y ELEGIBILIDAD**

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS					SÓLO PARA MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS	
Número de renglón	2.6 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	2.7 VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD	2.8 POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN	2.9 ESTADO CONYUGAL	2.10 FECHA DE NACIMIENTO	
	<p>¿La semana pasada (NOMBRE)...</p> <p>trabajó? ..... 1 } PASE tenía trabajo, pero no trabajó? ..... 2 } A 28</p> <p>buscó trabajo? ..... 3</p> <p>¿Es estudiante? ..... 4</p> <p>¿Se dedica a los quehaceres del hogar? ..... 5</p> <p>¿Está jubilado(a) o pensionado(a)? ..... 6</p> <p>¿Tiene alguna limitación física o mental que le impide trabajar? ..... 7 → A 29</p> <p>no trabajó? ..... 8</p>	<p>¿Aunque ya me dijo que (NOMBRE) no trabajó, digame si la semana pasada ...</p> <p>vendió o hizo algún producto para su venta? ..... 1</p> <p>prestó algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena)? ..... 2</p> <p>ayudó en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? 3</p> <p>estaba esperando continuar con su trabajo o negocio? ..... 4</p> <p>entonces, ¿no trabajó? ..... 5 → A 29</p>	<p>¿En su trabajo o negocio de la semana pasada (NOMBRE) fue ...</p> <p>empleado? ..... 1</p> <p>obrero? ..... 2</p> <p>jornalero o peón? .. 3</p> <p>trabajador por su cuenta (no contrata trabajadores)? ..... 4</p> <p>patrón o empleador (contrata trabajadores)? ..... 5</p> <p>trabajador sin pago en un negocio familiar? ..... 6</p> <p>trabajador sin pago en un negocio no familiar? ..... 7</p>	<p>¿Actualmente (NOMBRE) está ...</p> <p>casado(a) o unido(a)? .... 1</p> <p>separado(a), divorciado(a), o viudo(a)? .. 2</p> <p>soltero(a)? .. 3</p>	<p>¿En qué día y mes nació (NOMBRE)?</p> <p><small>ANOTE CON NÚMERO LA RESPUESTA</small></p>	
	ANOTE EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA EN CADA UNA DE LAS PREGUNTAS					DÍA      MES
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**II. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y ELEGIBILIDAD**

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

**SECCIONES PARA LA MUJER CASADA O UNIDA**

**III. ÁMBITOS LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL**

**3.1 Nombre de la mujer elegida** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ANOTE EL NÚMERO DEL REGLÓN DE LA SECCIÓN III

**3.2 ¿Usted trabaja?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1

No ..... 2 → PASE A 3.4

**3.3 ¿Cuánto gana o recibe usted por su trabajo?**

ANOTE LA CANTIDAD RECIBIDA Y EL CÓDIGO DEL PERÍODO INDICADO

\$ _____ , _____	¿en qué periodo? <input type="checkbox"/>	Periodo
ANOTE CON NÚMERO		Semana ..... 1
		Quincena ..... 2
		Mes ..... 3
		No recibe ingresos ..... 4

**3.4 ¿Su esposo o pareja trabaja?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1

No ..... 2 → PASE A 3.8

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

ANOTE LA CANTIDAD RECIBIDA Y EL CÓDIGO DEL PERÍODO INDICADO

\$ _____ , _____	¿en qué periodo? <input type="checkbox"/>	Periodo
ANOTE CON NÚMERO		Semana ..... 1
		Quincena ..... 2
		Mes ..... 3
		No recibe ingresos ..... 4
		No sabe cuánto recibe .. 5

**3.6 ¿Usted recibe ingresos por apoyo del Programa Oportunidades?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1

No ..... 2 → PASE A 3.8

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

\_\_\_\_\_

AÑOS

SI LA RESPUESTA ES MENOS DE UN AÑO, ANOTE 00

**3.8 ¿Usted recibe ingresos de familiares o conocidos?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1

No ..... 2 → PASE A 3.11

**3.9 ¿Qué familiares le ayudan con dinero?**

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| Padre o madre .....         | 1 |
| Hija(s)/hijo(s) .....       | 2 |
| Hermano(s)/hermana(s) ..... | 3 |
| Otros familiares .....      | 4 |
| Personas conocidas .....    | 5 |

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- |   |   |
|---|---|
| en Estados Unidos? .....                      | 1 |
| en otro país distinto a Estados Unidos? ..... | 2 |
| en otro lugar del país? .....                 | 3 |
| en esta misma localidad? ....                 | 4 |

**3.11 ¿Usted recibe ingresos por jubilación o pensión?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1

No ..... 2

**III. ÁMBITOS LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL**

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1

No ..... 2

**3.13 ¿Recibe otro tipo de ingresos?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1 → \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

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

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

\$  ,   
ANOTE CON NÚMERO

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |  |   |
|--|---|
| empleada? .....                                    | 1 |
| obrera? .....                                      | 2 |
| jornalera? .....                                   | 3 |
| trabajadora por su cuenta? .....                   | 4 |
| patrona? .....                                     | 5 |
| trabajadora sin pago en negocio familiar? .....    | 6 |
| trabajadora sin pago en negocio no familiar? ..... | 7 |
| No trabajo .....                                   | 8 |

PASE  
A  
3.21

**3.16 ¿Su lugar de trabajo es ...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |                                       |    |
|---------------------------------------|----|
| oficina de dependencia pública? ..... | 01 |
| oficina de empresa privada? .....     | 02 |
| comercio? .....                       | 03 |
| banco o servicios privados? .....     | 04 |
| escuela? .....                        | 05 |
| fábrica? .....                        | 06 |
| taller, maquila? .....                | 07 |
| casa? .....                           | 08 |
| campo? .....                          | 09 |
| Otro .....                            | 10 |

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

AÑOS

MENOS DE UN AÑO  
ANOTE 00

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

Si ..... 1

No ..... 2

No aplica .... 3

ANOTE LAS Opciones INDICADAS

- 1) ¿Le pidieron la prueba de embarazo como requisito para entrar? .....
- 2) ¿La despidieron, no le renovaron contrato o le bajaron el salario por embarazarse? .....
- 3) ¿Le pagaron menos que a un hombre que hace lo mismo? .....
- 4) ¿Tuvo menos oportunidad para ascender que un hombre? .....
- 5) ¿Recibió menos prestaciones que un hombre? .....
- 6) ¿Debido a su edad o a su estado civil, la despidieron, le bajaron el salario o no la contrataron? .....

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

Si ..... 1      ¿Quién o quienes?

No ..... 2      NO ANOTE NOMBRES PROPIOS

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

- 1) la humilló o denigró? .....
- 2) la agredió físicamente? .....
- 3) la ignoró o hizo sentir menos por ser mujer? .....
- 4) le hizo insinuaciones o propuestas para tener relaciones sexuales a cambio de mejores condiciones en el trabajo? .....
- 5) la acarició o manoseó sin su consentimiento? .....
- 6) la obligó a tener relaciones sexuales? .....
- 7) tomó represalias contra usted por haberse negado a sus pretensiones? .....

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

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1

No ..... 2

### III. ÁMBITOS LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL

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

No ..... 2 → PASEA3.24

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

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

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

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

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

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

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

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

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

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

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

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

### IV. VIDA EN PAREJA

4.1 ¿Actualmente usted ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

4.2 ¿Su actual marido o pareja vive con usted?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí ..... 1 → PASEA4.5  
No ..... 2

4.3 ¿Por qué no vive aquí con usted?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

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

AÑOS

SI LA RESPUESTA  
ES MENOS DE UN AÑO,  
ANOTE 00

**IV. VIDA EN PAREJA**

<p><b>4.5 ¿Cuántos años tiene casada o unida con su actual pareja o esposo?</b></p> <p align="center"><input type="text"/> AÑOS</p> <p align="center">SILA RESPUESTA ES MENOS DE UN AÑO, ANOTE 00</p>	<p><b>4.6 ¿Usted habla alguna lengua indígena?</b> CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p align="center">Si ..... 1 ↓ ¿Cuál?  No ..... 2</p> <p align="center">SPECIFIQUE</p>	<p><b>4.7 Su esposo o pareja actual ¿habla alguna lengua indígena?</b> CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p align="center">Si ..... 1 ↓ ¿Cuál?  No ..... 2</p> <p align="center">SPECIFIQUE</p>		
<p><b>4.8 En total, ¿cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido?</b></p> <p align="center"><input type="text"/> ANOTE CON NÚMERO</p> <p align="center">SI RESPONDÍ NINGUNO ANOTE 00 Y PASE A LA PREGUNTA 4.11</p>	<p><b>4.9 ¿Qué edad tenía cuando tuvo a su primer hija o hijo?</b></p> <p align="center"><input type="text"/> AÑOS</p>	<p><b>4.10 ¿Cuántas de sus hijas e hijos son de su esposo o pareja actual?</b></p> <p align="center"><input type="text"/> ANOTE CON NÚMERO</p>	<p><b>4.11 ¿Cuántos hijos e hijas tiene su esposo o pareja con otras mujeres?</b></p> <p align="center"><input type="text"/> ANOTE CON NÚMERO</p> <p align="center">SI LA RESPUESTA ES NINGUNO ANOTE 00 Y SI NO SABE ANOTE 98</p>	<p><b>4.12 ¿Qué edad tenía cuando inició el noviazgo con su actual pareja o esposo?</b></p> <p align="center"><input type="text"/> AÑOS</p> <p align="center">SI LA RESPUESTA ES NO RECUERDA, ANOTE 98</p>
<p><b>4.13 ¿Qué edad tenía cuando se casó o empezó a vivir con él?</b></p> <p align="center"><input type="text"/> AÑOS</p> <p align="center">SI LA RESPUESTA ES NO RECUERDA, ANOTE 98</p>	<p><b>4.14 Cuando se casaron o empezaron a vivir juntos, ¿se fueron a vivir ...</b> CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p align="center">solos como pareja, con o sin hijos? ..... 1 con sus padres u otros familiares de usted? ... 2 con los padres u otros familiares de su esposo (pareja)? ..... 3 Otro ..... 4</p>	<p><b>4.15 Contando su actual unión o matrimonio, ¿cuántas veces ha estado casada o unida?</b></p> <p align="center"><input type="text"/> ANOTE CON NÚMERO</p> <p align="center">SI RESPONDÍ UNA VEZ, PASE A LA SECCIÓN V</p>	<p><b>4.16 ¿Qué edad tenía cuando se casó o unió por primera vez?</b></p> <p align="center"><input type="text"/> AÑOS</p> <p align="center">SI LA RESPUESTA ES NO RECUERDA, ANOTE 98</p>	
<p><b>4.17 ¿Dejó de vivir con su esposo o pareja anterior porque ...</b> CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS</p> <p>tenía otra pareja? ..... 01 era flojo? ..... 02 no daba para el gasto? ..... 03 ya no se querían? ..... 04 usted encontró otra pareja? ..... 05 hubo problemas de salud? ..... 06 interfirieron razones de trabajo? ..... 07 era alcohólico? ..... 08 era adicto a drogas? ..... 09 era grosero o agresivo? ..... 10 él o usted se fue a otro lugar? ..... 11 había violencia física? ..... 12 Falleció ..... 13 Otro ..... 14</p> <p align="center">ESPECIFIQUE</p>	<p align="center">ANOTE EN CADA CASILLA UN SOLO CÓDIGO</p> <p align="center">→ PASE A LA SECCIÓN V</p>	<p><b>4.18 ¿Antes de separarse hubo ...</b></p> <p align="center">Si ..... 1 No ..... 2</p>	<p><b>4.19 ¿Después de separarse ha habido ...</b></p> <p>1) golpes u otras agresiones físicas? ..... <input type="text"/> 2) gritos, insultos o amenazas? ..... <input type="text"/> 3) agresiones a otros miembros del hogar? ..... <input type="text"/></p>	
<p><b>4.17.1 ¿Cuál fue la razón principal?</b></p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p align="center">ANOTE EL CÓDIGO DE LA OPCIÓN</p>				

V. FAMILIA DE ORIGEN

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

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

ESPECIFIQUE

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

de vez en cuando? ..... 1  
seguido? ..... 2  
No le pegaban ..... 3 → PASE A 5.7

5.6 ¿Quién le pegaba con mayor frecuencia?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

ESPECIFIQUE

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

de vez en cuando? ..... 1  
seguido? ..... 2  
No la insultaban ni la ofendían ..... 3 → PASE A 5.8

5.8 ¿Quién la insultaba con mayor frecuencia?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

ESPECIFIQUE

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1  
No ..... 2

¿Quién o quiénes?

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

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

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

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

## VI. TENSIONES Y CONFLICTOS

<b>En la vida de las parejas es común que haya situaciones que provocan enojo, digame ...</b>	
	<b>Ahora veamos las cosas al revés.</b>
<b>6.1 ¿Su esposo o pareja se molesta con usted porque ...</b>	<b>6.2 ¿Usted se molesta con su esposo o pareja porque ...</b>
CIRCULE LAS OPCIONES EN LAS QUE OBTENGA UNA RESPUESTA AFIRMATIVA	CIRCULE LAS OPCIONES EN LAS QUE OBTENGA UNA RESPUESTA AFIRMATIVA
usted trabaja o estudia? ..... 01	él le dedica demasiado tiempo a su trabajo o por su horario? ..... 01
usted no trabaja? ..... 02	él no trabaja? ..... 02
usted gana más dinero que él? ..... 03	él no gana lo suficiente? ..... 03
usted dedica demasiado tiempo a su trabajo o por su horario? ..... 04	a usted no le gusta cómo trata o educa a sus hijos? ..... 04
a él no le gusta cómo trata o educa a sus hijos? ..... 05	él es celoso? ..... 05
él dice que usted es celosa? ..... 06	él no respeta sus sentimientos o sus opiniones? ..... 06
usted usa anticonceptivos? ..... 07	él visita demasiado a su familia o amistades? ..... 07
dice que usted no le dedica suficiente tiempo o atención? ..... 08	él es muy posesivo o absorbente? ..... 08
dice que usted es muy posesiva o absorbente? ..... 09	él no desea tener relaciones sexuales? ..... 09
visita o la visitan amistades o familiares? ..... 10	él no le da su lugar? ..... 10
a él no le gusta su manera de vestir o usted no quiere vestirse como él prefiere? ..... 11	los parientes de él intervienen o quieren opinar sobre la forma de educar a sus hijos? ..... 11
él cree que usted no cumple como madre o esposa? ..... 12	usted cree que él la engaña? ..... 12
algun parente de usted interviene o quiere opinar sobre la forma de educar a sus hijos? ..... 13	él no colabora en los quehaceres de la casa? ..... 13
se queda en algo y usted no cumple? ..... 14	él está enfermo y usted lo tiene que cuidar? ..... 14
usted no le obedece? ..... 15	él no siempre cumple con lo que acuerdan? ..... 15
usted está enferma y él la tiene que cuidar? ..... 16	él dice que es la única autoridad de la casa y sólo su opinión es la que vale? ..... 16
usted toma decisiones en asuntos que él considera su responsabilidad? ..... 17	usted cree que él no cumple como esposo o padre? ..... 17
usted opina diferente o lo desmiente en ciertas situaciones? ..... 18	no cuida o usa bien el dinero? ..... 18
él dice que usted siempre llora por todo? ..... 19	él trae amigos a la casa? ..... 19
él cree que usted lo engaña? ..... 20	él no la obedece? ..... 20
usted le dice o le recuerda sus obligaciones? ..... 21	le quita su dinero o le pide cuentas sobre su dinero? ..... 21
usted sale de su casa sin avisarle o pedir permiso? ..... 22	él le recuerda a usted sus obligaciones? ..... 22
usted toma alcohol o se droga? ..... 23	él toma alcohol o se droga? ..... 23
usted no desea tener relaciones sexuales? ..... 24	llega tarde o no llega a casa? ..... 24
él se molesta por todo, sin razón aparente? ..... 25	aunque él tenga dinero no da gasto o no da lo suficiente? ..... 25
Otra situación ..... 26	usted se molesta por todo o sin razón aparente? ..... 26
No se molesta por nada ..... 27	Otra situación ..... 27
	→ PASE A 6.3
	No se molesta por nada ..... 28
	→ PASE A 6.3

<p><b>APLIQUE ESTA PREGUNTA SÓLO SI EN 6.1 HUBO AL MENOS UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</b></p> <p>6.1.1 De todo lo que me dijo, ¿qué le molesta más a su esposo o pareja?</p> <p style="text-align: center;">[ ]</p> <p>ANOTE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>Todas le molestan por igual ..... 28</p> <p>No pudo decidir..... 29</p>	<p><b>APLIQUE ESTA PREGUNTA SÓLO SI EN 6.2 HUBO AL MENOS UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</b></p> <p>6.2.1 De lo que me dijo, ¿qué es lo que más le molesta a usted?</p> <p style="text-align: center;">[ ]</p> <p>ANOTE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>Todas me molestan por igual ..... 29</p> <p>No pudo decidir..... 30</p>
---	---

#### VI. TENSIONES Y CONFLICTOS

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

EN CADA CASO ANOTE EL CÓDIGO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	6.3 Cuando su esposo o pareja se enoja con usted, ...	6.4 Cuando usted se enoja con su esposo o pareja ...
	Si ..... 1 No ..... 2	
1) ¿le deja de hablar?	[ ]	[ ]
2) ¿discuten?	[ ]	[ ]
3) ¿la(o) ofende o la(o) insulta?	[ ]	[ ]
4) ¿golpea o avienta cosas?	[ ]	[ ]
5) ¿la(o) empuja o jalona?	[ ]	[ ]
6) ¿la(o) amenaza con golpearla(o) o abandonarla(o)?	[ ]	[ ]
7) ¿la(o) golpea o agrede físicamente?	[ ]	[ ]
8) ¿generalmente no hace ni dice nada, se sale, se duerme?	[ ]	[ ]
9) ¿hablan o platican?	[ ]	[ ]
10) ¿generalmente no se enoja por nada?	[ ]	[ ]
11) Otro	SPECIFIQUE	SPECIFIQUE

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

aumentaron? ..... 1

disminuyeron? ..... 2

se resolvieron? ..... 3

se mantienen igual? ..... 4

LEA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

## VII. RELACIÓN ACTUAL

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

SITUACIÓN	7.1 ¿Desde que inició la relación con su esposo o pareja, cuántas veces ...	7.2 El que la(s) haya (SITUACIÓN) ¿le parece ...	7.3 ¿Desde hace cuántos años pasa esto?	7.4 En el último año, ¿esto ocurrió ...
	Una vez ..... 1 Varias veces ..... 2 Ninguna vez ..... 3	grave? ..... 1 sin importancia? ..... 2	UN AÑO Y MENOS DE UN AÑO, ANOTE 01. NO RECUERDA, ANOTE 98	una vez? ..... 1 varias veces? ..... 2 Ninguna vez .. 3
1) le ha empujado o le ha jalado el pelo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) le ha amarrado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) le ha pateado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) le ha aventado algún objeto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) le ha golpeado con las manos o con algún objeto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) le ha tratado de ahorrar o asfixiar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) le ha agredido con cuchillo o navaja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) le ha disparado con un arma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) le ha avergonzado, menospreciado o humillado (le ha dicho que es fea o le ha comparado con otras mujeres)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) le ha ignorado, no le ha tomado en cuenta o no le ha brindado cariño?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) le ha dicho que usted lo engaña?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) le ha hecho sentir miedo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) le ha amenazado con irse, dañarla, quitarle a los hijos o correrla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) le ha encerrado, le ha prohibido salir o que la visiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) ha hecho que los hijos o parientes se pongan contra usted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) le ha vigilado o espionado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17) le ha amenazado con algún arma (cuchillo, navaja, pistola o rifle)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18) ha amenazado con matarla, matarse él o matar a los niños?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19) ha destruido, tirado o escondido cosas de usted o del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20) le ha dejado de hablar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21) se ha enojado mucho porque no está listo el quehacer, porque la comida no está como él quiere o cree que usted no cumplió con sus obligaciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## VII. RELACIÓN ACTUAL

	7.1 ¿Cuántas veces su esposo o pareja ...	7.2 ¿El que la(le) haya (SITUACIÓN) le parece ...	7.3 ¿Desde hace cuántos años pasa esto?	7.4 En el último año, ¿esto ocurrió ...
SITUACIÓN	Una vez ..... 1 Varias veces ..... 2 Ninguna vez ..... 3	grave? ..... 1 sin importancia? ..... 2	UN AÑO Y MENOS DE UN AÑO, ANOTE 01. NO RECUERDA, ANOTE 98	una vez? ..... 1 varias veces? ..... 2 Ninguna vez .. 3
22) le ha reclamado cómo gasta usted el dinero?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23) aunque tenga dinero ha sido codo o tacaño con los gastos de la casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24) no ha cumplido con dar el gasto o ha amenazado con no darlo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25) se ha gastado el dinero que se necesita para la casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26) se ha adueñado o le ha quitado dinero o bienes (cosas, terrenos, etcétera)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27) le ha prohibido trabajar o estudiar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28) le ha exigido tener relaciones sexuales aunque usted no quiera?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29) cuando tienen relaciones sexuales la ha obligado a hacer cosas que a usted no le gustan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30) ha usado su fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SI EN LA PREGUNTA 7.1 TODAS LAS RESPUESTAS SON "Ninguna vez ... 3" → PASE A 7.6 (FILTRO)**

7.5 De las agresiones anteriores ¿cuáles son las tres que más le han afectado?

- 31) Todas le han afectado por igual  
32) Ninguna  
33) No pudo decidir

**ANOTE LAS SITUACIONES INDICADAS**

7.6 FILTRO

- PASE A LA PREGUNTA 7.7, SI EN LA PREGUNTA 7.1 SE ANOTARON CÓDIGOS 1 O 2 EN ALGUNAS DE LAS SITUACIONES DE LA 01 A LA 08 O DE LA 28 A LA 30.
  - PASE A LA PREGUNTA 7.14, SI EN 7.1 ÚNICAMENTE SE ANOTARON CÓDIGOS 1 O 2 EN LAS SITUACIONES DE LA 09 A LA 27.
  - PASE A LA SECCIÓN VIII, SI EN 7.1 SE ANOTARON ÚNICAMENTE CÓDIGOS 3 EN TODAS LAS SITUACIONES.

<p><b>7.7 Derivado de las agresiones de su esposo o pareja, ¿ha recurrido ...</b></p> <p>CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS</p> <p>al ministerio público? .... <b>1</b></p> <p>a la policía preventiva? .. <b>2</b></p> <p>a otra autoridad? ..... <b>3</b></p> <p>Ninguna ..... <b>4</b> ➔ PASEA 7.12</p>	<p><b>7.8 ¿Cuándo fue la última vez que recurrió a la autoridad?</b></p> 	<p><b>7.9 ¿Cómo la atendió la autoridad a la que acudió?</b></p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>La atendieron bien, la orientaron e informaron ..... <b>1</b></p> <p>No hicieron nada, no le hicieron caso ..... <b>2</b></p> <p>La humillaron o la trataron mal ..... <b>3</b></p> <p>Otro ..... <b>4</b> ESPECIFIQUE</p>
--	--	--

## VII. RELACIÓN ACTUAL

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

---



---



---



---



---

ESPECIFIQUE

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

A  
7.13

**7.12 ¿Usted no acudió a la autoridad ...**

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

ESPECIFIQUE

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

ESPECIFIQUE

## VII. RELACIÓN ACTUAL

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si .... 1

No ... 2 → PASEA 7.21

**7.20 ¿A dónde fue?**

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

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

**7.22 ¿Ha intentado hacerlo?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si .... 1

No ... 2

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

### VIII. DECISIONES

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

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO

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

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

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

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

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

### IX. APORTES ECONÓMICOS Y DISPONIBILIDAD DE RECURSOS

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

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO

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

usted (entrevistada)? .....   
 su esposo o pareja? .....

9.2 ¿El ingreso del hogar ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

9.3 ¿Usted cuenta con dinero para sus cosas personales?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si ..... 1

No ..... 2

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

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO

Si ..... 1

No ..... 2

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

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

1) terreno(s) o tierras de cultivo?

2) automóvil(es) o camioneta(s)?

3) ahorros?

4) la vivienda que habitan?

## X. LIBERTAD PERSONAL

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

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

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO

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

## XI. OPINIÓN SOBRE LOS ROLES MASCULINOS Y FEMENINOS

11.1. Le voy a leer algunas frases, digame SÍ cuando esté de acuerdo y NO cuando esté en desacuerdo.

Sí ..... 1

No ..... 2

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO

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

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

ANOTE EL CÓDIGO INDICADO EN CADA CASILLA

Sí ..... 1

No ..... 2

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

11.3. ¿Usted se considera ...

ANOTE EL CÓDIGO INDICADO EN CADA CASILLA

Sí ..... 1

No ..... 2

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

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 2

## XII. RECURSOS SOCIALES

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

ESPECIFIQUE

**12.2 ¿Acostumbra usted ...**

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- salir con amigas a divertirse? ..... 1
- platicar con vecinas? ..... 2
- reunirse con familiares? ..... 3
- asistir a reuniones religiosas? ..... 4
- asistir a reuniones de colonos o de organizaciones? ..... 5
- practicar deportes en equipo? ..... 6
- Otro \_\_\_\_\_ 7

ESPECIFIQUE

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

## XIII. MUJERES DE 60 AÑOS O MÁS

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

ESPECIFIQUE

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

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

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

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

**13.4 ¿Usted cuida a sus nietos ...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

PASEA 13.6

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Si ..... 1
- No ..... 2

### XIII. MUJERES DE 60 AÑOS O MÁS

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

### XIV. ENTREVISTADORA

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

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

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del Artículo 38, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor: "Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él".

## OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el Artículo 42, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor: "Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas".

## O B S E R V A C I O N E S