

PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOMBRE		MWM
MWM1. Número de conglomerado: _____	MWM2. Número de hogar: _____	
MWM3. Nombre y número de línea del hombre: NOMBRE _____	MWM4. Nombre y número del supervisor/a: NOMBRE _____	
MWM5. Nombre y número de la entrevistadora: NOMBRE _____	MWM6. Día / Mes / Año de la entrevista: _____ / _____ / 20__1__	

<p>Verifique la edad del hombre en HL6 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR, CUESTIONARIO DE HOGAR: Si tiene entre 15 y 17 años de edad, compruebe en HH39 que se obtenga el consentimiento de un adulto para la entrevista o que no sea necesario (HL20=90). Si es necesario el consentimiento y no se obtiene, no se comenzará la entrevista y se registrará '06' en MWM17.</p>		<p>MWM7. Registre la hora:</p> <p>HORAS : MINUTOS</p> <p>_____ : _____</p>
<p>MWM8. Verifique los cuestionarios completados en este hogar: ¿Usted u otro miembro de su equipo ya había entrevistado a este encuestado para otro cuestionario?</p>	<p>SÍ, YA ENTREVISTADO.....1</p> <p>NO, PRIMERA ENTREVISTA.....2</p>	<p>1 ⇒MWM9B</p> <p>2 ⇒MWM9A</p>
<p>MWM9A. Hola, me llamo (<i>su nombre</i>). Somos de la Oficina Nacional de Estadísticas. Estamos trabajando en una encuesta sobre la situación de los niños/as, familias y hogares. Me gustaría conversar con usted acerca de su salud y otros temas. La entrevista durará aproximadamente número de minutos. También estamos entrevistando a madres sobre sus hijos/as. Toda la información que obtengamos se mantendrá estrictamente confidencial y anónima. Si desea no responder a alguna pregunta o desea detener la entrevista, dígamelo. ¿Puedo comenzar ahora?</p>	<p>MWM9B. Me gustaría hablarle ahora sobre su salud y otros temas. Esta entrevista durará aproximadamente número de minutos. De nuevo, toda información que obtengamos se mantendrá estrictamente confidencial y anónima. Si desea no responder a alguna pregunta o desea detener la entrevista, dígamelo. ¿Puedo comenzar ahora?</p>	
<p>SÍ, SE CONCEDE PERMISO.....1</p> <p>NO / NO SE PREGUNTÓ.....2</p>	<p>1 ⇒Módulo de ANTECEDENTES DEL HOMBRE</p> <p>2 ⇒MWM17</p>	

<p>MWM17. Resultado de la entrevista del hombre.</p> <p><i>Comente con su supervisor cualquier resultado no completado.</i></p>	<p>COMPLETADA 01</p> <p>AUSENTE 02</p> <p>RECHAZO..... 03</p> <p>COMPLETADA PARCIALMENTE..... 04</p> <p>INCAPACITADA (especifique) 05</p> <p>NO HAY CONSENTIMIENTO DE ADULTO PARA ENTREVISTADO DE 15 A 17 AÑOS DE EDAD 06</p> <p>OTRO (especifique)..... 96</p>
---	---

ANTECEDENTES DEL HOMBRE		MWB
MWB1. Verifique el número de línea del entrevistado (MWM3) en EL PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOMBRE y el encuestado en el CUESTIONARIO DE HOGAR (HH47):	MWM3=HH471 MWM3≠HH472	2 ⇒MWB3
MWB2. Verifique ED5 en el Módulo de EDUCACIÓN en el CUESTIONARIO DE HOGAR para este entrevistado: Nivel de estudios más alto al que ha asistido:	ED5=2, 3 Ó 4.....1 ED5=0, 1, 8 O EN BLANCO2	1 ⇒MWB15 2 ⇒MWB14
MWB3. ¿En qué mes y año nació usted?	FECHA DE NACIMIENTO MES__ __ NS MES98 AÑO.....__ __ __ __ NS AÑO.....9998	
MWB4. ¿Cuántos años cumplidos tiene? <i>Indague: ¿Cuántos años cumplió usted en su último cumpleaños?</i> <i>Si las respuestas a MWB3 y MWB4 son inconsistentes, verifique la información y corrija. Deberá anotarse la edad.</i>	EDAD (EN AÑOS CUMPLIDOS)__ __	
MWB5. ¿Asistió alguna vez a la escuela o a algún programa de educación de la primera infancia?	SÍ.....1 NO2	2 ⇒MWB14
MWB6. ¿Cuál es el nivel y grado o año de estudios más alto al que ha asistido usted?	EDUCACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA...000 PRIMARIA.....1 __ __ SECUNDARIA BAJA.....2 __ __ SECUNDARIA ALTA.....3 __ __ SUPERIOR.....4 __ __	000 ⇒MWB14
MWB7. ¿Usted completó ese (grado/año)?	SÍ.....1 NO2	
MWB8. Verifique MWB4: Edad del entrevistado:	EDAD 15-24.....1 EDAD 25-49.....2	2 ⇒MWB13
MWB9. En algún momento, durante el año lectivo actual , ¿asistió usted a la escuela?	SÍ.....1 NO2	2 ⇒MWB11
MWB10. Durante el año lectivo actual , ¿a qué nivel y grado o año está usted <u>asistiendo</u> ?	PRIMARIA.....1 __ __ SECUNDARIA BAJA.....2 __ __ SECUNDARIA ALTA.....3 __ __ SUPERIOR.....4 __ __	
MWB11. En algún momento, durante el año lectivo anterior , ¿asistió usted a la escuela?	SÍ.....1 NO2	2 ⇒MWB13
MWB12. Durante ese año lectivo anterior , ¿a qué nivel y grado o año <u>asistió</u> usted?	PRIMARIA.....1 __ __ SECUNDARIA BAJA.....2 __ __ SECUNDARIA ALTA.....3 __ __ SUPERIOR.....4 __ __	
MWB13. Verifique MWB6: Nivel de estudios más alto al que ha asistido:	MWB6=2, 3 Ó 4.....1 MWB6=12	1 ⇒MWB15

<p>MWB14. Ahora me gustaría que me leyera esta frase.</p> <p><i>Muestre las frases en la tarjeta al entrevistado.</i></p> <p><i>Si el entrevistado no puede leer la frase completa, indague: ¿Puede leerme parte de la frase?</i></p>	<p>NO PUEDE LEER NADA1</p> <p>PUEDE LEER SÓLO PARTES DE LA FRASE ...2</p> <p>PUEDE LEER LA FRASE COMPLETA3</p> <p>LA FRASE NO ESTABA EN EL IDIOMA REQUERIDO/BRILLE (especifique idioma)_____6</p>	
<p>MWB15. ¿Cuánto tiempo ha estado viviendo continuamente en (<i>nombre de la actual ciudad, pueblo o aldea de residencia</i>)?</p> <p><i>Si es menos de un año, registre '00' años.</i></p>	<p>AÑOS__ __</p> <p>SIEMPRE / DESDE NACIMIENTO95</p>	95 ⇒MWB18
<p>MWB16. ¿Justo antes de mudarse aquí, usted vivió en una ciudad, en un pueblo o en un área rural?</p> <p><i>Indague para identificar el tipo de lugar.</i></p> <p><i>Si no logra determinar si el lugar es una ciudad, un pueblo, o un área rural, escriba el nombre del lugar y registre temporalmente '9' hasta que sepa la categoría apropiada para la respuesta.</i></p> <p>_____</p> <p>(Nombre del lugar)</p>	<p>CIUDAD.....1</p> <p>PUEBLO.....2</p> <p>ÁREA RURAL.....3</p>	
<p>MWB17. ¿Antes de mudarse aquí, en qué región vivió usted?</p>	<p>REGIÓN 101</p> <p>REGIÓN 202</p> <p>REGIÓN 303</p> <p>REGIÓN 404</p> <p>REGIÓN 505</p> <p>FUERA DEL PAÍS (especifique)_____96</p>	
<p>MWB18. ¿Tiene seguro médico?</p>	<p>SÍ.....1</p> <p>NO2</p>	2 ⇒Fin
<p>MWB19. ¿Qué tipo de seguro médico tiene?</p> <p><i>Marque todos los tipos de seguro mencionados.</i></p>	<p>MUTUALIDAD DE SALUD/ SEGURO MÉDICO COMUNITARIOA</p> <p>SEGURO MÉDICO A TRAVÉS DEL EMPLEADORB</p> <p>SEGURIDAD SOCIAL.....C</p> <p>OTRO SEGURO MÉDICO COMERCIAL ADQUIRIDO DE MANERA PRIVADA.....D</p> <p>OTRO (especifique) _____ X</p>	

<p>MMT1. ¿Lee usted un periódico o revista al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca?</p> <p><i>Si es 'Al menos una vez por semana', indague: ¿Diría usted que esto sucede casi todos los días? Si es 'Sí', registre 3, si es 'No', registre 2.</i></p>	<p>NUNCA.....0 MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA.....1 AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA.....2 CASI TODOS LOS DÍAS.....3</p>	
<p>MMT2. ¿Escucha la radio al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca?</p> <p><i>Si es 'Al menos una vez por semana', indague: ¿Diría usted que esto sucede casi todos los días? Si es 'Sí', registre 3, si es 'No', registre 2.</i></p>	<p>NUNCA.....0 MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA.....1 AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA.....2 CASI TODOS LOS DÍAS.....3</p>	
<p>MMT3. ¿Ve la televisión al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca?</p> <p><i>Si es 'Al menos una vez por semana', indague: ¿Diría usted que esto sucede casi todos los días? Si es 'Sí', registre 3, si es 'No', registre 2.</i></p>	<p>NUNCA.....0 MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA.....1 AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA.....2 CASI TODOS LOS DÍAS.....3</p>	
<p>MMT4. ¿Ha usado usted alguna vez una computadora o una tableta desde cualquier lugar?</p>	<p>SÍ.....1 NO2</p>	<p>2 ⇒MMT9</p>
<p>MMT5. Durante los últimos tres meses, ¿usó una computadora o tableta al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca?</p> <p><i>Si es 'Al menos una vez por semana', indague: ¿Diría usted que esto sucede casi todos los días? Si es 'Sí', registre 3, si es 'No', registre 2.</i></p>	<p>NUNCA.....0 MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA.....1 AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA.....2 CASI TODOS LOS DÍAS.....3</p>	<p>0 ⇒MMT9</p>

	SÍ	NO	
MMT6. Durante los últimos 3 meses, usted:			
[A] ¿Copió o movió un archivo o una carpeta?	COPIÓ O MOVIÓ UN ARCHIVO	1 2	
[B] ¿Utilizó una herramienta de copiar y pegar para duplicar o mover información dentro de un documento?	USÓ COPIADO/PEGADO EN DOCUMENTO.....	1 2	
[C] ¿Envió un correo electrónico con un archivo adjunto, como un documento, una imagen o un video?	ENVIÓ UN CORREO ELECTRÓNICO CON UN ARCHIVO ADJUNTO.....	1 2	
[D] ¿Utilizó una fórmula aritmética básica en una hoja de cálculo?	UTILIZÓ UNA FÓRMULA ARITMÉTICA BÁSICA EN UNA HOJA DE CÁLCULO	1 2	
[E] ¿Conectó e instaló un nuevo dispositivo, como un módem, una cámara o una impresora?	CONECTÓ DISPOSITIVO.....	1 2	
[F] ¿Buscó, descargó, instaló y configuró software?	INSTALÓ SOFTWARE.....	1 2	
[G] ¿Creó una presentación electrónica con software para presentaciones, incluyendo texto, imágenes, sonido, video o gráficos?	CREÓ PRESENTACIÓN.....	1 2	
[H] ¿Transfirió un archivo entre una computadora y otro dispositivo?	TRANSFIRIÓ ARCHIVO.....	1 2	
[I] ¿Escribió un programa de computadora en cualquier lenguaje de programación?	PROGRAMÓ.....	1 2	
MMT7. Verifique MMT6[C]: ¿Se registró 'Sí'?	SÍ, MMT6[C]=1.....	1	1 ⇒MMT10
	NO, MMT6[C]=2	2	
MMT8. Verifique MMT6[F]: ¿Se registró 'Sí'?	SÍ, MMT6[F]=1	1	1 ⇒MMT10
	NO, MMT6[F]=2.....	2	
MMT9. ¿Alguna vez usó internet desde cualquier lugar y en cualquier dispositivo?	SÍ.....	1	2 ⇒MMT11
	NO	2	
MMT10. Durante los últimos 3 meses, ¿usó internet al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca? <i>Si es 'Al menos una vez por semana', indague: ¿Diría usted que esto sucede casi todos los días? Si es 'Sí', registre 3, si es 'No', registre 2.</i>	NUNCA	0	
	MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA.....	1	
	AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA.....	2	
	CASI TODOS LOS DÍAS.....	3	
MMT11. ¿Tiene un teléfono celular?	SÍ.....	1	
	NO	2	

<p>MMT12. Durante los últimos 3 meses, ¿usó un teléfono celular al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca?</p> <p><i>Indague si es necesario: Me refiero a si se ha comunicado con alguien utilizando un celular.</i></p> <p><i>Si es 'Al menos una vez por semana', indague: ¿Diría usted que esto sucede casi todos los días?</i> <i>Si es 'Sí', registre 3, si es 'No', registre 2.</i></p>	<p>NUNCA.....0 MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA.....1 AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA.....2 CASI TODOS LOS DÍAS.....3</p>	
---	---	--

FECUNDIDAD		MCM
<p>MCM1. Ahora me gustaría preguntarle acerca de todos los hijos/as que usted ha tenido a lo largo de toda su vida. Estoy interesado en todos los niños/as que son biológicamente suyos, incluso si no son legalmente suyos o no tienen su apellido.</p> <p>¿Usted ha tenido hijos/as con alguna mujer?</p> <p><i>Este módulo deberá incluir sólo a los niños/as nacidos vivos. Los mortinatos no se deberán incluir para ninguna de las preguntas.</i></p>	<p>SÍ..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NS 8</p>	<p>2 ⇒ MCM8</p> <p>8 ⇒ MCM8</p>
<p>MCM2. ¿Tiene usted algún hijo/s o hija/s a quien haya engendrado y que esté ahora viviendo con usted?</p>	<p>SÍ..... 1</p> <p>NO..... 2</p>	<p>2 ⇒ MCM5</p>
<p>MCM3. ¿Cuántos hijos varones viven ahora con usted?</p> <p><i>Si la respuesta es ninguno, registre '00'.</i></p>	<p>HIJOS VARONES EN CASA.....__ __</p>	
<p>MCM4. ¿Cuántas hijas viven ahora con usted?</p> <p><i>Si la respuesta es ninguna, registre '00'.</i></p>	<p>HIJAS EN CASA.....__ __</p>	
<p>MCM5. ¿Tiene usted algún hijo/s o hija/s a quien haya engendrado y viva, pero que no esté ahora residiendo con usted?</p>	<p>SÍ..... 1</p> <p>NO..... 2</p>	<p>2 ⇒ MCM8</p>
<p>MCM6. ¿Cuántos hijos varones están vivos, pero no viven ahora con usted?</p> <p><i>Si la respuesta es ninguno, registre '00'.</i></p>	<p>HIJOS VARONES EN OTRO LUGAR.....__ __</p>	
<p>MCM7. ¿Cuántas hijas están vivas, pero no viven ahora con usted?</p> <p><i>Si la respuesta es ninguna, registre '00'.</i></p>	<p>HIJAS EN OTRO LUGAR.....__ __</p>	
<p>MCM8. ¿Ha engendrado alguna vez a algún hijo o hija que nació vivo pero falleció después?</p> <p><i>Si la respuesta es 'No', indague preguntando lo siguiente:</i></p> <p>Me refiero a un niño/a que alguna vez lloró, se movió, hizo algún sonido o hizo algún esfuerzo por respirar, o mostró algún signo de vida aun cuando haya sido sólo por muy poco tiempo.</p>	<p>SÍ..... 1</p> <p>NO..... 2</p>	<p>2 ⇒ MCM11</p>
<p>MCM9. ¿Cuántos niños varones han fallecido?</p> <p><i>Si la respuesta es ninguno, registre '00'.</i></p>	<p>NIÑOS VARONES MUERTOS__ __</p>	
<p>MCM10. ¿Cuántas niñas han fallecido?</p> <p><i>Si la respuesta es ninguna, registre '00'.</i></p>	<p>NIÑAS MUERTAS__ __</p>	
<p>MCM11. <i>Sume respuestas de MCM3, MCM4, MCM6, MCM7, MCM9 y MCM10.</i></p>	<p>SUMA.....__ __</p>	
<p>MCM12. Sólo para asegurarme de que esto esté correcto, usted engendró en total (número total en MCM11) nacidos vivos a lo largo de su vida. ¿Es esto correcto?</p>	<p>SÍ.....</p> <p>NO.....</p>	<p>1 ⇒ MCM14</p>

MCM13. Verifique las respuestas de MCM1-MCM10 y haga las correcciones necesarias hasta que la respuesta en MCM12 sea 'Sí'.		
MCM14. Verifique MCM11: ¿Cuántos nacidos vivos?	NO NACIDOS VIVOS, MCM11=00..... 0 SOLO UN NACIDO VIVO, MCM11=01 1 DOS O MÁS NACIDOS VIVOS, MCM11=02 O MÁS 2	0 ⇒ Fin 1 ⇒ MCM18A
MCM15. ¿Tienen la misma madre biológica todos los niños/as que ha engendrado?	SÍ.....1 NO.....2	1 ⇒ MCM17
MCM16. En total, ¿con cuántas mujeres ha engendrado hijos/as?	NÚMERO DE MUJERES__ __	
MCM17. ¿Qué edad tenía usted cuando nació su primer hijo/a?	EDAD EN AÑOS__ __	⇒ MCM18B
MCM18A. ¿En qué mes y año nació el niño/a que engendró? MCM18B. ¿En qué mes y año nació el último de estos (número total en MCM11) hijos/as que engendró incluso si él o ella falleció? <i>El mes y año deben ser registrados.</i>	FECHA DEL ÚLTIMO NACIMIENTO MES__ __ AÑO__ __ __ __	

ACTITUD FRENTE A LA VIOLENCIA DOMÉSTICA

MDV

MDV1. A veces un esposo está molesto o se enoja por cosas que la esposa hace. En su opinión, ¿se justifica que el esposo golpee a su esposa en las siguientes situaciones:

SÍ NO NS

[A] Si ella sale sin avisarle?

SALE SIN AVISARLE.....1 2 8

[B] Si ella descuida a los niños/as?

DESCUIDA A LOS NIÑOS/AS....1 2 8

[C] Si ella discute con él?

DISCUTE CON ÉL.....1 2 8

[D] Si ella se niega a mantener relaciones sexuales con él?

SE NIEGA A TENER
RELACIONES SEXUALES.....1 2 8

[E] Si se le quema la comida?

SE LE QUEMA LA COMIDA.....1 2 8

VICTIMIZACIÓN

MVT

<p>MVT1. <i>Verifique la presencia de otras personas alrededor. Antes de seguir, asegure la privacidad.</i> Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre delitos en los que usted fue <u>personalmente</u> la víctima.</p> <p>Permítame asegurarle de nuevo que la información que proporcione se mantendrá estrictamente confidencial.</p> <p>En los últimos tres años, es decir, desde (<i>mes de la entrevista</i>) de 2014, ¿alguien le ha quitado algo o lo ha intentado usando la fuerza o amenazando con usarla?</p> <p><i>Incluya solo los incidentes en los que el entrevistado fue personalmente la víctima y excluya aquellos vividos únicamente por otros miembros del hogar.</i></p> <p><i>Si es necesario, ayude al entrevistado a establecer el periodo que debe recordar, y asegúrese de que le de tiempo suficiente para recordarlo. Puede tranquilizarlo diciéndole: Puede ser difícil recordar esta clase de incidentes, así que tómese el tiempo que necesite para pensar sus respuestas.</i></p>	<p>SÍ.....1 NO.....2 NS8</p>	<p>2 ⇨MVT9B 8 ⇨MVT9B</p>
<p>MVT2. ¿Este incidente ocurrió en los últimos 12 meses, es decir, desde (<i>mes de la entrevista</i>) de 2016?</p>	<p>SÍ, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES.....1 NO, HACE MÁS DE 12 MESES.....2 NS / NO RECUERDA8</p>	<p>2 ⇨MVT5B 8 ⇨MVT5B</p>
<p>MVT3. ¿Cuántas veces ha ocurrido este incidente en los últimos 12 meses?</p> <p><i>Si 'NS/No lo recuerda', indague: ¿Ha pasado una vez, dos, o al menos tres veces?</i></p>	<p>UNA VEZ.....1 DOS VECES.....2 TRES O MÁS VECES.....3 NS / NO RECUERDA8</p>	
<p>MVT4. <i>Verifique MVT3: ¿Una o más veces?</i></p>	<p>UNA VEZ, MVT3=11 MÁS DE UNA VEZ O NS, MVT3=2, 3 U 8.....2</p>	<p>1 ⇨MVT5A 2 ⇨MVT5B</p>
<p>MVT5A. Cuando ocurrió este incidente, ¿le robaron algo?</p> <p>MVT5B. Cuando ocurrió este incidente por última vez, ¿le robaron algo?</p>	<p>SÍ.....1 NO.....2 NS / NO ESTÁ SEGURO.....8</p>	
<p>MVT6. ¿Esta(s) persona(s) tenía(n) un arma?</p>	<p>SÍ.....1 NO.....2 NS / NO ESTÁ SEGURO.....8</p>	<p>2 ⇨MVT8 8 ⇨MVT8</p>
<p>MVT7. ¿Se usó un cuchillo, una pistola o algo más como arma?</p> <p><i>Circule todo aquello que corresponda.</i></p>	<p>SÍ, UN CUCHILLOA SÍ, UNA PISTOLAB SÍ, ALGO MÁSX</p>	
<p>MVT8. ¿Denunció usted u otra persona el incidente a la policía?</p> <p><i>Si es 'Sí', indague: ¿El incidente lo denunció usted o alguien más?</i></p>	<p>SÍ, LO DENUNCIÓ EL ENTREVISTADO.....1 SÍ, LO DENUNCIÓ OTRA PERSONA.....2 NO, NO SE DENUNCIÓ.....3 NS / NO ESTÁ SEGURO.....8</p>	<p>1 ⇨MVT9A 2 ⇨MVT9A 3 ⇨MVT9A 8 ⇨MVT9A</p>

<p>MVT9A. Aparte del incidente/s que acabo de mencionar, en los últimos tres años, esto es, desde (<i>mes de la entrevista</i>) de 2014, ¿lo han atacado físicamente?</p> <p>MVT9B. En el mismo período en los últimos tres años, es decir, desde (<i>mes de la entrevista</i>) de 2014, ¿lo han atacado físicamente?</p> <p><i>Si es 'No', indague:</i> Un ataque puede producirse en casa o en cualquier lugar fuera de ésta, como en otras casas, en la calle, en la escuela, en el transporte público, en restaurantes o en su lugar de trabajo.</p> <p><i>Incluya solo los incidentes en los que el entrevistado fue personalmente la víctima y excluya aquellos sufridos solamente por otros miembros del hogar. Excluya aquellos incidentes en los que el propósito era quitarle algo al entrevistado, que deberían estar registrados en MVT1.</i></p>	<p>SÍ.....1 NO.....2 NS8</p>	<p>2 ⇨MVT20 8 ⇨MVT20</p>
<p>MVT10. ¿Este incidente ocurrió en los últimos 12 meses, es decir, desde (<i>mes de la entrevista</i>) de 2016?</p>	<p>SÍ, DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES1 NO, HACE MÁS DE 12 MESES2 NS / NO RECUERDA8</p>	<p>2 ⇨MVT12B 8 ⇨MVT12B</p>
<p>MVT11. ¿Cuántas veces ocurrió este incidente en los últimos 12 meses?</p> <p><i>Si 'NS/No lo recuerda', indague:</i> ¿Ha pasado una vez, dos o al menos tres veces?</p>	<p>UNA VEZ1 DOS VECES2 TRES O MÁS VECES3 NS / NO RECUERDA8</p>	<p>1 ⇨MVT12A 2 ⇨MVT12B 3 ⇨MVT12B 8 ⇨MVT12B</p>
<p>MVT12A. ¿Dónde sucedió?</p> <p>MVT12B. ¿Dónde sucedió la última vez?</p>	<p>EN LA CASA 11 EN OTRA CASA 12</p> <p>EN LA CALLE 21 EN EL TRANSPORTE PÚBLICO 22 EN UN RESTAURANTE/CAFETERÍA/BAR..... 23 OTRO LUGAR PÚBLICO (<i>especifique</i>) 26</p> <p>EN LA ESCUELA 31 EN EL LUGAR DE TRABAJO 32</p> <p>OTRO LUGAR (<i>especifique</i>) 96</p>	
<p>MVT13. ¿Cuántas personas cometieron el delito?</p> <p><i>Si 'NS/No lo recuerda', indague:</i> ¿Fue una persona, dos o al menos tres?</p>	<p>UNA PERSONA1 DOS PERSONAS2 TRES O MÁS PERSONAS3 NS / NO RECUERDA8</p>	<p>1 ⇨MVT14A 2 ⇨MVT14B 3 ⇨MVT14B 8 ⇨MVT14B</p>
<p>MVT14A. En el momento del incidente, ¿reconoció usted a la persona?</p> <p>MVT14B. En el momento del incidente, ¿reconoció usted al menos a una de las personas?</p>	<p>SÍ.....1 NO.....2 NS/NO RECUERDA8</p>	
<p>MVT17. ¿Tenía(n) la(s) persona(s) un arma?</p>	<p>SÍ.....1 NO.....2 NS / NO SEGURO.....8</p>	<p>2 ⇨MVT19 8 ⇨MVT19</p>

<p>MVT18. ¿Se usó un cuchillo, una pistola o algo más como arma?</p> <p><i>Registre todo lo que corresponda.</i></p>	<p>SÍ, UN CUCHILLOA SÍ, UNA PISTOLA B SÍ, ALGO MÁS X</p>																																	
<p>MVT19. ¿Denunció usted u otra persona el incidente a la policía?</p> <p><i>Si es 'Sí', indague: ¿El incidente lo denunció usted o alguien más?</i></p>	<p>SÍ, LO DENUNCIÓ EL ENTREVISTADO..... 1 SÍ, LO DENUNCIÓ OTRA PERSONA 2 NO, NO SE DENUNCIÓ.....3 NS / NO ESTÁ SEGURO8</p>																																	
<p>MVT20. ¿Qué tan seguro se siente usted caminando solo por su vecindario de noche?</p>	<p>MUY SEGURO 1 SEGURO.....2 INSEGURO3 MUY INSEGURO4 NUNCA CAMINO SOLO DE NOCHE 7</p>																																	
<p>MVT21. ¿Qué tan seguro se siente usted estando solo en casa de noche?</p>	<p>MUY SEGURO 1 SEGURO.....2 INSEGURO3 MUY INSEGURO4 NUNCA ESTÁ SOLO EN CASA DE NOCHE 7</p>																																	
<p>MVT22. En los últimos 12 meses, ¿se ha sentido <u>personalmente</u> discriminado o acosado por los siguientes motivos?</p> <p>[A] ¿Origen étnico o de inmigración?</p> <p>[B] ¿Género?</p> <p>[C] ¿Orientación sexual?</p> <p>[D] ¿Edad?</p> <p>[E] ¿Religión o creencias?</p> <p>[F] ¿Discapacidad?</p> <p>[X] ¿Por cualquier otra razón?</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> <th>NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ÉTNICO / INMIGRACIÓN.....1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GÉNERO1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ORIENTACIÓN SEXUAL.....1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EDAD1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RELIGIÓN / CREENCIAS.....1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DISCAPACIDAD1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRA RAZÓN1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		SÍ	NO	NS	ÉTNICO / INMIGRACIÓN.....1	2	8		GÉNERO1	2	8		ORIENTACIÓN SEXUAL.....1	2	8		EDAD1	2	8		RELIGIÓN / CREENCIAS.....1	2	8		DISCAPACIDAD1	2	8		OTRA RAZÓN1	2	8		
	SÍ	NO	NS																															
ÉTNICO / INMIGRACIÓN.....1	2	8																																
GÉNERO1	2	8																																
ORIENTACIÓN SEXUAL.....1	2	8																																
EDAD1	2	8																																
RELIGIÓN / CREENCIAS.....1	2	8																																
DISCAPACIDAD1	2	8																																
OTRA RAZÓN1	2	8																																

MATRIMONIO/UNIÓN		MMA
MMA1. ¿Está usted actualmente casado o viviendo con una pareja como si estuviera casado?	SÍ, ACTUALMENTE CASADO 1 SÍ, VIVIENDO EN PAREJA 2 NO, NO EN UNIÓN..... 3	3 ⇨MMA5
MMA3. ¿Tiene otras esposas o vive con otras parejas como si estuviera casado?	SÍ..... 1 NO 2	2 ⇨MMA7
MMA4. ¿Cuántas esposas o parejas tiene usted?	NÚMERO __ __ NS 98	⇨MMA7 98 ⇨MMA7
MMA5. ¿Ha estado usted alguna vez casado o ha vivido con alguien como si estuviera casado?	SÍ, CASADO EN EL PASADO 1 SÍ, VIVIÓ CON PAREJA EN EL PASADO 2 NO 3	3 ⇨Fin
MMA6. ¿Cuál es su estado conyugal ahora: es usted viudo, divorciado o separado?	VIUDO 1 DIVORCIADO 2 SEPARADO 3	
MMA7. ¿Ha estado usted casado o ha vivido con alguien sólo una vez o más de una vez?	SOLO UNA VEZ 1 MÁS DE UNA VEZ..... 2	1 ⇨MMA8A 2 ⇨MMA8B
MMA8A. ¿En qué mes y qué año comenzó a vivir con su (esposa/pareja)?	FECHA DE LA (PRIMERA) UNIÓN MES __ __ NS MES 98	
MMA8B. ¿En qué mes y año comenzó a vivir con su <u>primera</u> (esposa/pareja)?	AÑO..... __ __ __ __ NS AÑO..... 9998	
MMA9. Verifique MMA8A/B: ¿Está registrado 'NS AÑO'?	SÍ, MMA8A/B=9998..... 1 NO, MMA8A/B≠9998..... 2	2 ⇨Fin
MMA10. Verifique MMA7: ¿En unión solo una vez?	SÍ, MMA7=1 1 NO, MMA7=2 2	1 ⇨MMA11A 2 ⇨MMA11B
MMA11A. ¿Qué edad tenía usted cuando comenzó a vivir con su (esposa/pareja)?		
MMA11B. ¿Qué edad tenía usted cuando comenzó a vivir con su <u>primera</u> (esposa/pareja)?	EDAD EN AÑOS __ __	

FUNCIONAMIENTO EN ADULTOS		MAF
MAF1. Verifique MWB4: ¿Edad del entrevistado?	EDAD 15-17 AÑOS 1 EDAD 18-49 AÑOS 2	1 ⇒ Fin
MAF2. ¿Usa anteojos o lentes de contacto? <i>Incluya el uso de anteojos para leer.</i>	SÍ..... 1 NO 2	
MAF3. ¿Usa una prótesis auditiva?	SÍ..... 1 NO 2	
MAF4. Ahora voy a preguntarle por las dificultades que puede que tenga al realizar una serie de actividades. Para cada una de ellas tendrá cuatro respuestas posibles. Por favor dígame si usted: 1) no tiene ninguna dificultad, 2) tiene cierta dificultad, 3) tiene mucha dificultad, o 4) no puede realizar la actividad. <i>Repita las categorías en cada pregunta siempre que el entrevistado no utilice una de estas respuestas: Recuerde, las cuatro posibles respuestas son: 1) no tiene ninguna dificultad, 2) cierta dificultad, 3) tiene mucha dificultad, o 4) no puede realizar la actividad.</i>		
MAF5. Verifique MAF2: ¿El entrevistado usa anteojos o lentes de contacto?	SÍ, MAF2=1 1 NO, MAF2=2..... 2	1 ⇒MAF6A 2 ⇒MAF6B
MAF6A. Cuando usa anteojos o lentes de contacto, ¿tiene dificultades para ver? MAF6B. ¿Tiene dificultad para ver?	NINGUNA DIFICULTAD..... 1 CIERTA DIFICULTAD..... 2 MUCHA DIFICULTAD..... 3 NO PUEDE VER..... 4	
MAF7. Verifique MAF3: ¿El entrevistado usa prótesis auditiva?	SÍ, MAF3=1 1 NO, MAF3=2..... 2	1 ⇒MAF8A 2 ⇒MAF8B
MAF8A. Cuando usa su(s) prótesis auditiva(s), ¿tiene dificultades para oír? MAF8B. ¿Tiene dificultad para oír?	NINGUNA DIFICULTAD..... 1 CIERTA DIFICULTAD..... 2 MUCHA DIFICULTAD..... 3 NO PUEDE OÍR..... 4	
MAF9. ¿Tiene dificultad para caminar o subir escalones?	NINGUNA DIFICULTAD..... 1 CIERTA DIFICULTAD..... 2 MUCHA DIFICULTAD..... 3 NO PUEDE CAMINAR O SUBIR ESCALONES . 4	
MAF10. ¿Tiene dificultad para recordar o concentrarse?	NINGUNA DIFICULTAD..... 1 CIERTA DIFICULTAD..... 2 MUCHA DIFICULTAD..... 3 NO RECUERDA O NO SE CONCENTRA..... 4	
MAF11. ¿Tiene dificultad con su autocuidado, como bañarse o vestirse?	NINGUNA DIFICULTAD..... 1 CIERTA DIFICULTAD..... 2 MUCHA DIFICULTAD..... 3 NO PUEDE ENCARGARSE DE SU AUTOCUIDADO..... 4	
MAF12. Usando su idioma habitual, ¿tiene dificultad para comunicarse, por ejemplo, para entender o ser entendido?	NINGUNA DIFICULTAD..... 1 CIERTA DIFICULTAD..... 2 MUCHA DIFICULTAD..... 3	

COMPORTAMIENTO SEXUAL		MSB
<p>MSB1. Compruebe la presencia de otros. Antes de continuar, haga todo lo posible para asegurar privacidad. Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre la actividad sexual con el fin de entender mejor algunos temas importantes de la vida.</p> <p>Permítame asegurarle una vez más que sus respuestas son completamente confidenciales y no se compartirán con nadie. Si llegamos a cualquier pregunta que usted no quiera contestar, dígame y pasaremos a la siguiente pregunta.</p> <p>¿Qué edad tenía cuando tuvo relaciones sexuales por primera vez?</p>	<p>NUNCA MANTUVO RELACIONES SEXUALES 00</p> <p>EDAD EN AÑOS __ __</p> <p>POR PRIMERA VEZ CUANDO COMENZÓ A VIVIR CON (PRIMERA) ESPOSA/PAREJA..... 95</p>	00 ⇒ Fin
<p>MSB2. Me gustaría preguntarle sobre su actividad sexual reciente.</p> <p>¿Cuándo fue la última vez que mantuvo relaciones sexuales?</p> <p><i>Registre las respuestas en días, semanas o meses si es menor de 12 meses (un año). Si es 12 meses (un año) o más, la respuesta debe ser registrada en años.</i></p>	<p>HACE DÍAS..... 1 __ __</p> <p>HACE SEMANAS 2 __ __</p> <p>HACE MESES 3 __ __</p> <p>HACE AÑOS 4 __ __</p>	4 ⇒ Fin
<p>MSB3. La última vez que mantuvo relaciones sexuales, ¿se usó un condón?</p>	<p>SÍ.....1</p> <p>NO.....2</p>	
<p>MSB4. ¿Qué relación tenía usted con quien mantuvo relaciones sexuales la última vez?</p> <p><i>Indague para asegurarse que la respuesta se refiere a la relación en el momento de la relación sexual.</i></p> <p><i>Si es “novia”, pregunte: ¿Vivían juntos como si estuvieran casados? Si la respuesta es “sí”, circule “2”. Si la respuesta es “no”, circule “3”.</i></p>	<p>ESPOSA.....1</p> <p>PAREJA CONVIVIENTE2</p> <p>NOVIA.....3</p> <p>COMPAÑERA CASUAL.....4</p> <p>CLIENTE / TRABAJADORA SEXUAL5</p> <p>OTRO (especifique)6</p>	<p>3 ⇒ MSB6</p> <p>4 ⇒ MSB6</p> <p>5 ⇒ MSB6</p> <p>6 ⇒ MSB6</p>
<p>MSB5. Verifique MMA1: ¿Actualmente casado o viviendo con una pareja?</p>	<p>SÍ, MMA1=1 Ó 2 1</p> <p>NO, MMA1=3 2</p>	1 ⇒ MSB7
<p>MSB6. ¿Qué edad tiene esta persona?</p> <p><i>Si la respuesta es “NS”, indague: ¿Más o menos qué edad tiene esta persona?</i></p>	<p>EDAD DE LA PAREJA SEXUAL..... __ __</p> <p>NS 98</p>	
<p>MSB7. Aparte de esta persona, ¿ha tenido relaciones sexuales con alguna otra persona en los últimos 12 meses?</p>	<p>SÍ.....1</p> <p>NO.....2</p>	2 ⇒ Fin
<p>MSB8. La última vez que mantuvo relaciones sexuales con otra persona, ¿se usó un condón?</p>	<p>SÍ.....1</p> <p>NO.....2</p>	

<p>MSB9. ¿Qué relación tenía con esa persona?</p> <p><i>Indague para asegurarse que la respuesta se refiere a la relación en el momento de la relación sexual.</i></p> <p><i>Si es “novia”, pregunte:</i> ¿Vivían juntos como si estuvieran casados? Si la respuesta es “sí”, circule “2”. Si la respuesta es “no”, circule “3”.</p>	ESPOSA.....1 PAREJA CONVIVIENTE2 NOVIA.....3 COMPAÑERA CASUAL.....4 CLIENTE / TRABAJADORA SEXUAL.....5 OTRO (especifique) _____6	 3 ⇨MSB12 4 ⇨MSB12 5 ⇨MSB12 6 ⇨MSB12
<p>MSB10. Verifique MMA1: ¿Actualmente casado o viviendo con una pareja?</p>	SÍ, MMA1=1 Ó 21 NO, MMA1=3.....2	 2 ⇨MSB12
<p>MSB11. Verifique MMA7: ¿Casado o viviendo con una pareja solo una vez?</p>	SÍ, MMA7=11 NO, MMA7≠12	 1 ⇨Fin
<p>MSB12. ¿Qué edad tiene esa persona?</p> <p><i>Si la respuesta es “NS”, indague:</i> ¿Más o menos qué edad tiene esta persona?</p>	EDAD DE LA PAREJA SEXUAL.....__ __ NS98	

VIH/SIDA		MHA																
MHA1. Ahora me gustaría hablar con usted acerca de algo más. ¿Alguna vez ha oído hablar del VIH o SIDA?	SÍ 1 NO 2 NS 8	2 ⇒ Fin																
MHA2. El VIH es el virus que puede conducir al SIDA. ¿Pueden las personas reducir el riesgo de contraer el VIH teniendo solamente una pareja sexual no infectada que no tenga otras parejas sexuales?	SÍ 1 NO 2 NS 8																	
MHA3. ¿Pueden las personas contagiarse del VIH a través de la picadura de un mosquito?	SÍ 1 NO 2 NS 8																	
MHA4. ¿Pueden las personas reducir el riesgo de contraer el VIH usando condón cada vez que mantienen relaciones sexuales?	SÍ 1 NO 2 NS 8																	
MHA5. ¿Pueden las personas contagiarse del VIH al compartir comida con una persona que tenga el VIH?	SÍ 1 NO 2 NS 8																	
MHA6. ¿Pueden las personas contagiarse del VIH por brujería o por otros medios sobrenaturales?	SÍ 1 NO 2 NS 8																	
MHA7. ¿Es posible que una persona que parezca saludable tenga el VIH?	SÍ 1 NO 2 NS 8																	
MHA8. ¿Puede el VIH ser transmitido de madre a hijo/a: [A] Durante el embarazo? [B] Durante el parto? [C] Mientras está amamantando?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SÍ</th> <th style="text-align: center;">NO</th> <th style="text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DURANTE EL EMBARAZO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>DURANTE EL PARTO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>AMAMANTANDO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		SÍ	NO	NS	DURANTE EL EMBARAZO	1	2	8	DURANTE EL PARTO	1	2	8	AMAMANTANDO.....	1	2	8	
	SÍ	NO	NS															
DURANTE EL EMBARAZO	1	2	8															
DURANTE EL PARTO	1	2	8															
AMAMANTANDO.....	1	2	8															
MHA9. Verifique MHA8 [A], [B] y [C]: ¿Al menos un 'Sí' registrado?	SÍ 1 NO 2	2 ⇒ MHA24																
MHA10. ¿Hay medicamentos especiales que un médico o una enfermera puedan dar a una mujer infectada con el VIH para reducir el riesgo de transmitírselo al bebé?	SÍ 1 NO 2 NS 8																	
MHA24. No quiero saber los resultados, pero ¿alguna vez se hecho la prueba del VIH?	SÍ 1 NO 2	2 ⇒ MHA27																
MHA25. ¿Cuántos meses hace de su prueba del VIH más reciente?	HACE MENOS DE 12 MESES 1 HACE 12-23 MESES 2 HACE 2 O MÁS AÑOS 3																	
MHA26. No quiero saber los resultados, pero ¿recibió los resultados de esa prueba?	SÍ 1 NO 2 NS 8	1 ⇒ MHA28 2 ⇒ MHA28 8 ⇒ MHA28																

MHA27. ¿Conoce algún lugar al que la gente puede ir para que se le haga una prueba del VIH?	SÍ 1 NO 2	
MHA28. ¿Ha oído hablar de kits de prueba que las personas pueden usar para hacerse ellas mismas la prueba del VIH?	SÍ 1 NO 2	2 ⇒ MHA30
MHA29. ¿Alguna vez se ha realizado la prueba del VIH usando un kit de auto-prueba?	SÍ 1 NO 2	
MHA30. ¿Usted le compraría verduras frescas a un tendero o vendedor si supiera que esta persona tiene el VIH?	SÍ 1 NO 2 NS / NO ESTÁ SEGURO / DEPENDE 8	
MHA31. ¿Cree usted que se debe permitir a los niños/as que viven con el VIH asistir a la escuela con niños/as que no tienen el VIH?	SÍ 1 NO 2 NS / NO ESTÁ SEGURO / DEPENDE 8	
MHA32. ¿Cree usted que las personas dudan en hacerse una prueba del VIH porque tienen miedo de cómo reaccionarán otras personas si el resultado de la prueba es positivo?	SÍ 1 NO 2 NS / NO ESTÁ SEGURO / DEPENDE 8	
MHA33. ¿Se habla mal de las personas que viven con el VIH, o de las que se cree que viven con el VIH?	SÍ 1 NO 2 NS / NO ESTÁ SEGURO / DEPENDE 8	
MHA34. ¿Las personas que viven con el VIH, o de las que se cree que viven con el VIH, pierden el respeto de otras personas?	SÍ 1 NO 2 NS / NO ESTÁ SEGURO / DEPENDE 8	
MHA35. ¿Está de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente declaración? Me avergonzaría si alguien de mi familia tuviera el VIH.	DE ACUERDO..... 1 EN DESACUERDO 2 NS / NO ESTÁ SEGURO / DEPENDE 8	
MHA36. ¿Teme que podría contraer el VIH si entra en contacto con la saliva de una persona que vive con el VIH?	SÍ 1 NO 2 DICE QUE TIENE EL VIH 7 NS / NO ESTÁ SEGURO / DEPENDE 8	

CIRCUNCISIÓN		MMC
MMC1. Algunos hombres son circuncidados; es decir, el prepucio es completamente eliminado del pene. ¿Está usted circuncidado?	SÍ..... 1 NO.....2 NS98	2⇒Fin
MMC2. ¿Qué edad tenía cuando fue circuncidado?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS__ __ NS98	
MMC3. ¿Quién practicó la circuncisión?	PRACTICANTE TRADICIONAL / FAMILIA / AMIGO 1 TRABAJADOR DE LA SALUD / PROFESIONAL.....2 OTRO (<i>especifique</i>)..... 6 NS8	
MMC4. ¿Dónde se llevó a cabo?	CENTRO DE SALUD 1 HOGAR DE UN TRABAJADOR DE LA SALUD / PROFESIONAL.....2 EN CASA.....3 LUGAR DE RITUAL4 OTRO HOGAR / LUGAR (<i>especifique</i>) 6 NS8	

CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL		MTA
MTA1. ¿Alguna vez ha probado fumar cigarrillos, aunque sea una o dos pitadas?	SÍ..... 1 NO..... 2	2 ⇒ MTA6
MTA2. ¿Cuántos años tenía usted cuando fumó un cigarrillo entero por primera vez?	NUNCA FUMÓ UN CIGARRILLO ENTERO.... 00 EDAD..... ____	00 ⇒ MTA6
MTA3. ¿Fuma cigarrillos actualmente?	SÍ..... 1 NO..... 2	2 ⇒ MTA6
MTA4. En las últimas 24 horas, ¿cuántos cigarrillos fumó?	NÚMERO DE CIGARRILLOS..... ____	
MTA5. En el último mes, ¿cuántos días fumó cigarrillos? <i>Si son menos de 10 días, registre la cantidad de días. Si son 10 días o más, pero menos de un mes, registre "10". Si contesta "todos los días" o "casi todos los días", registre "30".</i>	NÚMERO DE DÍAS..... <u>0</u> ____ 10 DÍAS O MÁS, PERO MENOS DE UN MES.. 10 TODOS LOS DÍAS / CASI TODOS LOS DÍAS.. 30	
MTA6. ¿Ha probado alguna vez algún otro producto con tabaco fumable que no sean cigarrillos, por ejemplo, puros, pipa de agua, cigarros o pipa?	SÍ..... 1 NO..... 2	2 ⇒ MTA10
MTA7. Durante el último mes, ¿consumió algún producto con tabaco fumable?	SÍ..... 1 NO..... 2	2 ⇒ MTA10
MTA8. ¿Qué clase de producto con tabaco fumable consumió o fumó durante el último mes? <i>Registre todos los productos mencionados.</i>	PUROS..... A PIPA DE AGUA..... B CIGARROS..... C PIPA..... D OTRO (<i>especifique</i>)..... X	
MTA9. Durante el último mes, ¿cuántos días consumió (<i>nombres de productos mencionados en MTA8</i>)? <i>Si son menos de 10 días, registre la cantidad de días. Si son 10 días o más, pero menos de un mes, registre "10". Si contesta "todos los días" o "casi todos los días", circule "30".</i>	NÚMERO DE DÍAS..... <u>0</u> ____ 10 DÍAS O MÁS, PERO MENOS DE UN MES.. 10 TODOS LOS DÍAS / CASI TODOS LOS DÍAS.. 30	
MTA10. ¿Alguna vez probó algún producto con tabaco no fumable/sin humo, como tabaco de mascar, rapé seco o húmedo?	SÍ..... 1 NO..... 2	2 ⇒ MTA14
MTA11. En el último mes, ¿consumió algún producto con tabaco no fumable/sin humo?	SÍ..... 1 NO..... 2	2 ⇒ MTA14
MTA12. ¿Qué clase de producto con tabaco no fumable/sin humo consumió durante el último mes? <i>Registre todos los productos mencionados.</i>	TABACO DE MASCAR..... A RAPÉ SECO..... B RAPÉ HÚMEDO..... C OTRO (<i>especifique</i>)..... X	

<p>MTA13. Durante el último mes, ¿cuántos días consumió (<i>nombres de productos mencionados en MTA12</i>)?</p> <p><i>Si son menos de 10 días, registre la cantidad de días. Si son 10 días o más, pero menos de un mes, registre "10". Si contesta "todos los días" o "casi todos los días", registre "30".</i></p>	<p>NÚMERO DE DÍAS <u>0</u> ____</p> <p>10 DÍAS O MÁS, PERO MENOS DE UN MES.. 10</p> <p>TODOS LOS DÍAS / CASI TODOS LOS DÍAS.. 30</p>	
<p>MTA14. Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre el consumo de alcohol.</p> <p>¿Ha consumido alcohol alguna vez?</p>	<p>SÍ..... 1</p> <p>NO.....2</p>	<p>2 ⇒Fin</p>
<p>MTA15. Consideramos un trago de alcohol como una lata o botella de cerveza, un vaso de vino o un chupito/trago de coñac, vodka, whisky o ron.</p> <p>¿Qué edad tenía cuando tomó su primer trago de alcohol más allá de unos pocos sorbos?</p>	<p>NUNCA TOMÓ UN TRAGO DE ALCOHOL 00</p> <p>EDAD..... ____ ____</p>	<p>00 ⇒Fin</p>
<p>MTA16. Durante el último mes, ¿cuántos días consumió por lo menos un trago de alcohol?</p> <p><i>Si el entrevistado no tomó ninguno, registre "00". Si son menos de 10 días, registre la cantidad de días. Si son 10 días o más, pero menos de un mes, registre "10". Si responde "todos los días" o "casi todos los días", registre "30".</i></p>	<p>NO TOMÓ UN TRAGO DE ALCOHOL EN EL ÚLTIMO MES.....00</p> <p>NÚMERO DE DÍAS <u>0</u> ____</p> <p>10 DÍAS O MÁS, PERO MENOS DE UN MES.. 10</p> <p>TODOS LOS DÍAS / CASI TODOS LOS DÍAS.. 30</p>	<p>00 ⇒Fin</p>
<p>MTA17. En el último mes, en los días que tomó alcohol, ¿por lo general cuántos tragos tomó por día?</p>	<p>NÚMERO DE TRAGOS ____ ____</p>	

<p>MLS1. Me gustaría hacerle ahora algunas preguntas sencillas sobre su felicidad y satisfacción.</p> <p>Primero, considerando todos los aspectos de su vida, ¿diría usted que es muy feliz, algo feliz, ni feliz ni infeliz, un poco infeliz o muy infeliz?</p> <p>Voy a mostrarle estas imágenes para ayudarlo con su respuesta.</p> <p><i>Muestre la tarjeta con las caras y explíqueme el significado de cada símbolo. Registre el código de respuesta seleccionado por el entrevistado.</i></p>	<p>MUY FELIZ.....1 ALGO FELIZ.....2 NI FELIZ NI INFELIZ.....3 UN POCO INFELIZ.....4 MUY INFELIZ5</p>	
<p>MLS2. Ahora, piense en una escalera con escalones numerados de 0 en la parte inferior a 10 en la superior.</p> <p>Supongamos que la parte superior de la escalera representa la mejor vida posible para usted y la parte inferior representa la peor vida posible para usted.</p> <p><i>Muestre la imagen de la escalera.</i></p> <p>¿En qué peldaño de la escalera se ubica en este momento?</p> <p><i>Indague si es necesario: ¿Qué peldaño se acerca más a la forma en que usted se siente?</i></p>	<p>PELDAÑO DE LA ESCALERA ____ ____</p>	
<p>MLS3. Comparado con este mismo momento del año pasado, ¿diría usted que su vida en general ha mejorado, se ha mantenido más o menos igual o ha empeorado?</p>	<p>MEJORADO 1 MANTENIDO MÁS O MENOS IGUAL 2 EMPEORADO 3</p>	
<p>MLS4. ¿Y en un año, cree usted que la vida será mejor, más o menos igual o peor?</p>	<p>MEJOR.....1 MÁS O MENOS IGUAL2 PEOR.....3</p>	

Muy feliz

Algo feliz

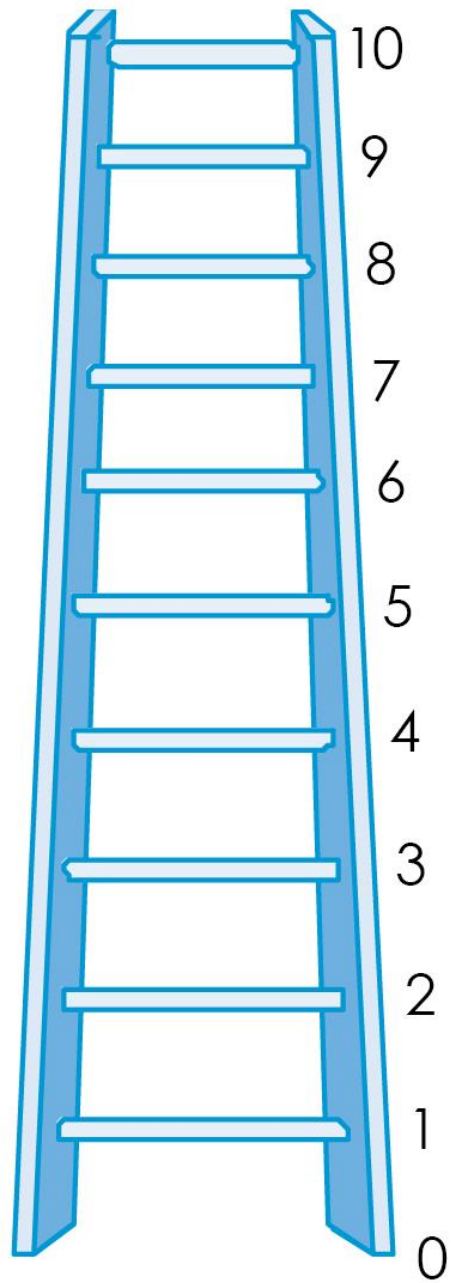
Ni feliz ni infeliz

Un poco infeliz

Muy infeliz



MEJOR VIDA POSIBLE



PEOR VIDA POSIBLE

MWM10. Registre la hora.	HORAS Y MINUTOS.....__ : __	
MWM11. ¿La entrevista se completó en privado o había alguien más durante toda la entrevista o parte de ella?	SI, TODA LA ENTREVISTA SE COMPLETÓ EN PRIVADO 1 NO, OTROS ESTABAN PRESENTES DURANTE TODA LA ENTREVISTA (especifique) 2 NO, OTROS ESTABAN PRESENTES DURANTE PARTE DE LA ENTREVISTA (especifique) 3	
MWM12. Idioma del cuestionario.	ESPAÑOL 1 IDIOMA 2 2 IDIOMA 3 3	
MWM13. Idioma de la entrevista.	ESPAÑOL 1 IDIOMA 2 2 IDIOMA 3 3 OTRO IDIOMA (especifique) 6	
MWM14. Lengua materna del entrevistado	ESPAÑOL 1 IDIOMA 2 2 IDIOMA 3 3 OTRO IDIOMA (especifique) 6	
MWM15. ¿Se utilizó un intérprete para alguna parte de la entrevista?	SÍ, PARA TODO EL CUESTIONARIO 1 SÍ, PARA PARTE DEL CUESTIONARIO 2 NO, NO SE UTILIZÓ 3	
<p>MWM16. Verifique las columnas HL20 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR, CUESTIONARIO DE HOGAR: ¿El entrevistado es el cuidador de algún niño/a de 0 a 4 años que vive en este hogar?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí ⇒ Vaya a MWM17 en el PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOMBRE y marque '01'. Luego vaya al CUESTIONARIO DE NIÑOS/AS MENORES DE CINCO AÑOS para ese niño/a e inicie la entrevista con este entrevistado.</p> <p><input type="checkbox"/> No ⇒ Verifique HH26-HH27 en el CUESTIONARIO DE HOGAR: ¿Hay un niño/a de 5 a 17 años de edad seleccionado para el CUESTIONARIO DE NIÑOS/AS DE 5 A 17 AÑOS?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí ⇒ Verifique la columna HL20 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR, CUESTIONARIO DE HOGAR: ¿Es el entrevistado el cuidador del niño/a seleccionado para el CUESTIONARIO DE NIÑOS/AS DE 5 A 17 AÑOS en este hogar?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí ⇒ Vaya a MWM17 en el PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOMBRE y marque '01'. Luego vaya al CUESTIONARIO DE NIÑOS/AS DE 5 A 17 AÑOS para ese niño/a e inicie la entrevista con este entrevistado.</p> <p><input type="checkbox"/> No ⇒ Vaya a MWM17 en el PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOMBRE y marque '01'. Termine la entrevista con esta persona agradeciéndole su cooperación. Compruebe si hay otros cuestionarios para este hogar.</p> <p><input type="checkbox"/> No ⇒ Vaya a MWM17 en el PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOMBRE y marque '01'. Termine la entrevista con esta persona, agradeciéndole su cooperación. Compruebe si hay otros cuestionarios para este hogar.</p>		

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR/A