



## CUESTIONARIO INDIVIDUAL DE HOMBRES CUBA

<b>PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOMBRE</b>		<b>MWM</b>												
<p><i>Este cuestionario se deberá aplicar a todos los hombres de 15 a 49 años de edad (véase el Formulario de miembros del hogar, columna HL7A).</i></p> <p><i>Se debe usar un cuestionario separado para cada hombre elegible.</i></p>														
<b>MWM1.</b> Código del consultorio: <div style="text-align: right;">_____</div>	<b>MWM2.</b> Número de hogar: <div style="text-align: right;">_____</div>													
<b>MWM3.</b> Nombre del hombre: Nombre _____	<b>MWM4.</b> Número de línea del hombre <div style="text-align: right;">_____</div>													
<b>MWM5.</b> Nombre y número de la entrevistadora: Nombre _____	<b>MWM6.</b> Día / Mes / Año de la entrevista: <div style="text-align: right;">_____ / _____ / 201__</div>													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p><i>Repita el saludo de introducción si no fue leído anteriormente a este hombre:</i></p> <p>SOMOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. ESTAMOS LLEVANDO A CABO UNA ENCUESTA SOBRE LA SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/AS, FAMILIAS Y HOGARES. ME GUSTARÍA CONVERSAR CON USTED ACERCA DE ESTOS TEMAS. LA ENTREVISTA DURARÁ APROXIMADAMENTE <b>15</b> MINUTOS. TODA LA INFORMACIÓN QUE OBTENGAMOS SE MANTENDRÁ BAJO ESTRUCTA CONFIDENCIALIDAD Y DE FORMA ANÓNIMA.</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p><i>Si ya se le leyó a este hombre el saludo al inicio del cuestionario del hogar, lea lo siguiente:</i></p> <p>AHORA ME GUSTARÍA CONVERSAR SOBRE SU SALUD Y OTROS TEMAS. ESTA ENTREVISTA DURARÁ APROXIMADAMENTE <b>15</b> MINUTOS. TODA LA INFORMACIÓN QUE OBTENGAMOS SE MANTENDRÁ BAJO ESTRUCTA CONFIDENCIALIDAD Y DE FORMA ANÓNIMA.</p> </td> </tr> </table>			<p><i>Repita el saludo de introducción si no fue leído anteriormente a este hombre:</i></p> <p>SOMOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. ESTAMOS LLEVANDO A CABO UNA ENCUESTA SOBRE LA SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/AS, FAMILIAS Y HOGARES. ME GUSTARÍA CONVERSAR CON USTED ACERCA DE ESTOS TEMAS. LA ENTREVISTA DURARÁ APROXIMADAMENTE <b>15</b> MINUTOS. TODA LA INFORMACIÓN QUE OBTENGAMOS SE MANTENDRÁ BAJO ESTRUCTA CONFIDENCIALIDAD Y DE FORMA ANÓNIMA.</p>	<p><i>Si ya se le leyó a este hombre el saludo al inicio del cuestionario del hogar, lea lo siguiente:</i></p> <p>AHORA ME GUSTARÍA CONVERSAR SOBRE SU SALUD Y OTROS TEMAS. ESTA ENTREVISTA DURARÁ APROXIMADAMENTE <b>15</b> MINUTOS. TODA LA INFORMACIÓN QUE OBTENGAMOS SE MANTENDRÁ BAJO ESTRUCTA CONFIDENCIALIDAD Y DE FORMA ANÓNIMA.</p>										
<p><i>Repita el saludo de introducción si no fue leído anteriormente a este hombre:</i></p> <p>SOMOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. ESTAMOS LLEVANDO A CABO UNA ENCUESTA SOBRE LA SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/AS, FAMILIAS Y HOGARES. ME GUSTARÍA CONVERSAR CON USTED ACERCA DE ESTOS TEMAS. LA ENTREVISTA DURARÁ APROXIMADAMENTE <b>15</b> MINUTOS. TODA LA INFORMACIÓN QUE OBTENGAMOS SE MANTENDRÁ BAJO ESTRUCTA CONFIDENCIALIDAD Y DE FORMA ANÓNIMA.</p>	<p><i>Si ya se le leyó a este hombre el saludo al inicio del cuestionario del hogar, lea lo siguiente:</i></p> <p>AHORA ME GUSTARÍA CONVERSAR SOBRE SU SALUD Y OTROS TEMAS. ESTA ENTREVISTA DURARÁ APROXIMADAMENTE <b>15</b> MINUTOS. TODA LA INFORMACIÓN QUE OBTENGAMOS SE MANTENDRÁ BAJO ESTRUCTA CONFIDENCIALIDAD Y DE FORMA ANÓNIMA.</p>													
<p>¿PUEDO COMENZAR AHORA?</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Sí, se concede permiso ⇒ Vaya a MWM10 para anotar la hora y luego comenzar la entrevista.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>No, no se concede permiso ⇒ Circule "03" en MWM7. Discuta el resultado con su supervisor.</i></p>														
<b>MWM7.</b> Resultado de la entrevista con el hombre	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Completa .....</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">.01</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Ausente.....</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">.02</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Rechazo.....</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">.03</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Incompleta .....</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">.04</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Incapacitado .....</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">.05</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Otro (<i>especifique</i>) _____</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">.96</td> </tr> </table>		Completa .....	.01	Ausente.....	.02	Rechazo.....	.03	Incompleta .....	.04	Incapacitado .....	.05	Otro ( <i>especifique</i> ) _____	.96
Completa .....	.01													
Ausente.....	.02													
Rechazo.....	.03													
Incompleta .....	.04													
Incapacitado .....	.05													
Otro ( <i>especifique</i> ) _____	.96													
<b>MWM8.</b> Supervisado en campo por (nombre y número): Nombre _____	<b>MWM9.</b> Digitado por (nombre y número): Nombre _____													
<b>MWM10.</b> Anote la hora.	Hora y minutos..... ____ : ____													

ANTECEDENTES DEL HOMBRE		MWB
<b>MWB1.</b> ¿EN QUÉ MES Y AÑO NACIÓ?	Fecha de nacimiento: Mes .....__ __ No sabe el mes.....98  Año .....__ __ __ __ No sabe el año.....9998	
<b>MWB2.</b> ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE?  <i>Indague: ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIÓ USTED EN SU ÚLTIMO CUMPLEAÑOS?</i>  <i>Compare y corrija MWB1 y/o MWB2 si son inconsistentes</i>	Edad (en años completos).....__ __	
<b>MWB3.</b> ¿HA ASISTIDO ALGUNA VEZ A LA ESCUELA O PREESCOLAR?	Sí .....1 No .....2	2⇒ Siguiete módulo
<b>MWB4.</b> ¿CUÁL ES EL NIVEL MÁS ALTO AL QUE HA ASISTIDO USTED EN LA ESCUELA?	Preescolar .....0 Primaria (00 -06).....1 Secundaria (00 - 03).....2 Obrero Calificado (00 – 05) .....3 Pre Universitario/Técnico (00 – 05).....4 Superior (00 – 07).....5	0⇒ Siguiete módulo
<b>MWB5.</b> ¿CUÁL ES EL GRADO MÁS ALTO QUE COMPLETÓ EN ESE NIVEL?  <i>Si el primer grado de este nivel no se completó, anote "00"</i>	Grado.....__ __	

MATRIMONIO/UNIÓN		MMA
<b>MMA1.</b> ¿ESTÁ USTED ACTUALMENTE CASADO O VIVIENDO CON UNA MUJER COMO SI ESTUVERA CASADO?	Sí, actualmente casado ..... 1 Sí, viviendo con una mujer .....2 No, no en unión .....3	1⇒MMA7 2⇒MMA7
<b>MMA5.</b> ¿HA ESTADO USTED ALGUNA VEZ CASADO O HA VIVIDO CON UNA MUJER COMO SI ESTUVERA CASADO?	Sí, casado en el pasado..... 1 Sí, vivió con una mujer en el pasado .....2 No .....3	3 ⇒Siguiete módulo
<b>MMA6.</b> ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL AHORA: ¿ES USTED VIUDO, DIVORCIADO O SEPARADO?	Viudo ..... 1 Divorciado.....2 Separado.....3	
<b>MMA7.</b> ¿HA ESTADO USTED CASADO O HA VIVIDO CON UNA MUJER SÓLO UNA VEZ O MÁS DE UNA VEZ?	Sólo una vez..... 1 Más de una vez .....2	1⇒MMA8A 2⇒MMA8B
<b>MMA8A.</b> ¿EN QUÉ MES Y AÑO SE CASÓ USTED O COMENZÓ A VIVIR CON UNA MUJER COMO SI ESTUVERA CASADO?	Fecha del (primer) matrimonio Mes .....__ __ No sabe en qué mes .....98	
<b>MMA8B.</b> ¿EN QUÉ MES Y QUÉ AÑO SE CASÓ USTED POR PRIMERA VEZ O COMENZÓ A VIVIR CON UNA MUJER COMO SI ESTUVERA CASADO?	Año .....__ __ __ __ No sabe en qué año .....9998	⇒ Siguiete módulo
<b>MMA9.</b> ¿CUÁNTOS AÑOS TENÍA USTED CUANDO COMENZÓ A VIVIR CON SU PRIMERA ESPOSA/ PAREJA?	Edad en años .....__ __	

VIH/SIDA				MHA
<b>MHA1.</b> AHORA ME GUSTARÍA HABLAR CON USTED ACERCA DE ALGO MÁS.  ¿ALGUNA VEZ HA OÍDO HABLAR SOBRE UNA ENFERMEDAD LLAMADA SIDA?	Sí.....	1		2⇒ Siguiente módulo
	No.....	2		
<b>MHA2.</b> ¿PUEDEN LAS PERSONAS REDUCIR EL RIESGO DE CONTRAER EL VIRUS DEL SIDA MANTENIENDO SOLAMENTE UNA PAREJA SEXUAL QUE NO TENGA EL SIDA NI QUE TENGA OTRAS PAREJAS?	Sí.....	1		
	No.....	2		
	No sabe.....	8		
<b>MHA3.</b> ¿PUEDEN LAS PERSONAS CONTAGIARSE CON EL VIRUS DEL SIDA POR BRUJERÍA O POR OTROS MEDIOS SOBRENATURALES?	Sí.....	1		
	No.....	2		
	No sabe.....	8		
<b>MHA4.</b> ¿PUEDEN LAS PERSONAS REDUCIR EL RIESGO DE CONTRAER EL VIRUS DEL SIDA USANDO CONDONES CADA VEZ QUE MANTIENEN RELACIONES SEXUALES?	Sí.....	1		
	No.....	2		
	No sabe.....	8		
<b>MHA5.</b> ¿PUEDEN LAS PERSONAS CONTAGIARSE CON EL VIRUS DEL SIDA A TRAVÉS DE LA PICADURA DE UN MOSQUITO?	Sí.....	1		
	No.....	2		
	No sabe.....	8		
<b>MHA6.</b> ¿PUEDEN LAS PERSONAS CONTAGIARSE DEL VIRUS DEL SIDA AL COMPARTIR LA COMIDA CON UNA PERSONA INFECTADA CON EL VIRUS DEL SIDA?	Sí.....	1		
	No.....	2		
	No sabe.....	8		
<b>MHA7.</b> ¿ES POSIBLE QUE UNA PERSONA QUE PAREZCA SALUDABLE TENGA EL VIRUS DEL SIDA?	Sí.....	1		
	No.....	2		
	No sabe.....	8		
<b>MHA8.</b> ¿PUEDE EL VIRUS DEL SIDA SER TRANSMITIDO DE LA MADRE AL BEBÉ:  [A] ¿DURANTE EL EMBARAZO? [B] ¿DURANTE EL PARTO? [C] ¿MIENTRAS ESTÁ LACTANDO O AMAMANTADO?		Sí	No	NS
	Durante el embarazo.....	1	2	8
	Durante el parto.....	1	2	8
	Lactando.....	1	2	8
<b>MHA9.</b> EN SU OPINIÓN, SI UNA PROFESORA TIENE EL VIRUS DEL SIDA, PERO NO ESTÁ ENFERMA, ¿SE LE DEBE PERMITIR QUE CONTINÚE ENSEÑANDO EN LA ESCUELA?	Sí.....	1		
	No.....	2		
	No sabe / No está seguro / Depende .....	8		
<b>MHA10.</b> ¿USTED LE COMPRARÍA VERDURAS FRESCAS A UN TENDERO O VENDEDOR SI SUPIERA QUE ESTA PERSONA TIENE EL VIRUS DEL SIDA?	Sí.....	1		
	No.....	2		
	No sabe / No está seguro / Depende .....	8		
<b>MHA11.</b> SI UN FAMILIAR SUYO SE CONTAGIARA CON EL VIRUS DEL SIDA, ¿QUERRÍA UD. QUE ESO PERMANECIERA EN SECRETO?	Sí.....	1		
	No.....	2		
	No sabe / No está seguro / Depende .....	8		
<b>MHA12.</b> SI UN MIEMBRO DE SU FAMILIA SE ENFERMARA CON EL VIRUS DEL SIDA, ¿ESTARÍA UD. DISPUESTO A CUIDAR DE ÉL/ELLA EN SU CASA?	Sí.....	1		
	No.....	2		
	No sabe / No está seguro / Depende .....	8		

<b>MHA24.</b> NO QUIERO SABER LOS RESULTADOS, PERO ¿SE LE HIZO ALGUNA VEZ ALGUNA PRUEBA PARA SABER SI TIENE EL VIRUS DEL SIDA?	Sí..... 1 No..... 2	2⇒MHA27
<b>MHA25.</b> ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE SE LE HIZO ESTA PRUEBA?	Hace menos de 12 meses ..... 1 12-23 meses atrás ..... 2 Hace dos o más años ..... 3	
<b>MHA26.</b> NO QUIERO SABER LOS RESULTADOS, PERO ¿RECIBÍ LOS RESULTADOS DE ESA PRUEBA?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 8	1⇒Siguiete módulo 2⇒Siguiete módulo 8⇒Siguiete módulo
<b>MHA27.</b> ¿CONOCE USTED ALGÚN LUGAR AL QUE LA POBLACIÓN PUEDE IR PARA QUE SE LE HAGA UNA PRUEBA PARA DETECTAR EL VIRUS DEL SIDA?	Sí.....1 No..... 2	

ACTITUD FRENTE A LA VIOLENCIA DOMÉSTICA		MDV
<b>MDV1A.</b> ¿CONOCE USTED ALGUNA MUJER, QUE HAYA SIDO GOLPEADA POR SU ESPOSO?	Sí ..... 1 No.....2	
<b>MDV1.</b> A VECES, UN ESPOSO ESTÁ MOLESTO O SE ENOJA POR COSAS QUE HACE LA ESPOSA. EN SU OPINIÓN, ¿SE JUSTIFICA QUE EL ESPOSO GOLPEE O PEGUE A SU ESPOSA EN LAS SIGUIENTES SITUACIONES:		
	Sí    No    NS	
[A] ¿SI ELLA LLEGA TARDE SIN AVISARLE?	Llega tarde 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 TENER RELACIONES SEXUALES CON ÉL?	Se niega a tener relaciones sexuales.....1    2    8	
[E] ¿SI ÉL NO SE SIENTE ATENDIDO?	No se siente atendido .....1    2    8	
[F] ¿SI ELLA LE ES INFIEL?	Le es infiel .....1    2    8	

CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL		MTA
<b>MTA1.</b> ¿ALGUNA VEZ HA PROBADO A FUMAR CIGARRILLOS, AUNQUE SEA UNA O DOS CACHADAS?	Sí..... 1 No ..... 2	2⇒MTA6
<b>MTA2.</b> ¿CUÁNTOS AÑOS TENÍA USTED CUANDO FUMÓ UN CIGARRILLO ENTERO POR PRIMERA VEZ?	Nunca fumó un cigarrillo entero..... 00 Edad..... ____	00⇒MTA6
<b>MTA3.</b> ¿FUMA CIGARRILLO ACTUALMENTE?	Sí..... 1 No ..... 2	2⇒MTA6
<b>MTA4.</b> EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, ¿CUÁNTOS CIGARRILLOS FUMÓ?	Número de cigarrillos..... ____	
<b>MTA5.</b> EN EL ÚLTIMO MES, ¿CUÁNTOS DÍAS FUMÓ CIGARRILLOS?  <i>Si son menos de 10 días, anote la cantidad de días.</i> <i>Si son 10 días o más, pero menos de un mes, circule "10".</i> <i>Si contesta "todos los días" o "casi todos los días", circule "30"</i>	Número de días ..... 0 ____ 10 días o más pero menos de un mes ..... 10 Todos los días/casi todos los días..... 30	
<b>MTA6.</b> ¿HA PROBADO ALGUNA VEZ ALGÚN OTRO PRODUCTO CON TABACO PARA FUMAR QUE NO SEAN CIGARRILLOS, COMO POR EJEMPLO, TABACO O PIPA?	Sí..... 1 No ..... 2	2⇒MTA10
<b>MTA7.</b> DURANTE EL ÚLTIMO MES, ¿CONSUMIÓ ALGÚN PRODUCTO CON TABACO PARA FUMAR?	Sí..... 1 No ..... 2	2⇒MTA10
<b>MTA8.</b> ¿QUÉ CLASE DE PRODUCTO CON TABACO PARA FUMAR CONSUMIÓ O FUMÓ DURANTE EL ÚLTIMO MES?  <i>Circule todos los productos mencionados.</i>	Tabaco o puro..... A Cigarrillos..... C Pipa..... D Otros ( <i>especifique</i> )..... X	
<b>MTA9.</b> DURANTE EL ÚLTIMO MES, ¿CUÁNTOS DÍAS CONSUMIÓ PRODUCTOS CON TABACO PARA FUMAR?  <i>Si son menos de 10 días, anote la cantidad de días.</i> <i>Si son 10 días o más pero menos de un mes, circule "10".</i> <i>Si contesta "todos los días" o "casi todos los días", circule "30"</i>	Número de días ..... 0 ____ 10 días o más pero menos de un mes ..... 10 Todos los días/casi todos los días..... 30	
<b>MTA10.</b> ¿ALGUNA VEZ PROBÓ ALGÚN PRODUCTO CON TABACO PARA NO FUMAR / SIN HUMO, COMO TABACO DE MASCAR?	Sí..... 1 No ..... 2	2 ⇒MTA14
<b>MTA11.</b> EN EL ÚLTIMO MES, ¿CONSUMIÓ ALGÚN PRODUCTO CON TABACO PARA NO FUMAR / SIN HUMO?	Sí..... 1 No ..... 2	2 ⇒MTA14
<b>MTA12.</b> ¿QUÉ CLASE DE PRODUCTO CON TABACO PARA NO FUMAR / SIN HUMO CONSUMIÓ DURANTE EL ÚLTIMO MES?  <i>Circule todos los productos mencionados.</i>	Tabaco de mascar ..... A Otros ( <i>especifique</i> )..... X	

<p><b>MTA13.</b> DURANTE EL ÚLTIMO MES, ¿CUÁNTOS DÍAS CONSUMIÓ PRODUCTOS CON TABACO PARA NO FUMAR/SIN HUMO?</p> <p><i>Si son menos de 10 días, anote la cantidad de días.</i>  <i>Si son 10 días o más pero menos de un mes, circule "10".</i>  <i>Si contesta "todos los días" o "casi todos los días", circule "30"</i></p>	<p>Número de días ..... 0 ____</p> <p>10 días o más pero menos de un mes ..... 10</p> <p>Todos los días/Casi todos los días ..... 30</p>	
<p><b>MTA14.</b> ME GUSTARÍA AHORA HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL.</p> <p>¿HA CONSUMIDO ALCOHOL ALGUNA VEZ?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No ..... 2</p>	2⇒ MWM11
<p><b>MTA15.</b> CONSIDERAMOS UN TRAGO DE ALCOHOL COMO UNA LATA O BOTELLA DE CERVEZA, UN VASO DE VINO O UN TRAGO DE COÑAC, VODKA, WHISKEY O RON.</p> <p>¿QUÉ EDAD TENÍA CUANDO TOMÓ SU PRIMER TRAGO ENTERO DE ALCOHOL Y NO YA UNOS POCOS SORBOS?</p>	<p>Nunca tomó un trago de alcohol..... 00</p> <p>Edad..... ____ ____</p>	00⇒ MWM11
<p><b>MTA16.</b> DURANTE EL ÚLTIMO MES, ¿CUÁNTOS DÍAS CONSUMIÓ POR LO MENOS UN TRAGO DE ALCOHOL?</p> <p><i>Si el entrevistado no tomó ningún trago en el último mes, circule "00".</i>  <i>Si son menos de 10 días, anote la cantidad de días.</i>  <i>Si son 10 días o más pero menos de un mes, circule "10".</i>  <i>Si responde "todos los días" o "casi todos los días", circule "30"</i></p>	<p>No tomó un trago el último mes..... 00</p> <p>Número de días ..... 0 ____</p> <p>10 días o más pero menos de un mes ..... 10</p> <p>Todos los días / Casi todos los días ..... 30</p>	00⇒MWM11
<p><b>MTA17.</b> 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><b>MWM11.</b> Anote la hora.</p>	<p>Hora y minutos ..... ____ : ____</p>	
-------------------------------------	---	--

<p><b>MWM12.</b> Verifique el Listado de miembros del hogar, columna HL7B y HL15.</p> <p>¿Es el entrevistado el cuidador de algún niño/a de 0 a 4 años que viva en este hogar?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí ⇒Proceda a completar el resultado de la entrevista con el hombre (MWM7) en la página de portada y, entonces, vaya al CUESTIONARIO DE NIÑOS/AS MENORES DE CINCO AÑOS para ese niño/a y comience la entrevista con este entrevistado.</p> <p><input type="checkbox"/> No ⇒Finalice la entrevista con este entrevistado agradeciéndole su cooperación y proceda a completar el resultado de la entrevista con el hombre (MWM7) en la página de portada.</p>
--

**Observaciones de la Entrevistadora****Observaciones del Editor de Campo****Observaciones del Supervisor**