

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD _____

MUNICIPIO _____

LOCALIDAD _____

AGEB _____

2. CONTROL DE LA VIVIENDA

UPM.....

VIVIENDA SELECCIONADA.....

INSTRUMENTO..... **CG**

3. CONTROL DE CUESTIONARIOS EN LA VIVIENDA

CUESTIONARIO DE EN LA VIVIENDA

REGLÓN DE LA MUJER ELEGIDA

TIPO DE INSTRUMENTO

4. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO

COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

5. RESULTADO DE LA VIVIENDA

NÚMERO DE VISITA	FECHA		TIEMPO DE ENTREVISTA		VIVIENDA SUPERVISADA		RESULTADO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL	RESULTADO DE LA VIVIENDA
	DÍA	MES	HORA DE INICIO	HORA DE TÉRMINO	1. Sí	2. No		
1	__	__	__ : __	__ : __	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__	__
2	__	__	__ : __	__ : __	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__	__
3	__	__	__ : __	__ : __	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__	__
4	__	__	__ : __	__ : __	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__	__
5	__	__	__ : __	__ : __	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__	__

CÓDIGOS DE RESULTADO DE LA VIVIENDA

CON INFORMACIÓN	RESULTADO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL		
01 Entrevista completa con mujer de 15 o más años	1 Entrevista completa	4.3 Otro tipo de discapacidad	7.3 No desea participar porque no confía
02 Entrevista completa sin mujer de 15 o más años	2 Cita concertada	5 Enferma que no puede dar la entrevista	7.4 Madre o padre no autoriza a menor de edad
03 Entrevista pendiente de la mujer elegida de 15 o más años	3 Ausencia de la mujer elegida	6 No habla español	7.5 Negativa a partir de la pregunta 5.1
04 Entrevista incompleta	4 Mujer con discapacidad	7 Negativa	7.6 Otra negativa, especifique: _____
	4.1 No puede oír y/o hablar	7.1 No le permiten dar información	8 Otro resultado, especifique: _____
	4.2 No puede entender, concentrarse o es enferma mental	7.2 No desea participar por falta de tiempo	

6. RESPONSABLES

ENTREVISTADORA _____

JEFA DE ENTREVISTADORAS _____

OBSERVADORA _____ VALIDADO POR: _____

Nombre y firma

7. CONTROL DE PAQUETE

JEFATURA

FOLIO DEL PAQUETE.....

CONSECUTIVO DE CUESTIONARIO EN EL PAQUETE.....

INTRODUCCIÓN

El INEGI está levantando la Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares (ENDIREH) 2016, que permitirá disponer de información veraz y oportuna sobre la situación social y económica de los hogares y las mujeres en el país.

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: “Los datos que proporcionen para fines estadísticos los informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico.”

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: “Los Informantes del Sistema 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 prestarán apoyo a las mismas.”

SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y HOGARES EN LA VIVIENDA

PISOS	CUARTOS PARA DORMIR Y TOTAL DE CUARTOS	NÚMERO DE FOCOS
<p>1.1. ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</i></p> <p>Tierra 1</p> <p>Cemento o firme 2</p> <p>Madera, mosaico u otro recubrimiento 3</p>	<p>1.2. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir? (sin contar los pasillos)</p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <p style="text-align: center;"> _ _ </p> <p>1.2.A. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (no cuente pasillos ni baños)</p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <p style="text-align: center;"> _ _ </p>	<p>1.3. ¿Cuántos focos tienen en esta vivienda?</p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <p style="text-align: center;"> _ _ </p> <p style="text-align: right;">NINGUNO.....00</p> <p style="text-align: right;">98 FOCOS O MÁS.....98</p>

BIENES EN LA VIVIENDA	AGUA	DRENAJE
<p>1.4. ¿En esta vivienda tienen...</p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA</i></p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>1. aparato para oír radio? <input type="checkbox"/></p> <p>2. televisión? <input type="checkbox"/></p> <p>3. computadora? <input type="checkbox"/></p> <p>4. línea telefónica fija? <input type="checkbox"/></p> <p>5. teléfono celular? <input type="checkbox"/></p> <p>6. refrigerador? <input type="checkbox"/></p> <p>7. lavadora? <input type="checkbox"/></p> <p>8. auto o camioneta? <input type="checkbox"/></p> <p>9. servicio de internet? <input type="checkbox"/></p>	<p>1.5. ¿En esta vivienda tienen...</p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</i></p> <p>agua entubada dentro de la vivienda? 1</p> <p>agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? 2</p> <p>agua entubada de una llave pública (o hidrante)? 3</p> <p>agua entubada que acarrea de otra vivienda? 4</p> <p>agua de pipa? 5</p> <p>agua de un pozo, río, arroyo, lago u otro? 6</p>	<p>1.6. ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...</p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</i></p> <p>la red pública? 1</p> <p>una fosa séptica? 2</p> <p>una tubería que va a dar a una barranca o grieta? 3</p> <p>una tubería que va a dar a un río, lago o mar? 4</p> <p>No tiene drenaje 5</p>

RESIDENTES Y HOGARES			
<p>1.7. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos y ancianos (cuente también a los trabajadores domésticos que duermen aquí)?</p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <p style="text-align: center;"> _ _ </p>	<p>1.8. ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?</p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</i></p> <p>Sí 1 PASE A LA SECCIÓN II</p> <p>No 2</p>	<p>1.9. Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer, contando el de usted?</p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <p style="text-align: center;"> _ _ </p>	<p>1.10. Estos hogares o grupos de personas, ¿comparten gastos, como...</p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i></p> <p>renta de la vivienda? 1</p> <p>gastos de servicios (luz, agua, teléfono, gas, etc.)? 2</p> <p>otros gastos? 3</p> <p>No comparten ningún gasto 4</p>

SI EN LA VIVIENDA HAY MÁS DE UN HOGAR, REGISTRA PRIMERO A CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE FORMAN EL HOGAR PRINCIPAL EMPEZANDO POR LA/EL JEFE DEL HOGAR. CONTINÚA CON LA LISTA DE LAS PERSONAS DEL 2° HOGAR Y DESPUÉS LAS DEL 3° O 4° HOGAR, EMPEZANDO POR SU JEFE O JEFA. ANOTA EN LA PRIMERA COLUMNA EL NÚMERO DE HOGAR AL QUE PERTENECE CADA PERSONA QUE APARECE EN LA LISTA.

Número de renglón del (la) informante..

SECCIÓN II. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE RESIDENTES DE LA VIVIENDA








PARA TODAS LAS PERSONAS

		LISTA DE PERSONAS	PARENTESCO	SEXO	EDAD	RESIDENCIA MADRE	RESIDENCIA PADRE
NÚMERO DE HOGAR	NÚMERO DE RENGLÓN	2.1. Dígame el nombre de todas las personas que viven normalmente en esta vivienda (incluya a los niños chiquitos, ancianos y personas con discapacidad y trabajadores domésticos que duermen aquí), empezando por las personas del hogar 1, en primer lugar por la o el jefe y después las personas del hogar 2. <i>RECUERDE LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL ORDEN QUE DEBE TENER LA LISTA DE PERSONAS CUANDO HAY MÁS DE UN HOGAR</i>	2.2. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con la (el) jefa(e) del hogar? <i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</i> Jefe(a) 1 Esposo(a) o compañero(a) 2 Hijo(a) 3 Nieto(a) 4 Yerno o nuera 5 Hermano(a) 6 Otros parientes 7 No parientes 8 Empleado(a) doméstico(a) 9	2.3. (NOMBRE) es: <i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</i> Hombre 1 Mujer 2	2.4. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? <i>REGISTRE CON NÚMERO</i> Menos de un año 00 97 o más años 97 Edad no especificada en personas de 15 años o más 98 Edad no especificada 99	2.5. La madre de (NOMBRE), ¿vive... <i>REGISTRE EL NÚMERO DE RENGLÓN O CÓDIGO CORRESPONDIENTE</i> en esta vivienda? (ANOTE EL NÚMERO DEL RENGLÓN DONDE APARECE REGISTRADA ESTA PERSONA) en otra vivienda? 96 falleció? 97 No sabe 98	2.6. El padre de (NOMBRE), ¿vive... <i>REGISTRE EL NÚMERO DE RENGLÓN O CÓDIGO CORRESPONDIENTE</i> en esta vivienda? (ANOTE EL NÚMERO DEL RENGLÓN DONDE APARECE REGISTRADA ESTA PERSONA) en otra vivienda? 96 falleció? 97 No sabe 98
		Número de hogar	Nombre	↓	→	→	→
<input type="text"/>	1		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	2		<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"/>	4		<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"/>	6		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	7		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	8		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	9		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS							
	NIVEL DE ESCOLARIDAD	ALFABETISMO	ASISTENCIA ESCOLAR	PERTENENCIA INDÍGENA	LENGUA INDÍGENA	HABLA ESPAÑOL	
NÚMERO DE RENGLÓN	2.7. ¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela? <i>REGISTRE NIVEL Y GRADO</i> NIVEL Ninguno 0 Preescolar 1 Primaria 2 Secundaria 3 Preparatoria o bachillerato 4 Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada 5 Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada 6 Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada 7 Normal con primaria o secundaria terminada 8 Normal licenciatura 9 Licenciatura o profesional 10 Posgrado (Especialidad, Maestría o Doctorado) 11	2.8. (NOMBRE) ¿Sabe leer y escribir un recado? <i>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</i> Sí 1 No 2	2.9. (NOMBRE) ¿Asiste actualmente a la escuela? <i>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</i> Sí 1 No 2	2.10. ¿De acuerdo con su cultura, (NOMBRE) se considera indígena? <i>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</i> Sí 1 Sí, en parte 2 No 3 No sabe 8	2.11. ¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena? <i>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</i> Sí 1 No 2 → <i>PASE A 2.13</i>	2.12. ¿(NOMBRE) habla también español? <i>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</i> Sí 1 No 2	
		NIVEL.....GRADO	→	→	→	→	→
	1	□□□.....□	□	□	□	□	□
	2	□□□.....□	□	□	□	□	□
	3	□□□.....□	□	□	□	□	□
	4	□□□.....□	□	□	□	□	□
	5	□□□.....□	□	□	□	□	□
	6	□□□.....□	□	□	□	□	□
	7	□□□.....□	□	□	□	□	□
	8	□□□.....□	□	□	□	□	□
	9	□□□.....□	□	□	□	□	□
10	□□□.....□	□	□	□	□	□	

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN	ESTADO CONYUGAL	
NÚMERO DE RENGLÓN	2.13. (NOMBRE) ¿Trabajó la semana pasada? <i>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</i> Sí.....1 → <i>PASE A 2.15</i> No.....2	2.14. ¿La semana pasada (NOMBRE)... <i>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</i> hizo o vendió algún producto? 1 ayudó en algún negocio? (familiar o de otra persona) 2 crió animales o cultivó algo? (en el terreno o en casa, para autoconsumo o venta)..... 3 ofreció algún servicio por un pago? (cargó bolsas, lavó autos, cuidó niñas(os), etc.) 4 atendió su propio negocio? 5 tenía trabajo, pero no trabajó? (por licencia, incapacidad o vacaciones) 6 buscó trabajo? 7 ¿Es estudiante? 8 ¿Es jubilada(o) o pensionada(o)? 9 ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? 10 <i>PASE A 2.16</i> ¿Tiene alguna limitación física o mental que le impide trabajar? 11 ¿No trabajó? 12	2.15. ¿En su trabajo o negocio de la semana pasada (NOMBRE) fue... <i>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</i> empleado(a)?..... 1 obrero(a)?..... 2 jornalero(a) o peón? 3 trabajador(a) por su cuenta (no contrata trabajadores/as)? 4 patrón(a) o empleador(a) (contrata trabajadores/as)? 5 trabajador(a) sin pago?..... 6	2.16. ¿Actualmente (NOMBRE)... <i>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</i> vive con su pareja en unión libre? 1 está separado(a)?..... 2 está divorciado(a)?... 3 es viudo(a)? 4 está casado(a)? 5 está soltero(a)?..... 6	
		→	→	→	<i>RECUERDE CONTINUAR CON LA SIGUIENTE PERSONA DE LA LISTA</i>
	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9	<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"/>	

SECC. II. SOLO PARA MUJERES DE 15 AÑOS Y MÁS			SECCIÓN III. ELEGIBILIDAD Y VERIFICACIÓN DE ESTADO CONYUGAL DE LA MUJER ELEGIDA DE 15 AÑOS O MÁS			
NÚMERO DE RENGLÓN	IDENTIFICACIÓN DE MUJERES DE 15 AÑOS Y MÁS	SELECCIÓN DE LA MUJER	IDENTIFICACIÓN DE LA MUJER ELEGIDA	VERIFICACIÓN DE ESTADO CONYUGAL	PARA MUJERES CASADAS O UNIDAS	
					CONDICIÓN DE COHABITACIÓN	MOTIVO DE NO COHABITACIÓN
	Registre con "1" el renglón de cada una de las mujeres de 15 años y más SI SOLO HAY UNA MUJER  Inicia la entrevista con la mujer a partir de la pregunta 3.1	SI HAY 2 O MÁS MUJERES EN LA VIVIENDA Id1. ¿(NOMBRE) en qué día y mes cumple años? 1. Registra el número de día y mes que corresponda al nacimiento de cada mujer de 15 años y más 2. Selecciona a la mujer que cumple años en el día y mes más próximo a la fecha de la entrevista 3. Solicita iniciar con la mujer elegida 4. Inicia la entrevista a partir de la pregunta 3.1	Registra "1" en el renglón de la mujer elegida A partir de la pregunta 3.1, inicia la entrevista con la Mujer Elegida	3.1. ¿Actualmente (sólo para verificar), usted... REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO vive en unión libre? 1 está separada? 2 está divorciada? ... 3 es viuda? 4 está casada? 5 está soltera? 6	3.2. ¿Su actual esposo o pareja vive con usted? REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO Sí 1 → PASE A CUEST. A No 2	3.3. ¿Por qué no vive aquí con usted? REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO Están separados temporalmente porque... Trabaja en Estados Unidos de América 1 Trabaja en otro país 2 Trabaja en otro lugar del país 3 Él tiene otra pareja 4 Él se fue porque están enojados o peleados 5 Otras razones o situaciones (está en un hospital, está en reclusión o rehabilitación) 6 Están separados definitivamente 7 → PASE A CUEST. B
		 Día-Mes				
1	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECCIÓN III. ELEGIBILIDAD Y VERIFICACIÓN DE ESTADO CONYUGAL DE LA MUJER ELEGIDA DE 15 AÑOS O MÁS

NÚMERO DE RENGLÓN	PARA MUJERES SEPARADAS, DIVORCIADAS O VIUDAS		PARA MUJERES SOLTERAS		3.8. RESULTADO VERIFICACIÓN DEL ESTADO CONYUGAL DE LA MUJER ELEGIDA
	ÚLTIMA RELACIÓN DE PAREJA	TIPO DE RELACIÓN ACTUAL	TIPO DE RELACIÓN ACTUAL	ÚLTIMA RELACIÓN	
	<p>3.4. Sin considerar al esposo o pareja del que se separó, divorció o enviudó, ¿actualmente tiene usted una relación de pareja?</p> <p align="center">REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Sí.....1</p> <p>No.....2 → PASE A CUEST. B</p>	<p>3.5. Su actual pareja...</p> <p align="center">REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>¿Vive aquí con usted?...1 → PASE A CUEST. A</p> <p>¿No vive con usted?...2 → PASE A CUEST. C</p>	<p>3.6. Actualmente usted...</p> <p align="center">REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>¿Tiene novio o pareja sin vivir juntos?.....1 → PASE A CUEST. C</p> <p>¿Tiene novio o pareja y viven juntos?.....2 → PASE A CUEST. A</p> <p>¿No tiene novio o pareja, pero antes sí tuvo una relación de pareja o noviazgo?.....3</p> <p>¿Nunca ha tenido una relación de pareja o noviazgo?.....4 → PASE A CUEST. C</p>	<p>3.7. Con su última pareja, ¿usted vivió en unión libre o matrimonio?</p> <p align="center">REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Sí.....1 → PASE A CUEST. B</p> <p>No.....2 → PASE A CUEST. C</p>	<p>CASADA O UNIDA</p> <p>Con pareja residente..... A1</p> <p>1. En 3.1 = 1 o 5; y en 3.2=1</p> <p>2. En 3.1 = 2, 3 o 4; y en 3.4=1; y en 3.5=1</p> <p>3. En 3.1 = 6; y en 3.6=2</p> <p>Con pareja ausente temporal.....A2</p> <p>4. En 3.1 = 1 o 5; y en 3.2 =2 y en 3.3=1, 2, 3, 4, 5 o 6</p> <p>SEPARADA, DIVORCIADA O VIUDA</p> <p>Separada o divorciada B1</p> <p>5. En 3.1 = 2 o 3 y en 3.4.=2</p> <p>6. En 3.1 = 1 o 5; y en 3.2=2; y en 3.3= 7</p> <p>7. En 3.1 = 6; y en 3.6 = 3; y en 3.7=1</p> <p>Viuda.....B2</p> <p>8. En 3.1 = 4 y en 3.4.=2</p> <p>SOLTERA</p> <p>Con novio o pareja o ex-novio o ex-pareja..... C1</p> <p>9. En 3.1=6; y 3.6=1</p> <p>10. En 3.1=6 y 3.6=3 y 3.7=2</p> <p>11. En 3.1=2, 3 o 4; y 3.4=1; y en 3.5=2</p> <p>Nunca ha tenido novioC2</p> <p>12. En 3.1=6; y 3.6=4</p>
	→	→	→	→	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<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"/>