



PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOMBRE		MWM
MWM1. Código de consultorio: _____	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 del entrevistador: NOMBRE _____	MWM6. Día / Mes / Año de la entrevista: _____ / _____ / 2 0 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 no sea necesario, (HL20=90). Si es necesario el consentimiento y no se obtiene, no se comenzará la entrevista y se circulará '06' en MWM17.</p>	MWM7. Anote la hora:	
	HORAS : MINUTOS _____ : _____	
MWM8. Verifique los cuestionarios completados en este hogar: ¿Usted u otro miembro de su equipo ya había entrevistado a este encuestado para otro cuestionario?	SÍ, YA ENTREVISTADO 1 NO, PRIMERA ENTREVISTA 2	1 ⇒MWM9B 2 ⇒MWM9A
MWM9A. Hola, me llamo (<i>su nombre</i>). Somos del Ministerio de Salud Pública. Estamos realizando en una encuesta sobre la situación de los niños/as, familias y hogares. Me gustaría conversar con usted acerca de su salud y otros asuntos. La entrevista durará aproximadamente 15 minutos. También entrevistamos a madres sobre sus hijos/as. Toda la información que obtengamos se mantendrá bajo estricta confidencialidad y de forma anónima. Si desea no responder a alguna pregunta o desea interrumpir la entrevista, dígame. ¿Puedo comenzar ahora?	MWM9B. Me gustaría hablarle ahora más en detalle sobre su salud y otros asuntos con más detalle. Esta entrevista durará aproximadamente 15 minutos. De nuevo, toda información que nos proporcione será estrictamente confidencial y anónima. Si desea no responder a alguna pregunta, o desea interrumpir la entrevista, dígame. ¿Puedo comenzar ahora?	
SÍ, SE CONCEDE PERMISO..... 1 NO, NO SE CONCEDE PERMISO..... 2	1 ⇒Módulo de ANTECEDENTES DEL HOMBRE 2 ⇒MWM17	

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

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=HH47 1 MWM3≠HH47 2	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, 4 Ó 5 1 ED5=0, 1, 8 O EN BLANCO 2	1 ⇒MWB15 2 ⇒MWB14
MWB3. ¿En qué mes y año nació usted?	FECHA DE NACIMIENTO MES..... __ __ NS MES..... 98 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 NO..... 2	2 ⇒MWB14
MWB6. ¿Cuál es el nivel y grado o año de estudios más alto al que ha asistido usted? <i>Grado o año:</i> <i>Primaria (01-06)</i> <i>Secundaria/escuela oficio (01-03)</i> <i>Preuniversitario(01-03)</i> <i>Técnico medio (01-04)</i> <i>Superior (01-06)</i>	EDUCACIÓN PARA LA PRIMERA INFANCIA..... 000 PRIMARIA 1 __ __ SECUNDARIA/ESCUELA OFICIO 2 __ __ PREUNIVERSITARIO 3 __ __ TÉCNICO MEDIO 4 __ __ SUPERIOR 5 __ __	000 ⇒MWB14
MWB7. ¿Usted completó ese (grado/año)?	SÍ..... 1 NO..... 2	
MWB8. Verifique MWB4. Edad del entrevistado:	EDAD 15-24 1 EDAD 25-49 2	2 ⇒MWB13
MWB9. En algún momento, durante el actual curso escolar, ¿asistió usted a la escuela?	SÍ..... 1 NO..... 2	2 ⇒MWB11
MWB10. Durante este curso escolar, ¿a qué nivel y grado o año está usted <u>asistiendo</u> ? <i>Grado o año:</i> <i>Primaria (01-06)</i> <i>Secundaria/escuela oficio (01-03)</i> <i>Preuniversitario(01-03)</i> <i>Técnico medio (01-04)</i> <i>Superior (01-06)</i>	PRIMARIA 1 __ __ SECUNDARIA/ESCUELA OFICIO 2 __ __ PREUNIVERSITARIO 3 __ __ TÉCNICO MEDIO 4 __ __ SUPERIOR 5 __ __	
MWB11. En algún momento, durante el anterior curso escolar ¿asistió usted a la escuela?	SÍ..... 1 NO..... 2	2 ⇒MWB13

<p>MWB12. Durante el anterior curso escolar, ¿a qué nivel y grado o año <u>asistió</u> usted?</p> <p><i>Grado o año:</i> <i>Primaria (01-06)</i> <i>Secundaria/escuela oficio (01-03)</i> <i>Preuniversitario(01-03)</i> <i>Técnico medio (01-04)</i> <i>Superior (01-06)</i></p>	<p>PRIMARIA 1 ___</p> <p>SECUNDARIA/ESCUELA OFICIO 2 ___</p> <p>PREUNIVERSITARIO 3 ___</p> <p>TÉCNICO MEDIO 4 ___</p> <p>SUPERIOR 5 ___</p>	
<p>MWB13. <i>Verifique MWB6: Nivel de estudios más alto al que ha asistido:</i></p>	<p>MWB6=2, 3, 4 Ó 5..... 1</p> <p>MWB6=1..... 2</p>	<p>1 ⇒MWB15</p>
<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 NADA..... 1</p> <p>PUEDE LEER SÓLO PARTES DE LA FRASE ... 2</p> <p>PUEDE LEER LA FRASE COMPLETA 3</p> <p>LA FRASE NO ESTABA EN BRAILLE..... 4</p> <p>OTRA RAZON (<i>especifique</i>) 6</p>	
<p>MWB15. ¿Cuánto tiempo ha estado viviendo continuamente en (<i>nombre de la actual ciudad, pueblo o provincia de residencia</i>)?</p> <p><i>Si es menos de un año, anote '00' años.</i></p>	<p>AÑOS..... ___</p> <p>SIEMPRE / DESDE NACIMIENTO 95</p>	<p>95 ⇒Fin</p>
<p>MWB16. ¿Antes de vivir 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 anote 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>NO SE LOGRA DETERMINAR (<i>especifique</i>) 9</p> <p>(Nombre del lugar)</p>	
<p>MWB17. ¿Antes de vivir aquí, en qué provincia vivió usted?</p>	<p>PINAR DEL RIO 21</p> <p>ARTEMISA..... 22</p> <p>LA HABANA 23</p> <p>MAYABEQUE..... 24</p> <p>MATANZAS 25</p> <p>VILLA CLARA..... 26</p> <p>CIENFUEGOS 27</p> <p>SANCTI SPÍRITUS 28</p> <p>CIEGO DE ÁVILA 29</p> <p>CAMAGÜEY 30</p> <p>LAS TUNAS..... 31</p> <p>HOLGUÍN 32</p> <p>GRANMA 33</p> <p>SANTIAGO DE CUBA 34</p> <p>GUANTÁNAMO..... 35</p> <p>ISLA DE LA JUVENTUD. ... 40</p> <p>FUERA DE CUBA (<i>especifique</i>) 96</p>	

ACCESO A LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y USO DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN/COMUNICACIÓN		MMT
<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', circule 3, si es 'No', circule 2.</i></p>	<p>NUNCA0 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', circule 3, si es 'No', circule 2.</i></p>	<p>NUNCA0 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', circule 3, si es 'No', circule 2.</i></p>	<p>NUNCA0 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 NO 2</p>	2 ⇒ MMT9
<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', circule 3, si es 'No', circule 2</i></p>	<p>NUNCA0 MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA.....1 AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA.....2 CASI TODOS LOS DÍAS.....3</p>	0 ⇒ MMT9

MMT6. ¿Durante los últimos 3 meses, usted?:	SÍ	NO
[A] ¿Copió o movió un archivo o 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] ¿Envío 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 circuló 'Sí'?	SÍ, MMT6[C]=1 1 NO, MMT6[C]=2 2	1 ⇒MMT10
MMT8. Verifique MMT6 [F]: ¿Se circuló 'Sí'?	SÍ, MMT6[F]=1 1 NO, MMT6[F]=2..... 2	1 ⇒MMT10
MMT9. ¿Alguna vez usó internet desde cualquier lugar y en cualquier dispositivo?	SÍ 1 NO 2	2 ⇒MMT11
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', circule 3, si es 'No', circule 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	
MMT12. Durante los últimos 3 meses, ¿usó un teléfono celular al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca? <i>Indague si es necesario: Me refiero a si se ha comunicado con alguien utilizando un celular. Si es 'Al menos una vez por semana', indague: ¿Diría usted que esto sucede casi todos los días? Si es 'Sí', circule 3, si es 'No', circule 2</i>	NUNCA.....0 MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA.....1 AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA.....2 CASI TODOS LOS DÍAS.....3	

FECUNDIDAD		MCM
<p>MCM1. Ahora me gustaría preguntarle acerca de todos los hijos/as que usted ha tenido durante 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 niño/as nacidos vivos. Los hijos/as que nacieron muertos no se deberán incluir para ninguna de las preguntas</i></p>	<p>SÍ 1 NO 2 NS 8</p>	<p>2 ⇒ MCM8 8 ⇒ MCM8</p>
<p>MCM2. ¿Tiene usted algún hijo/s o hija/s a quién haya engendrado y que esté ahora viviendo con usted?</p>	<p>SÍ 1 NO 2</p>	<p>2 ⇒ MCM5</p>
<p>MCM3. ¿Cuántos hijos varones viven ahora con usted?</p> <p><i>Si la respuesta es ninguno, anote '00'.</i></p>	<p>HIJOS VARONES VIVIENDO EN CASA __ __</p>	
<p>MCM4. ¿Cuántas hijas viven ahora con usted?</p> <p><i>Si la respuesta es ninguna, anote '00'.</i></p>	<p>HIJAS VIVIENDO EN CASA __ __</p>	
<p>MCM5. ¿Tiene usted algún hijo/s o hija/s a quién haya engendrado, este vivo y que no esté ahora viviendo con usted?</p>	<p>SÍ 1 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, anote '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, anote '00'.</i></p>	<p>HIJAS EN OTRO LUGAR __ __</p>	
<p>MCM8. ¿Ha engendrado alguna vez algún hijo o hija que nació vivo/a pero falleció después?</p> <p><i>Si la respuesta es 'No', indague preguntando: 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.</i></p>	<p>SÍ 1 NO 2</p>	<p>2 ⇒ MCM11</p>
<p>MCM9. ¿Cuántos hijos varones han fallecido?</p> <p><i>Si la respuesta es ninguno, anote '00'.</i></p>	<p>HIJOS VARONES MUERTOS __ __</p>	
<p>MCM10. ¿Cuántas hijas han fallecido?</p> <p><i>Si la respuesta es ninguna, anote '00'.</i></p>	<p>HIJAS MUERTAS __ __</p>	
<p>MCM11. Sume las respuestas a MCM3, MCM4, MCM6, MCM7, MCM9 y MCM10.</p>	<p>TOTAL __ __</p>	

MCM12. Sólo para asegurarme de que esto esté correcto, usted engendró en total (<i>número total en MCM11</i>) nacidos vivos a lo largo de su vida. ¿Es esto correcto?	SÍ 1 NO 2	1 ⇒MCM14
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 Ó 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 (<i>número total en MCM11</i>) hijos/as que engendró incluso si él o ella falleció? <i>El mes y año deben ser anotados.</i>	FECHA DEL ÚLTIMO NACIMIENTO MES..... _ _ AÑO _ _ _ _	

ACTITUD FRENTE A LA VIOLENCIA DOMÉSTICA		MDV
MDV1. A veces, un esposo o pareja está molesto o se enoja por cosas que la esposa o pareja hace. En su opinión, ¿Se justifica que el esposo golpee a su esposa o pareja 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 tener 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	
[F] ¿Si ella le es infiel?	SI ES INFIEL.....1 2 8	
[G] ¿Si él no se siente atendido?	SI NO SE SIENTE ATENDIDO ...1 2 8	

VICTIMIZACIÓN		MVT
<p>MVT1. Verifique la presencia de otras personas alrededor. Antes de seguir, garantice la privacidad.</p> <p>Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre delitos en los que usted fue <u>personalmente</u> la víctima.</p> <p>Permítame asegurarle nuevamente que sus respuestas son completamente confidenciales y no se compartirán con nadie.</p> <p>En los últimos tres años; es decir, desde (mes de la entrevista) de (año de la entrevista menos 3), ¿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 deja 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</p> <p>NO..... 2</p> <p>NS 8</p>	<p>2 ⇨MVT9B</p> <p>8 ⇨MVT9B</p>
<p>MVT2. ¿Este incidente ocurrió en los últimos 12 meses, es decir, desde (mes de la entrevista) de (año de la entrevista menos 1)?</p>	<p>SÍ, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES1</p> <p>NO, HACE MÁS DE 12 MESES.....2</p> <p>NS/NO RECUERDA 8</p>	<p>2 ⇨MVT5B</p> <p>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</p> <p>DOS VECES 2</p> <p>TRES O MÁS VECES..... 3</p> <p>NS/NO RECUERDA 8</p>	
<p>MVT4. Verifique MVT3: ¿Una o más veces?</p>	<p>UNA VEZ, MVT3=1 1</p> <p>MÁS DE UNA VEZ O NS, MVT3=2, 3 U 8..... 2</p>	<p>1 ⇨MVT5A</p> <p>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</p> <p>NO..... 2</p> <p>NS / NO ESTÁ SEGURO..... 8</p>	
<p>MVT6. ¿Esta(s) persona(s) tenía(n) un arma?</p> <p><i>Indague si las personas tenían algún objeto para agredirla en el momento del incidente.</i></p>	<p>SÍ..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NS / NO ESTÁ SEGURO..... 8</p>	<p>2 ⇨MVT8</p> <p>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</p> <p>SÍ, UNA PISTOLAB</p> <p>SÍ, ALGO MÁSX</p>	

<p>MVT8. ¿Denunció usted u otra persona el incidente a la policía?</p> <p><i>Si es 'Sí', indague:</i> ¿El incidente lo denunció usted o alguien más?</p>	<p>SÍ, LO DENUNCIÓ EL ENTREVISTADO 1 SÍ, LO DENUNCIÓ OTRA PERSONA 2 NO, NO SE DENUNCIÓ..... 3</p> <p>NS/NO ESTÁ SEGURO..... 8</p>	<p>1 ⇨MVT9A 2 ⇨MVT9A 3 ⇨MVT9A</p> <p>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 (<i>año de la entrevista menos 3</i>), ¿lo han atacado físicamente?</p> <p>MVT9B. En el mismo período, es decir, en los últimos tres años, esto es, desde (<i>mes de la entrevista</i>) de (<i>año de la entrevista menos 3</i>), ¿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</p> <p>NS 8</p>	<p>2 ⇨MVT20</p> <p>8⇨MVT20</p>
<p>MVT10. ¿Este incidente ocurrió en los últimos 12 meses?; es decir, ¿desde (<i>mes de la entrevista</i>) de (<i>año de la entrevista menos 1</i>)?</p>	<p>SÍ, DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES 1 NO, HACE MÁS DE 12 MESES 2</p> <p>NS / NO RECUERDA 8</p>	<p>2 ⇨MVT12B</p> <p>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 VEZ 1 DOS VECES..... 2 TRES O MÁS VECES..... 3</p> <p>NS / NO RECUERDA 8</p>	<p>1 ⇨MVT12A 2 ⇨MVT12B 3 ⇨MVT12B</p> <p>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 PERSONA..... 1 DOS PERSONAS 2 TRES O MÁS PERSONAS..... 3</p> <p>NS / NO RECUERDA 8</p>	<p>1 ⇨MVT14A 2 ⇨MVT14B 3 ⇨MVT14B</p> <p>8⇨MVT14B</p>

MVT14A. En el momento del incidente, ¿reconoció usted a la persona?	SÍ..... 1 NO..... 2	
MVT14B. En el momento del incidente, ¿reconoció usted al menos a una de las personas?	NS/NO RECUERDA 8	
MVT17. ¿Tenía(n) la(s) persona(s) un arma? <i>Indague si las personas tenían algún objeto para agredirla en el momento del incidente.</i>	SÍ..... 1 NO..... 2 NS / NO ESTÁ SEGURO..... 8	2 ⇨MVT19 8 ⇨MVT19
MVT18. ¿Se usó como arma un cuchillo, una pistola o algo más? <i>Circule todo lo que corresponda.</i>	SÍ, UN CUCHILLOA SÍ, UNA PISTOLAB SÍ, ALGO MÁSX	
MVT19. ¿Denunció usted u otra persona el incidente a la policía? <i>Si es 'Sí', indague: ¿Denunció usted el incidente o lo hizo otra persona?</i>	SÍ, LO DENUNCIÓ EL ENTREVISTADO1 SÍ, LO DENUNCIÓ OTRA PERSONA2 NO, NO SE DENUNCIÓ.....3 NS / NO ESTÁ SEGURO.....8	
MVT20. ¿Qué tan seguro se siente usted caminando solo por su vecindario de noche?	MUY SEGURO 1 SEGURO..... 2 INSEGURO 3 MUY INSEGURO 4 NUNCA CAMINO SOLO DE NOCHE 7	
MVT21. ¿Qué tan seguro se siente usted estando solo en casa de noche?	MUY SEGURO 1 SEGURO..... 2 INSEGURO 3 MUY INSEGURO 4 NUNCA ESTÁ SOLO EN CASA DE NOCHE... 7	
MVT22. En los últimos 12 meses, ¿se ha sentido <u>personalmente</u> discriminado o acosado por los siguientes motivos?		
[A] ¿Por el color de la piel?		SÍ NO NS COLOR DE LA PIEL1 2 8
[B] ¿Género?		GÉNERO1 2 8
[C] ¿Orientación sexual?		ORIENTACIÓN SEXUAL.....1 2 8
[D] ¿Edad?		EDAD1 2 8
[E] ¿Religión o creencias?		RELIGIÓN / CREENCIAS.....1 2 8
[F] ¿Discapacidad?		DISCAPACIDAD1 2 8
[X] ¿Por cualquier otra razón?		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	1 ⇨MMA7 2 ⇨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 circulado '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 ____	

CAPACIDAD FUNCIONAL ADULTA		MAF
MAF1. Verifique MWB4: ¿Edad del entrevistado?	EDAD 15-17 AÑOS..... 1 EDAD 18-49 AÑOS..... 2	1 ⇒ Fin
MAF2. ¿Usa espejuelos o lentes de contacto? <i>Incluya el uso de espejuelos 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) le resulta imposible realizar la actividad. <i>Repita las categorías en cada pregunta siempre que el entrevistado no utilice una de estas respuestas:</i> Recuerde, las cuatro respuestas posibles son: 1) no tiene ninguna dificultad, 2) cierta dificultad 3) tiene mucha dificultad, o 4) le resulta imposible realizar la actividad.		
MAF5. Verifique MAF2: ¿Usa el entrevistado usa espejuelos o lentes de contacto?	SÍ, MAF2=1..... 1 NO, MAF2=2 2	1 ⇒ MAF6A 2 ⇒ MAF6B
MAF6A. Cuando usa espejuelos o lentes de contacto, ¿tiene dificultades para ver? MAF6B. ¿Tiene dificultad para ver?	NINGUNA DIFICULTAD..... 1 CIERTA DIFICULTAD..... 2 MUCHA DIFICULTAD 3 LE RESULTA IMPOSIBLE 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 prótesis auditivas, ¿tiene dificultades para oír? MAF8B. ¿Tiene dificultad para oír?	NINGUNA DIFICULTAD..... 1 CIERTA DIFICULTAD..... 2 MUCHA DIFICULTAD 3 LE RESULTA IMPOSIBLE OÍR 4	
MAF9. ¿Tiene dificultad para caminar o subir escalones?	NINGUNA DIFICULTAD..... 1 CIERTA DIFICULTAD..... 2 MUCHA DIFICULTAD 3 LE RESULTA IMPOSIBLE CAMINAR O SUBIR ESCALONES 4	
MAF10. ¿Tiene dificultad para recordar o concentrarse?	NINGUNA DIFICULTAD..... 1 CIERTA DIFICULTAD..... 2 MUCHA DIFICULTAD 3 LE RESULTA IMPOSIBLE RECORDAR O CONCENTRARSE 4	
MAF11. ¿Tiene dificultad con su autocuidado, como bañarse o vestirse, alimentarse o protegerse?	NINGUNA DIFICULTAD..... 1 CIERTA DIFICULTAD..... 2 MUCHA DIFICULTAD 3 LE RESULTA IMPOSIBLE ENCARGARSE DE SU AUTOCUIDADO 4	
MAF12. Usando su lenguaje 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 garantizar la 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 HA TENIDO 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 reciente actividad sexual.</p> <p>¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales?</p> <p><i>Anote las respuestas en días, semanas o meses si es menos de 12 meses (un año).</i> <i>Si es 12 meses (un año) o más, la respuesta debe ser anotada en años.</i> <i>Si el entrevistado responde que “anoche”, registre ‘1’ y escriba ‘00’ en la casilla contigua a “Hace días”.</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 tuvo relaciones sexuales, ¿se usó condón?</p>	<p>SÍ..... 1</p> <p>NO..... 2</p>	
<p>MSB4. ¿Qué relación tenía usted con quien tuvo 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:</i> <i>¿Vivían juntos como si estuvieran casados?</i> <i>Si la respuesta es “sí”, circule “2”</i> <i>Si la respuesta es “no”, circule “3”</i></p>	<p>ESPOSA..... 1</p> <p>PAREJA CONVIVIENTE..... 2</p> <p>NOVIA..... 3</p> <p>COMPAÑERA CASUAL..... 4</p> <p>CLIENTE / TRABAJADORA SEXUAL 5</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:</i> <i>¿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 tuvo 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 la “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 CONVIVIENTE..... 2</p> <p>NOVIA..... 3</p> <p>COMPAÑERA CASUAL..... 4</p> <p>CLIENTE / TRABAJADORA SEXUAL 5</p> <p>OTRO (especifique) _____ 6</p>	<p>3 ⇨MSB12</p> <p>4 ⇨MSB12</p> <p>5 ⇨MSB12</p> <p>6 ⇨MSB12</p>
<p>MSB10. Verifique MMA1: ¿Actualmente casado o viviendo con una pareja?</p>	<p>SÍ, MMA1=1 Ó 2..... 1</p> <p>NO, MMA1=3..... 2</p>	<p>2 ⇨MSB12</p>
<p>MSB11. Verifique MMA7: ¿Casado o viviendo con una pareja solo una vez?</p>	<p>SÍ, MMA7=1..... 1</p> <p>NO, MMA7≠1..... 2</p>	<p>1 ⇨Fin</p>
<p>MSB12. ¿Qué edad tiene esa 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>	

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		2 ⇒ Fin															
MHA2. El VIH es el virus que puede conducir al SIDA. ¿Pueden las personas reducir el riesgo de contagiarse con el VIH teniendo solo una pareja sexual no infectada ni que tenga otras parejas sexuales?	SÍ 1 NO 2 NS..... 8																	
MHA3. ¿Pueden las personas contagiarse con el VIH a través de la picadura de un mosquito?	SÍ 1 NO 2 NS..... 8																	
MHA4. ¿Pueden las personas reducir el riesgo de infectarse con 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 la 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 border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">SÍ</td> <td style="text-align: right;">NO</td> <td style="text-align: right;">NS</td> </tr> <tr> <td>DURANTE EL EMBARAZO.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8</td> </tr> <tr> <td>DURANTE EL PARTO.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8</td> </tr> <tr> <td>AMAMANTANDO</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8</td> </tr> </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' circulado?	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 ha hecho la prueba de VIH?	SÍ 1 NO 2		2 ⇒ MHA27															

MHA25. ¿Cuántos meses hace de su prueba de 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, es decir prueba rápida?	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 VIH 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	

CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL		MTA
MTA1. ¿Alguna vez ha probado fumar cigarrillos, aunque sea una o dos cachadas?	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? <i>Estamos interesados en conocer el consumo de al menos un cigarrillo entero. Si la informante da un rango, anote el número mínimo de cigarrillos fumado.</i>	NÚMERO DE CIGARRILLOS ____	
MTA5. En el último mes, ¿cuántos días fumó cigarrillos? <i>Si son menos de 10 días, anote la cantidad de días. Si son 10 días o más, pero menos de un mes, circule "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	
MTA6. ¿Ha probado alguna vez algún otro producto con tabaco para fumar que no sean cigarrillos, por ejemplo, tabaco o pipa?	SÍ..... 1 NO 2	2 ⇒MTA10
MTA7. Durante el último mes, ¿consumió algún producto con tabaco para fumar?	SÍ..... 1 NO 2	2 ⇒MTA10
MTA8. ¿Qué clase de producto con tabaco para fumar consumió o fumó durante el último mes? <i>Circule todos los productos mencionados.</i>	TABACO O PUROS A CIGARRILLOS..... C PIPA D OTRO (<i>especifique</i>) X	
MTA9. Durante el último mes, ¿cuántos días consumió (<i>tabaco o puros, cigarrillos, pipa</i>)? <i>Si son menos de 10 días, anote la cantidad de días. Si son 10 días o más, pero menos de un mes, circule "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?	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

<p>MTA12. ¿Qué clase de producto con tabaco no fumable/sin humo consumió durante el último mes?</p> <p><i>Circule todos los productos mencionados.</i></p>	<p>TABACO DE MASCAR..... A</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>) _____ X</p>	
<p>MTA13. Durante el último mes, ¿cuántos días consumió (<i>tabaco de mascar u otro que haya especificado</i>)?</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 <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 bebidas alcohólicas alguna vez?</p>	<p>SÍ..... 1</p> <p>NO 2</p>	<p>2 ⇒MWM10</p>
<p>MTA15. Consideramos un trago de alcohol como una lata o botella de cerveza, un vaso de vino o un trago de coñac, vodka, whisky o ron.</p> <p>¿Qué edad tenía cuando tomó su primer trago entero de alcohol más allá de unos pocos sorbos?</p>	<p>NUNCA TOMÓ UN TRAGO DE ALCOHOL.... 00</p> <p>EDAD ____ ____</p>	<p>00 ⇒MWM10</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, 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 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 ⇒MWM10</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>	

MWM10. Anote 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	
<p>MWM16. Verifique las columnas HL10 y 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 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 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 DEL ENTREVISTADOR

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR/A