|  |
| --- |
| MICS logo ALLCUESTIONARIO de Hombre [nombre del país] |
|  |
| PANEL DE INFORMACIÓN DEl Hombre MWM |
| Este cuestionario debe ser aplicado a todos los hombres de 15 a 49 años de edad (ver el Formulario de Listado de Hogares, columna HL7A). Se debe usar un cuestionario separado para cada mujer elegible. |
| MWM1. Número de conglomerado: | MWM2. Número de hogar: |
| \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_  | \_\_\_ \_\_\_  |
| MWM3. Nombre del hombre:  | MWM4. Número de línea de la mujer: |
| Nombre  | \_\_\_ \_\_\_  |
| MWM5. Nombre y número de la entrevistadora: | MWM6. Día / Mes / Año de la entrevista: |
| Nombre \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Repetir el saludo de introducción si no fue leído anteriormente a este hombre:*Somos de (afiliación específica del país). Estamos trabajando en un proyecto sobre salud familiar y educación. Me gustaría conversar con usted acerca de estos temas. La entrevista durará aproximadamente (cantidad) minutos. Toda la información que recojamos se mantendrá bajo estricta confidencialidad y las respuestas que usted proporcione no serán compartidas con ninguna otra persona que no sea alguien de nuestro equipo de proyecto. | *Si ya se le leyó a este hombre el saludo al inicio del cuestionario del hogar, lea lo siguiente:*Ahora me gustaría conversar sobre su salud y otros temas. Esta entrevista durará aproximadamente (cantidad) minutos. De nuevo, toda la información que recojamos se mantendrá bajo estricta confidencialidad y las respuestas que usted proporcione no serán compartidas con ninguna otra persona que no sea alguien de nuestro equipo de proyecto. |
| ¿Puedo comenzar ahora? * Sí, se concede permiso ⇨ *Vaya a MWM10 para anotar la hora y luego comenzar la entrevista*.
* No, no se concede permiso ⇨ Completar MWM7. Discuta el resultado con su supervisor.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| MWM7. Resultado de la entrevista con el hombre | Completa 01Ausente 02Rechazo 03Incompleta 04Incapacitada 05Otro (especifique) 96 |

|  |  |
| --- | --- |
| MWM8. Editado en campo por (Nombre y número):Nombre \_\_\_ \_\_\_ | MWM9. Digitado por (Nombre y número):Nombre \_\_\_ \_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MWM10. Anote la hora: | Hora y minutos \_\_ \_\_ : \_\_ \_\_ |  |

|  |
| --- |
| ANTECEDENTES DEL Hombre MWB |
| MWB1. ¿En qué mes y año nació? | Fecha de nacimiento:Mes \_\_ \_\_ No sabe el mes 98 Año \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ No sabe el año 9998 |  |
| MWB2. ¿Cuántos años tiene? *Indague:* ¿Cuántos años cumplió usted en su último cumpleaños? *Compare y corrija WB1 y/o WB2 si son inconsistentes*  | Edad (en años completos) \_\_ \_\_ |  |
| MWB3. ¿Ha asistido alguna vez a la escuela o preescolar? | Sí. 1No 2 | 2⇨MWB7 |
| MWB4. ¿Cuál es el nivel más alto al que ha asistido usted en la escuela? | Preescolar 0Primaria 1Secundaria 2Superior 3 | 0⇨MWB7 |
| MWB5. ¿Cuál es el grado más alto que completó en ese nivel?*Si es menos de 1 grado, anote “00”* | Grado \_\_ \_\_ |  |
| MWB6. Verifique MWB4:  **🞎** Secundaria o superior ⇨ Vaya al Siguiente Módulo **🞎** Primaria ⇨ Continúe con MWB7 |
| MWB7. Ahora, me gustaría que me lea esta frase.Muestre las frases a la entrevistada.Si la entrevistada no puede leer la frase completa, indague:¿Puede leerme parte de la frase? | No puede leer nada 1Puede leer sólo partes de la frase 2Puede leer la frase completa 3La frase no estaba en el idioma requerido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4 *(especif*ique *el idioma)*Ciega, vista impedida 5 |  |

|  |
| --- |
| Acceso a los medios de comunicación y uso de tecnologías de información/comunicación MMT |
| MMT1. Verificar MWB7:  🞎 La pregunta quedó en blanco (la entrevistada posee estudios secundarios o superiores)  ⇨ Continúe con MT2 🞎 Puede leer o no hay frases en el lenguaje requerido (códigos 2, 3 o 4) ⇨ Continúe con MT2 🞎 No puede leer nada o es ciega (códigos 1 o 5) ⇨ Vaya a MMT3 |
| MMT2. ¿Con qué frecuencia lee un periódico o revista? ¿Casi todos los días, al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca? | Casi todos los días 1Al menos una vez por semana 2Menos de una vez por semana 3Nunca 4 |  |
| MMT3. ¿Escucha la radio casi todos los días, al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca? | Casi todos los días 1Al menos una vez por semana 2Menos de una vez por semana 3Nunca 4 |  |
| MMT4. ¿Con qué frecuencia ve televisión? ¿Diría que casi todos los días, al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca?  | Casi todos los días 1Al menos una vez por semana 2Menos de una vez por semana 3Nunca 4 |  |
| MMT5. Verifique MWB2: Edad del entrevistado?🞎 Edad de 15 a 24 ⇨ Continúe con MMT6 🞎 Edad de 25 a 49 ⇨ Vaya al siguiente módulo |
| MMT6. ¿Alguna vez usó una computadora?  | Sí. 1No 2 | 2⇨MMT9 |
| MMT7. ¿Ha usado una computadora en algún lugar en los últimos 12 meses? | Sí. 1No 2 | 2⇨MMT9 |
| MMT8. En el último mes, ¿con qué frecuencia usó una computadora? ¿Casi todos los días, al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca? | Casi todos los días 1Al menos una vez por semana 2Menos de una vez por semana 3Nunca 4 |  |
| MMT9. ¿Alguna vez usó internet? | Sí. 1No 2 | 2⇨ Siguiente Module |
| MMT10. en los últimos 12 meses ¿Usó alguna vez internet? *Si es* *necesario, indague si se usó en algún lugar, con cualquier dispositivo.* | Sí. 1No 2 | 2⇨ Siguiente Module |
| MMT11. En el último mes, ¿con qué frecuencia usó internet? ¿Casi todos los días, al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca? | Casi todos los días 1Al menos una vez por semana 2Menos de una vez por semana 3Nunca 4 |  |
| módulo de mortalidad en la niñez MCM |
| *Todas las preguntas se refieren sólo a (niños nacidos vivos)/ (niñas nacidas vivas).* |
| MCM1. Ahora me gustaría preguntarle acerca de todos los niños que usted ha tenido durante toda su vida. Me interesan todos los niños que son biológicamente suyos, aunque no son legalmente suyos o no llevan su apellido.  ¿Alguna vez engendró algún/a niño/a con alguna mujer? | Sí. 1No 2No sabe 8 | 2⇨MCM88⇨MCM8 |
| MCM3. ¿Qué edad tenía cuando se nació su (primer) hijo? | Edad en Años \_\_ \_\_ |  |
| MCM4. ¿Tiene usted algún hijo/ a, a quién engendró y que esté ahora viviendo con usted?  | Sí. 1No 2 | 2⇨MCM6 |
| MCM5. ¿Cuántos hijos varones viven ahora con usted?¿Cuántas hijas viven ahora con usted? *Si la respuesta es ninguno, anote ‘00’*. | Hijos varones viviendo en casa \_\_ \_\_Hijas viviendo en casa \_\_ \_\_ |  |
| MCM6. ¿Tiene usted algún hijo/ a, a quién engendró y que no esté ahora viviendo con usted? | Sí. 1No 2 | 2⇨MCM8 |
| MCM7. ¿Cuántos hijos varones están vivos pero no viven con usted?¿Cuántas hijas mujeres están vivas pero no viven con usted ahora? *Si la respuesta es ninguno, anote ‘00’*. | Hijos varones en otro lugar \_\_ \_\_Hijas en otro lugar \_\_ \_\_ |  |
| MCM8. ¿Alguna vez engendró algún hijo o hija que nació vivo pero falleció después? Si la respuesta es “No”, indague preguntando lo siguiente: Me refiero a (un niño)/(una niña) que alguna vez respiró o lloró, o mostró algún signo de vida- aún cuando haya estado vivo/a por sólo unos pocos minutos u horas | Sí. 1No 2 | 2⇨MCM10 |
| MCM9. ¿Cuántos niños varones han fallecido?¿Cuántas niñas han fallecido? *Si la respuesta es ninguno/a, anote ‘00’*. | Niños varones muertos \_\_ \_\_Niñas muertas \_\_ \_\_ |  |
| MCM10. Sume las respuestas a las preguntas MCM5, MCM7, y MCM9. | Total \_\_ \_\_ |  |
| MCM11. Sólo para estar segura de que tengo la información correcta, usted engendró en total (número total de MCM10) nacimientos vivos durante toda su vida. ¿Es esto correcto? **🞎** Sí. Marque abajo: **🞎** Ningún nacimiento vivo ⇨ Vaya al Módulo Siguiente **🞎** Uno o más nacimientos vivos ⇨ Continúe con MCM11A **🞎** No ⇨ Verifique las respuestas de MCM1-MCM10 y haga las correcciones necesarias |
| MCM11A. ¿Todos los niños que engendró tuvo la mismo madre biológica?  | Sí. 1No 2 | 1⇨MCM12 |
| MCM11B. ¿En total, con cuantas mujeres engendró niños?  | Número de mujeres \_\_ \_\_ |  |
| MCM12. De estos (*número total en MCM10*) nacimientos que usted engendró, ¿cuándo se nació el último hijo/la última hija (aún cuando él/ ella haya fallecido)? *Se deben anotar el mes y el año.* | Fecha del último nacimiento Día \_\_ \_\_ No sabe el día 98 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: [A] Si ella sale sin avisarle? [B] Si ella descuida a los niños? [C] Si ella discute con él? [D] Si ella se niega a tener relaciones sexuales con él? [E] Si ella quema la comida? |  Sí No NSSale sin avisarle 1 2 8Descuida a los niños 1 2 8Discute con él 1 2 8Se niega a tener relaciones sexuales………………………….1 2 8Quema la comida……………….1 2 8 |  |

|  |
| --- |
| Matrimonio/UNIÓN MMA |
| MMA1. ¿Está usted actualmente casado o viviendo con una mujer como si estuviera casado? | Sí, actualmente casado 1Sí, viviendo con una mujer 2No, no en unión 3 | 3⇨MMA5 |
| MMA2. ¿Cuánto años tiene su esposa/pareja? Indague: ¿Cuántos años tenía su esposa/ pareja en su último cumpleaños?  | Edad en años \_\_ \_\_No sabe 98 |  |
| MMA3. Tiene otras esposas o vive con otras mujeres como si estuviera casado? | Sí (Más de una) 1No (Sólo una) 2 | 2⇨MMA7 |
| MMA4. ¿Cuántas otras esposas o parejas con quienes vive usted tiene? | Número \_\_ \_\_ | ⇨MMA7 |
| MMA5. ¿Ha estado usted alguna vez casado o ha vivido con una mujer como si estuviera casado?  | Sí, casada en el pasado 1Sí, vivió con una mujer en el pasado 2No 3 | 3 ⇨Siguiente Módulo |
| MMA6. ¿Cuál es su estado civil ahora: ¿es usted viudo, divorciado o separado? | Viudo 1Divorciado 2Separado 3 |  |
| MMA7. ¿Ha estado usted casado o ha vivido con una mujer sólo una vez o más de una vez? | Sólo una vez 1Más de una vez 2 |  |
| MMA8. ¿En qué mes y qué año se casó usted por primera vez o comenzó a vivir con una mujer como si estuviera casado?  | Fecha de primer matrimonio o uniónMes \_\_ \_\_No sabe en qué mes 98Año \_\_ \_\_ \_\_ \_\_No sabe en qué año 9998 | ⇨ Siguiente Módulo  |
| MMA9. ¿Cuántos años tenía usted cuando comenzó a vivir con su primera esposa/ pareja?  | Edad en años \_\_ \_\_ |  |

|  |
| --- |
| comportamiento sexual MSB |
| ***Verifique que no hay otras personas presentes. Antes de continuar, asegure que hay privacidad.*** |
| MSB1. Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre actividad sexual para poder tener una mejor comprensión de algunos temas importantes de la vida.   La información que usted brinda será tratada con total confidencialidad. ¿Qué edad tenía usted cuando tuvo relaciones sexuales por primera vez?  | Nunca tuvo relaciones sexuales 00Edad en años \_\_ \_\_ Por primera vez cuando comenzó a vivir con (primera) esposa/pareja 95 | 00⇨Siguiente Módulo |
| MSB2. ¿La primera vez que usted tuvo relaciones sexuales, se utilizó condón? | Sí. 1No 2No sabe/No recuerda 8 |  |
| MSB3. ¿Cuándo fue la última vez que usted tuvo relaciones sexuales?Anote la respuesta en días, semanas o meses si es menos de 12 meses (un año). Si es más de 12 meses (un año), se debe anotar en años. | Hace días 1 \_\_ \_\_Hace semanas 2 \_\_ \_\_Hace meses 3 \_\_ \_\_Hace años 4 \_\_ \_\_ | 4⇨MSB15 |
| MSB4. ¿La última vez que usted tuvo relaciones sexuales, se utilizó condón? | Sí. 1No 2 |  |
| MSB5. ¿Qué relación tenía usted con quien tuvo relaciones sexuales la última vez?Indague para asegurarse que la respuesta se refiere a la relación en el momento de relaciones sexuales.Si es “novia”, pregunte:¿Vivían juntos como si estuvieran casados?Si la respuesta es “sí”, circule “2” Si la respuesta es “no”, circule “3” | Esposa 1Compañera conviviente 2Novia 3Compañera casual 4Prostituta 5Otro (especifique) 6 | 3⇨MSB74⇨MSB75⇨MSB76⇨MSB7 |
| MSB6. *Verifique MMA1:* **🞎** Actualmente casado o viviendo con una mujer (MA1 = 1 o 2) ⇨ Vaya a MSB8  **🞎** No casada/No en una unión (MMA1 = 3) ⇨ Continúe con MSB7  |
| MSB7. ¿Qué edad tiene esta persona?Si la respuesta es “no sabe”, indague: ¿Más o menos qué edad tiene esta persona? | Edad del compañera sexual \_\_ \_\_No sabe 98 |  |
| MSB8. ¿Ha tenido usted relaciones sexuales con alguna otra persona en los últimos 12 meses? | Sí. 1No 2 | 2⇨MSB15 |
| MSB9. ¿La última vez que usted tuvo relaciones sexuales con esa persona se utilizó condón? | Sí. 1No 2 |  |
| MSB10. ¿Qué relación tenía con esa persona?Indague para asegurarse que la respuesta se refiere a la relación al momento de la relación sexualSi es “novia” pregunte:¿Vivían juntos como si estuvieran casados? Si la respuesta es “sí”, circule “2” Si la respuesta es “no”, circule “3” | Esposa 1Compañera conviviente 2Novia 3Compañera casual 4Prostituta 5Otro (especifique) 6 | 3⇨MSB124⇨MSB126⇨MSB12 |
| MSB11. *Verifique MMA1 and MMA7:* **🞎** Actualmente casada o viviendo con una mujer (MMA1 = 1 o 2)  Y  Casado sólo una vez o vivió con una mujer sólo una vez (MMA7 = 1) ⇨ Vaya a MSB13 **🞎** Otro ⇨ Continúe con MSB12 |
| MSB12. ¿Qué edad tiene esa persona?Si la respuesta es “no sabe”, indague:  ¿Más o menos qué edad tiene esta persona? | Edad del compañera sexual \_\_ \_\_No sabe 98 |  |
| MSB13. Aparte de estas dos personas, ¿ha tenido relaciones sexuales con alguna otra persona en los últimos 12 meses? | Sí. 1No 2 | 2⇨MSB15 |
| MSB14. En total, ¿con cuántas personas diferentes ha tenido usted relaciones sexuales en los últimos 12 meses? | Cantidad de compañeras \_\_ \_\_ |  |
| MSB15. En total, ¿con cuántas personas diferentes ha tenido usted relaciones sexuales durante toda su vida?Si la respuesta no es numérica, indague para obtener una cantidad estimada.Si la cantidad de compañeros es mayor a 95, anote “95”. | Numero de compañeras en toda su vida \_\_ \_\_No sabe 98 |  |

|  |
| --- |
| módulo de VIH/sida MHA |
| MHA1. Ahora me gustaría hablar con usted acerca de algo más.¿Alguna vez ha oído hablar sobre una enfermedad llamada SIDA? | Sí. 1No 2 | 2⇨ Siguiente Módulo |
| MHA2. ¿Pueden las personas reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA teniendo solamente una pareja sexual que no tenga el sida ni que tenga otras parejas? | Sí. 1No 2No sabe 8 |  |
| MHA3. ¿pueden las personas contagiarse con el virus del SIDA por brujería o a través de medios sobrenaturales? | Sí. 1No 2No sabe 8 |  |
| MHA4. ¿Pueden las personas reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales? | Sí. 1No 2No sabe 8 |  |
| MHA5. ¿pueden las personas contagiarse con el virus del SIDA a través de la picadura de un mosquito? | Sí. 1No 2No sabe 8 |  |
| MHA6. ¿Pueden las personas adquirir el virus del SIDA al compartir la comida con una persona infectada con el virus del SIDA? | Sí. 1No 2No sabe 8 |  |
| MHA7. ¿Es posible que una persona que parezca saludable tenga el virus del SIDA? | Sí. 1No 2No sabe 8 |  |
| MHA8. ¿Puede el virus del SIDA ser transmitido de la madre al hijo: [A] Durante el embarazo? [B] Durante el parto? [C] Mientras está lactando o amamantando? |  Sí No NSDurante el embarazo 1 2 8Durante el parto 1 2 8Lactando/Amamantando 1 2 8 |  |
| MHA9. 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. 1No 2No sabe/No está segura/Depende 8 |  |
| MHA10. ¿Usted le compraría verduras frescas a un tendero o vendedor si supiera que esta persona tiene el virus del SIDA? | Sí. 1No 2No sabe/No está segura/Depende 8 |  |
| MHA11. Si un familiar suyo se contagiara con el virus del SIDA, ¿Querría Ud. que eso permaneciera en secreto? | Sí ………………………………………………1No 2No sabe/No está segura/Depende 8 |  |
| MHA12. Si un miembro de su familia se enfermara con el virus del SIDA, ¿Estaría Ud. dispuesta a cuidar de él/ella en su casa? | Sí. 1No 2No sabe/No está segura/Depende 8 |  |
| MHA24. No quiero saber los resultados, pero ¿se le hizo alguna vez alguna prueba para saber si tiene el virus del SIDA? | Sí. 1No 2 | 2⇨MHA27 |
| MHA25. ¿Cuándo fue la última vez que se le hizo esta prueba? | Hace menos de 12 meses 112-23 meses atrás 2Hace dos o más años 3 |  |
| MHA26. No quiero saber los resultados, pero ¿recibió los resultados de esa prueba? | Sí. 1No 2No sabe 8 | 1⇨Siguiente Módulo2⇨Siguiente Módulo 8⇨Siguiente Módulo |
| MHA27. ¿Conoce algún lugar al que la gente puede ir para que se le haga una prueba para detectar el virus del SIDA? | Sí .................................................................1No 2 |  |

|  |
| --- |
| CIRCUNCISIÓN MMC |
| MMC1. Algunos hombres son circuncidados, es decir, el prepucio se quita completamente del pene. ¿Es usted circuncidado? | Sí. 1No 2 | 2⇨Siguiente Módulo |
| MMC2. ¿Qué edad tenia usted cuando eras circuncido? | Edad en años completos \_\_ \_\_NS 98 |  |
| MMC3. ¿Quién le hizo la circuncisión? | Practicante tradicional/familia/amigo 1Trabajador o profesional de salud 2Otro (*especifique*) 6NS 8 |  |
| MMC4. ¿Dónde se le hizo? | Centro de salud 1Casa de un trabajador o profesional de salud 2En casa 3Sitio de rito 4Otra casa/lugar (*especifique*) 6NS 8 |  |

|  |
| --- |
| CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL MTA |
| MTA1. ¿Alguna vez ha probado fumar cigarrillos, aunque sea una o dos pitadas?   | Sí. 1No 2 | 2⇨MTA6 |
| MTA2. . ¿Cuántos años tenía usted cuando fumó un cigarrillo entero por primera vez? | Nunca fumó un cigarrillo entero 00Edad \_\_\_ \_\_\_ | 00⇨MTA6 |
| MTA3. ¿Fuma cigarrillos actualmente? | Sí. 1No 2 | 2⇨MTA6 |
| MTA4. En las últimas 24 horas, ¿cuántos cigarrillos fumó? | Número de cigarrillos \_\_\_ \_\_\_ |  |
| MTA5. En el último mes, ¿cuántos días fumó cigarrillos?  *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”* | Número de días 0 \_\_\_10 días o más pero menos de un mes 10Todos los días/Casi todos los días 30 |  |
| MTA6. ¿Ha probado alguna vez algún otro producto con tabaco fumable que no sean cigarrillos, como por ejemplo cigarros, pipa de agua o pipa? | Sí. 1No 2 | 2⇨MTA10 |
| MTA7. Durante el último mes, ¿consumió algún producto con tabaco fumable?  | Sí. 1No 2 | 2⇨MTA10 |
| MTA8. ¿Qué clase de producto con tabaco fumable consumió o fumó durante el último mes?  *Circule todos los productos mencionados.* | Cigarros APipa de agua BCigarrillos CPipa DOtros (*especifique*) X |  |
| MTA9. Durante el último mes, ¿cuántos días consumió productos con tabaco fumable/ sin humo? *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”* | Número de días 0 \_\_\_10 días o más pero menos de un mes 10Todos 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. 1No 2 | 2 ⇨MTA14 |
| MTA11. En el último mes, ¿consumió algún producto con tabaco no fumable/ sin humo? | Sí. 1No 2 | 2 ⇨MTA14 |
| MTA12. ¿Qué clase de producto con tabaco no fumable/ sin humo consumió durante el último mes?  *Circule todos los productos mencionados.* | Tabaco de mascar ARapé seco BRapé húmedo COtros (*especifique*) X |  |
| MTA13. Durante el último mes, ¿cuántos días consumió productos con tabaco no fumable? *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”* | Número de días 0 \_\_\_10 días o más pero menos de un mes 10Todos los días/Casi todos los días 30 |  |
| MTA14. Me gustaría ahora hacerle algunas preguntas sobre el consumo de alcohol.  ¿Ha consumido alcohol alguna vez? | Sí. 1No 2 | 2⇨Siguiente Módulo |
| MTA15. Consideramos un trago de alcohol como una lata o botella de cerveza, un vaso de vino o un shot/chupito de coñac, vodka, whiskey o ron.  ¿Qué edad tenía cuando tomó su primer trago entero de alcohol y no ya unos pocos sorbos? | Nunca tomó un trago de alcohol 00Edad \_\_\_ \_\_\_ | 00⇨Siguiente Módulo |
| MTA16. Durante el último mes, ¿cuántos días consumió por lo menos un trago de alcohol? *Si la entrevistada no tomó ningún trago en el último mes, circule “00”.*  *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 responde “todos los días” o “casi todos los días”, circule “30”* | No tomó un trago el último mes 00Número de días 0 \_\_\_10 días o más pero menos de un mes 10Todos los días / Casi todos los días 30 | 00⇨Siguiente Módulo |
| MTA17. En el último mes, en los días que tomó alcohol, ¿cuántos tragos tomó por lo general? | Número de tragos \_\_\_ \_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| NIVEL DE SATISCACCION DE VIDA Mls |
| MLS1. *Verifique MWB2: ¿Edad de la entrevistada es de 15a 24 años?* 🞎  *Edad de 25 a 49 ⇨ Vaya a WM11* 🞎 *Edad de 15 a 24 ⇨ Continúe* *con LS2* |
| MLS2. Me gustaría hacerle ahora algunas preguntas sencillas sobre su felicidad y satisfacción. Primero, considerando todos aspectos de su vida, ¿diría usted que es muy feliz o un poco feliz, ni feliz ni infeliz, o un poco infeliz o muy infeliz?  También puede mirar estas fotos para ayudarla con su respuesta. *Muestre Lado 1 de la tarjeta de respuestas y explíquela el significado de cada símbolo. Circule la respuesta indicada por la entrevistada.*  | Muy feliz 1Un poco feliz 2Ni feliz ni infeliz 3Un poco infeliz 4Muy infeliz 5 |  |
| MLS3. Ahora, le voy a hacer algunas preguntas sobre su nivel de satisfacción en diversas áreas.  En cada caso, hay cinco posibilidades: Dígame, para cada pregunta, si usted es muy satisfecha o un poco satisfecha, ni satisfecha ni insatisfecha, o un poco insatisfecha o muy insatisfecha.  También puede mirar estas fotos para ayudarla con su respuesta. *Muestre Lado 2 de la tarjeta de respuestas y explíquela el significado de cada símbolo. Circule la respuesta indicada por la entrevistada para LS3 a LS13.* ¿Cuán satisfecha está usted con su vida familiar? | Muy satisfecha 1Un poco satisfecha 2Ni satisfecha ni insatisfecha 3Un poco insatisfecha 4Muy insatisfecha 5 |  |
| MLS4. ¿Cuán satisfecha está con sus amistades? | Muy satisfecha 1Un poco satisfecha 2Ni satisfecha ni insatisfecha 3Un poco insatisfecha 4Muy insatisfecha 5 |  |
| MLS5. Durante el año escolar (**actual / 2011-2012**), ¿asistió a la escuela en algún momento? | Sí. 1No 2 | 2⇨MLS7 |
| MLS6. ¿Cuán satisfecha está con su escuela? | Muy satisfecha 1Un poco satisfecha 2Ni satisfecha ni insatisfecha 3Un poco insatisfecha 4Muy insatisfecha 5 |  |
| MLS7. ¿Cuán satisfecha está con su empleo actual? *Si responde que no tiene empleo, circule “0” y continúe con la próxima pregunta.*  *No indague como se sienta de no tener empleo, a menos que se le menciona así mismo.* | No tiene empleo 0Muy satisfecha 1Un poco satisfecha 2Ni satisfecha ni insatisfecha 3Un poco insatisfecha 4Muy insatisfecha 5 |  |
| MLS8. ¿Cuán satisfecha está con su salud? | Muy satisfecha 1Un poco satisfecha 2Ni satisfecha ni insatisfecha 3Un poco insatisfecha 4Muy insatisfecha 5 |  |
| MLS9. ¿Cuán satisfecha está con el lugar donde vive? *De ser necesario, explíquele que la pregunta se refiere al entorno de vida, que incluye el barrio y la vivienda.* | Muy satisfecha 1Un poco satisfecha 2Ni satisfecha ni insatisfecha 3Un poco insatisfecha 4Muy insatisfecha 5 |  |
| MLS10. ¿Cuán satisfecha, en general, está con cómo le tratan la gente a sus alrededores? | Muy satisfecha 1Un poco satisfecha 2Ni satisfecha ni insatisfecha 3Un poco insatisfecha 4Muy insatisfecha 5 |  |
| MLS11. ¿Cuán satisfecha está con su apariencia? | Muy satisfecha 1Un poco satisfecha 2Ni satisfecha ni insatisfecha 3Un poco insatisfecha 4Muy insatisfecha 5 |  |
| MLS12. ¿Cuán satisfecha está con su vida, en General? | Muy satisfecha 1Un poco satisfecha 2Ni satisfecha ni insatisfecha 3Un poco insatisfecha 4Muy insatisfecha 5 |  |
| MLS13. ¿Cuán satisfecha está con sus ingresos actuales?*Si responde que no tiene ingresos, circule “0”.*  *No indague como se sienta de no tener ingresos, a menos que se le menciona así mismo.* | No tiene ingresos 0Muy satisfecha 1Un poco satisfecha 2Ni satisfecha ni insatisfecha 3Un poco insatisfecha 4Muy insatisfecha 5 |  |
| MLS14. ¿Comparado a este momento el año pasado, ¿diría usted que su vida en general ha mejorado, mantenido más o menos igual o empeorado? | Mejorado 1Mantenido más o menos igual 2Empeorado 3 |  |
| MLS15. ¿Y en un año, cree usted que la vida será mejor, más o menos igual o peor? | Mejor 1Más o menos igual 2Peor 3 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MWM11. *Anote la hora*. | Hora y minutos \_\_ \_\_ : \_\_ \_\_ |  |

|  |
| --- |
| MWM12. Verifique el Formulario del Listado de Hogares, columna HL9.¿Es la entrevistada la madre o la encargada de (algún niño/alguna niña) de 0 a 4 años que vive en este hogar?**🞎** Sí ⇨Vaya al CUESTIONARIO DE NIÑOS(AS) MENORES DE CINCO AÑOS para (ese niño/esa niña) y empiece la encuesta con la entrevistada. **🞎** Finalice la encuesta con esta entrevistada agradeciéndole por su cooperación.  Verifique la presencia de algún otro elegible hombre o mujer o niño(a) menor de cinco años en el hogar.   |

|  |
| --- |
| **Observaciones de la Entrevistadora** |
|  |

|  |
| --- |
| **Observaciones del Editor de Campo** |
|  |

|  |
| --- |
| **Observaciones del Supervisor** |
|  |

**Tarjeta de Respuesta:**

**Lado 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Muy****feliz** | **Un poco** **feliz** | **Ni feliz** **ni infeliz** | **Un poco** **infeliz** | **Muy****infeliz**  |
| **C:\Documents and Settings\ahancioglu\Desktop\smiley emotions.jpg** |

**Lado 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Muy****satisfecha** | **Un poco** **satisfecha** | **Ni satisfecha****ni insatisfecha** | **Un poco** **insatisfecha** | **Muy****insatisfecha** |
| **C:\Documents and Settings\ahancioglu\Desktop\smiley emotions.jpg** |