

Hogar	BLOQUE EMBARAZO	
P1	¿(NOMBRE) estuvo embarazada en los últimos cinco años pero no en la actualidad?	Tachar lo que no corresponda ←-----
	Si | No	
P2	¿(NOMBRE) está ahora embarazada?	
	Si | No	
P3	¿Qué edad tenía la madre de (NOMBRE) al nacer su primer hijo? (Si no sabe contestar N/S)	años

Si responde que No a preguntas 1 y 2 preguntas, finalice, si responde que Sí a cualquiera de ellas o a ambas, continúe.

P4	¿Cuántas veces estuvo (NOMBRE) embarazada?						
Realice la siguiente serie de preguntas tantas veces como embarazos informe							
P5	¿Cuántas semanas de gestación tuvo en el (primer, segundo,.....) embarazo?	Primer Embarazo	Segundo Embarazo	Tercer Embarazo	Cuarto Embarazo		
	(Si aún esta embarazada, indique las semanas de gestación+Emb. Actual)						
P6	¿(NOMBRE) tuvo alguna complicación durante el (primer, segundo, etc) embarazo? (Indique en cada uno)	Tachar lo que no corresponda ----->		Primer Embarazo	Segundo Embarazo	Tercer Embarazo	Cuarto Embarazo
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
P7	¿(NOMBRE) qué edad tenía la (primera, segunda, etc) vez que estuvo embarazada? (indique la edad que tenía cuando ella lo supo)	Primer Embarazo	Segundo Embarazo	Tercer Embarazo	Cuarto Embarazo		
	¿Cuántos bebés/bebas vivos nacieron en el (primer,segundo,...) embarazo?						

BLOQUE EDUCACIÓN

Si tenía más de 18 años en todos los embarazos, pasar directamente a P10.

P8	¿(NO)ESTUDIABA antes del (primer, segundo, etc) embarazo?	Primer Embarazo	Segundo Embarazo	Tercer Embarazo	Cuarto Embarazo			
	Tachar lo que no corresponda ----->	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
P9	¿(NOMBRE) continuó estudiando luego de quedar embarazada?	Primer Embarazo	Segundo Embarazo	Tercer Embarazo	Cuarto Embarazo			
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

BLOQUE DE SALUD DURANTE EL EMBARAZO

P10	¿(NOMBRE) recibió asistencia médica durante el (primer, segundo, etc) embarazo?	Primer Embarazo	Segundo Embarazo	Tercer Embarazo	Cuarto Embarazo		
		Si	No	Si	No	Si	No
Realice la próxima Pregunta solo si el embarazo esta finalizado y uno o más bebes nacieron con vida							
P11	¿El bebe/la bebé tiene o tuvo algún problema de salud en el primer año de vida?	Primer Embarazo	Segundo Embarazo	Tercer Embarazo	Cuarto Embarazo		
		Si	No	Si	No	Si	No
	¿Cuál?	.....	.....	.....	.....

BLOQUE DE GASTOS RELACIONADOS CON EL EMBARAZO

P12	¿Quién se hizo/hace cargo de los gastos de (NOMBRE) durante el (Primer, segundo,.....) embarazo? Le voy a leer una lista de opciones y elija la fuente principal:	Primer Embarazo	Segundo Embarazo	Tercer Embarazo	Cuarto Embarazo
1	El padre del bebe/La pareja de (NOMBRE) de ingresos no provenientes de subsidios o planes.				
2	El jefe/la jefa de la familia de origen de ingresos no provenientes de subsidios..				
3	(Nombre) tiene/tuvo una asignación universal por embarazo				
4	(Nombre) tiene/tenía una asignación universal por hijo porque es menor, la cual cobra/cobraba otro miembro de la familia por ella. Indicar quien la cobra.				
5	(Nombre) tiene/tenía una asignación universal por hijo porque tiene otros hijos menores.				
	En caso de elegir esta opción pregunte	¿Quién lo cobra?	¿Quién lo cobra?	¿Quién lo cobra?	¿Quién lo cobra?
6	Algún subsidio o plan que no es la asignación universal por hijo y/o embarazo que cobre algún miembro de la familia de (NOMBRE)?				
	En caso de elegir esta opción pregunte	¿Cuál y quien lo cobra?	¿Cuál y quien lo cobra?	¿Cuál y quien lo cobra?	¿Cuál y quien lo cobra?
7	Otra opción que no nombré	.....	.....	.....	.....
	En caso de elegir esta opción, pregunte	¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?

Continuar con la lista de preguntas para el caso de embarazos finalizados.

Realice la Pregunta solo si el embarazo esta finalizado y uno o más bebes/bebas nacieron con vida

BLOQUE DE GASTOS RELACIONADOS CON LA MANUTENCIÓN DEL NIÑO/NIÑA

P16	¿Quién mantiene actualmente los gastos del bebé/niño/niña? Le voy a leer una lista de opciones y le pido que me indique la fuente principal.	Primer Embarazo	Segundo Embarazo	Tercer Embarazo	Cuarto Embarazo				
1	El padre del/la bebé/niño/niña de ingresos no provenientes de subsidios o planes								
2	El jefe/la jefa de la familia de origen de (NOMBRE) de ingresos no provenientes de subsidios o planes								
3	Otra pareja actual de (NOMBRE) de ingresos no provenientes de subsidios o planes								
4	(NOMBRE) con su trabajo								
5	¿(NOMBRE) cobra un subsidio por el/los bebés de su (Primer, segundo...) embarazo?								
6	(Nombre) con algun subsidio que no es la asignación universal								
	En caso de decir elegir esta opción pregunte	¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?				
7	Alguien de la familia cobra algun subsidio no que es la asignación universal por hijo correspondiente a el/la bebe del (primer, segundo,...) embarazo de nombre y aporta a la manutención del/la bebe niño/niña.								
P16	(Nombre) cobra algún subsidio por el/la bebé/niño/niña de su (primer, segundo,...) embarazo	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
P17	¿Alguien del hogar que no es (NOMBRE) cobra algún subsidio por el/la bebé/niño/niña del (Primer, segundo...) embarazo de (NOMBRE)?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
	¿Cuál?	.....	.....	.....	.....
	¿Quién?	.....	.....	.....	.....

Final de la encuesta. Agradezca la participación.