|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MICS logo ALL | cuestionario de hombres  Nombre y año de la encuesta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| panel de información del hombre MWM | |
| **MWM1**. *Número de conglomerado:* \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | **MWM2**. *Número de hogar:* \_\_\_ \_\_\_ |
| **MWM3**. *Nombre y número de línea del hombre:*  Name \_\_\_ \_\_\_ | **MWM4**. *Nombre y número del supervisor/a:*  Nombre \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ |
| **MWM5**. *Nombre y número de/la entrevistador/a::*  Nombre \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | **MWM6**. *Día / Mes / Año de la entrevista:*  \_\_\_ \_\_\_ /\_\_\_ \_\_\_ / 2 0 2 \_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *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 HH33 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.* | | **MWM7**. *Registre 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 (***su nombre***). Somos de la Oficina Nacional de Estadística. Estamos trabajando en una encuesta sobre la situación de los niños, niñas, familias y hogares. Me gustaría conversar con usted acerca de su salud y otros temas. También estamos entrevistando a madres sobre sus hijos e hijas.  Esta entrevista usualmente toma cerca de número minutos.  La participación en esta encuesta es voluntaria. No se le otorgará ningún pago ni incentivo por responder estas preguntas. Sin embargo, esta encuesta ayudará al gobierno y al público en general a comprender mejor la situación y las necesidades de los hombres.  Tenga en cuenta que toda la información que comparta durante la entrevista permanecerá estrictamente confidencial y anónima. Ninguna información sobre usted se hará pública. Sólo produciremos información sobre la población general.  Si se siente incómodo con alguna pregunta y no desea responder, avíseme y podremos omitir la pregunta. Además, si desea detener la entrevista en cualquier momento, hágamelo saber.  Si en algún momento tiene alguna queja o inquietud sobre esta encuesta, por favor utilice la información proporcionada en esta tarjeta para comunicarse con el nombre de la organización.  ¿Puedo comenzar la entrevista? | **MWM9B**. Ahora me gustaría hablarle sobre su salud y otros temas con mayor detalle.  Esta entrevista usualmente toma cerca de número minutos.  De nuevo, la participación en esta encuesta es voluntaria. No se le otorgará ningún pago ni incentivo por responder estas preguntas. Sin embargo, esta encuesta ayudará al gobierno y al público en general a comprender mejor la situación y las necesidades de los hombres.  Tenga en cuenta que toda la información que comparta durante la entrevista permanecerá estrictamente confidencial y anónima. Ninguna información sobre usted se hará pública. Sólo produciremos información sobre la población general.  Nuevamente, si no desea responder una pregunta o desea detener la entrevista en cualquier momento, hágamelo saber.  Si en algún momento tiene alguna queja o inquietud sobre esta encuesta, por favor utilice la información en la tarjeta que le di anteriormente para comunicarse con el nombre de la organización.  ¿Puedo comenzar la entrevista? | | |
| sí 1  No / No preguntaDO 2 | 1*⇨ Módulo de ANTECEDENTES DEL HOMBRE*  2*⇨M*WM17 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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): ¿Este entrevistado es el mismo que el del CUESTIONARIO DE HOGAR? | SÍ, el entrevistado es el mismo,  MWM3=HH47 1  NO, EL entrevistadO no es EL mismO, MWM3≠HH47 2 | 1*⇨MWB5* |
| **MWB3**. ¿En qué mes y año nació usted? | fecha de nacimiento Mes \_\_ \_\_  ns mes 98  año \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  ns año 9998 |  |
| **MWB4**. ¿Cuántos años tiene?  *Indague*: ¿Cuántos años cumplió usted en su último cumpleaños?  *Si las respuestas a MWB3 y MWB4 son inconsistentes, indague y corrija. Deberá anotarse la edad.* | edad (en años cumplidos) \_\_ \_\_ |  |
| **MWB5**. ¿Dónde nació usted? ¿En País o en otro país? | ESTE PAÍS 1  OTRO PAÍS 2  NS 8 | 2*⇨MWB6*  8*⇨MWB7* |
| **MWB5A** ¿En qué región nació usted?  *Indague para determinar la región según las fronteras actuales* | RegiÓn \_\_ \_\_  NS 98 | *⇨MWB7*  98*⇨MWB7* |
| **MWB6**. ¿En qué país nació usted?  *Indague para determinar la región según las fronteras actuales y registre el código del país.*  *Si no puede encontrar o determinar el nombre del país, escriba el nombre del lugar abajo y luego registre temporalmente '976' hasta que conozca el código apropiado.*    *(Nombre del país)* | PAÍS \_\_ \_\_ \_\_  NO SE PUEDE DETERMINAR EL PAÍS 976 |  |
| **MWB7**. ¿Tiene usted ciudadanía de País? | SÍ, CIUDADANA DE ESTE PAÍS 1  NO, OTRO PAÍS 2  NO, SIN CIUDADANÍA 3 | 2*⇨MWB7B*  3*⇨Fin* |
| **MWB7A**. ¿Tiene usted ciudadanía de otro país? | SÍ 1  No 2 | 2*⇨Fin* |
| **MWB7B**. ¿De qué (otro) país o países tiene usted ciudadanía?  *Indague para determinar el país según las fronteras actuales y registre el código del país.*  *Si no puede encontrar o determinar el nombre del país, escriba el nombre del lugar abajo y luego registre temporalmente '976' hasta que conozca el código apropiado.*    *(Nombre del país)* | PAÍS #1 \_\_ \_\_ \_\_  PAÍS #2 \_\_ \_\_ \_\_  PAÍS #3 \_\_ \_\_ \_\_  NO SE PUEDE DETERMINAR EL PAÍS 976 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| MigraCIÓn | **MWB** |
| Si es seleccionado, inserte aquí el tema Migración como se indica en el paquete complementario asociado. | |

|  |  |
| --- | --- |
| SEGURO DE SALUD | **MIN** |
| Si es seleccionado, inserte aquí el tema Seguro de salud como se indica en el paquete complementario asociado. | |

|  |  |
| --- | --- |
| EMPLEO Y FORMACIÓN | **MNE** |
| Si es seleccionado, inserte aquí el tema Empleo y formación como se indica en el paquete complementario asociado. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uso de TIC | | MIC |
| **MIC1**. ¿Tiene usted un teléfono celular? | SÍ 1  No 2 | 2*⇨MIC3* |
| **MIC2**. ¿Tiene usted un teléfono inteligente? | SÍ 1  No 2 |  |
| **MIC3**. Durante los últimos 3 meses, ¿usó un teléfono celular al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca?  *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 que esto sucede casi todos los días?  *Si es ‘Sí’, registre 3, si es ‘No’, registre 2.* | Nunca 0  Menos de una vez por semana 1  Al menos una vez por semana 2  Casi todos los días 3 |  |
| **MIC4**. ¿Ha usado alguna vez un computador, como un computador de escritorio, portátil, una tableta o similar? | SÍ 1  No 2 | 2*⇨MIC6* |
| **MIC5**. Durante los últimos tres meses, ¿usó una computadora al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca?  *Si es ‘Al menos una vez por semana’, indague:* ¿Diría que esto sucedió casi todos los días?  *Si es ‘Sí’, registre 3, si es ‘No’, registre 2.* | Nunca 0  Menos de una vez por semana 1  Al menos una vez por semana 2  Casi todos los días 3 | 1*⇨MIC7*  2*⇨MIC7*  3*⇨MIC7* |
| **MIC6**. Verifique MIC3: ¿Es MIC3=0? | SÍ, MIC3=0 1  No, MIC3=1, 2, o 3 2 | 1*⇨MIC10* |
| **MIC7**. Ahora le preguntaré sobre actividades que puede que haya realizado en un computador o teléfono durante los últimos 3 meses. Usted:   1. ¿Usó alguna herramienta de copiar y pegar para duplicar o mover datos, información y contenido en entornos digitales, como dentro de un documento, entre dispositivos o en la nube? 2. ¿Envió algún mensaje, por ejemplo, por correo electrónico, servicio de mensajería o SMS, con un archivo adjunto, como un documento, imagen o video? 3. ¿Usó una fórmula aritmética básica en una hoja de cálculo? 4. ¿Conectó e instaló un nuevo dispositivo, como un módem, una cámara o una impresora? 5. ¿Buscó, descargó, instaló y configuró software? 6. ¿Creó una presentación electrónica con software para presentaciones, incluyendo texto, imágenes, sonido, video o gráficos? 7. ¿Transfirió un archivo entre un computador y otro dispositivo? 8. ¿Estableció medidas de seguridad efectivas, como contraseñas seguras o notificaciones de intentos de inicio de sesión, para proteger dispositivos y cuentas en línea? 9. Cambió la configuración de privacidad en su dispositivo, cuenta o aplicación para limitar el intercambio de datos personales e información, como nombre, información de contacto o fotos. 10. ¿Verificó la confiabilidad de la información encontrada en línea? 11. Escribió un programa de computación utilizando un lenguaje de programación especializado, que incluya la programación en entornos digitales, como el desarrollo de software de computador o aplicaciones. | SÍ No  Usó copiado/pegado 1 2  EnvÍO DE un MENSAJE con archivo adjunto 1 2  USO DE FÓRMULA BÁSICAS EN HOJA DE CÁLCULO 1 2  CONECTÓ DISPOSITIVO 1 2  InstaLÓ software 1 2  CreÓ presentaCiÓn 1 2  TransfIRIÓ ARCHIVO 1 2  ESTABLECIÓ  MEDIDAS DE SEGURIDAD 1 2  CAMBIÓ CONFIGURACIÓN  DE PRIVACIDAD 1 2  VERIFICÓ LA CONFIABILIDAD DE LA INFORMACIÓN 1 2  PROGRAMÓ 1 2 |  |
| **MIC8**. Verifique MIC7[F]: ¿Se registró ‘Sí’? | SÍ, MIC7[F]=1 1  No, MIC7[F]=2 2 | 1*⇨MIC11* |
| **MIC9**. Verifique MIC7[F]: ¿Se registró ‘Sí’? | SÍ, MIC7[K]=1 1  No, MIC7[K]=2 2 | 1*⇨MIC11* |
| **MIC10**. ¿Alguna vez usó internet desde cualquier lugar y en cualquier dispositivo? | SÍ 1  No 2 | 2*⇨Fin* |
| **MIC11**. Durante los últimos 3 meses, ¿usó internet al menos una vez por semana, menos de una vez por semana o nunca?  *Si es ‘Al menos una vez por semana’, indague:* ¿Diría que esto sucede casi todos los días?  *Si es ‘Sí’, registre 3, si es ‘No’, registre 2.* | Nunca 0  Menos de una vez por semana 1  Al menos una vez por semana 2  Casi todos los días 3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Uso del tiempo | **MTU** |
| Si es seleccionado, inserte aquí el tema Uso del tiempo como se indica en el paquete complementario asociado. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Actitudes hacia la violencia doméstica. | **MDV** |
| Si es seleccionado, inserte aquí el tema Actitudes hacia la violencia doméstica como se indica en el paquete complementario asociado. | |

|  |  |
| --- | --- |
| ODS16: Seguridad | **MVT** |
| Si es seleccionado, inserte aquí el tema ODS16: Seguridad como se indica en el paquete complementario asociado. | |

|  |  |
| --- | --- |
| ODS16: Discriminación | **MVT** |
| Si es seleccionado, inserte aquí el tema ODS16: Discriminación como se indica en el paquete complementario asociado. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matrimonio/UNIóN | | MMA |
| **MMA1**. ¿Está usted actualmente casado o viviendo con alguien como si estuviera casado? | sí, actualmente casado 1  sí, viviendo en pareja 2  No, no en unión 3 | 1*⇨MMA7*  2*⇨MMA7* |
| **MMA1**. ¿Está usted actualmente casado o viviendo con alguien como si estuviera casado? | SÍ, ACTUALMENTE CASADO 1  SÍ, VIVIENDO EN PAREJA 2  NO, NO EN UNIÓN 3 | 3*⇨MMA5* |
| **MMA3**. ¿Tiene usted otras esposas o vive con otras parejas como si estuviera casado? | sÍ 1  No 2 | 2*⇨MMA7* |
| **MMA4**. ¿Cuántas otras esposas o parejas convivientes tiene usted? | Número \_\_ \_\_  NS 98 | *⇨MMA8B*  98*⇨MMA8B* |
| **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 año comenzó usted a vivir con su ***(esposa/pareja)***?  *Si el entrevistado dice que está casado, pero aún no vive con su esposa, pregunte:* ¿En qué mes y año se casó con su esposa?  **MMA8B**. ¿En qué mes y año comenzó usted a vivir con su primera esposa o pareja?  *Si el entrevistado dice que estuvo casado antes pero que nunca vivió con su primera esposa, pregunte:* ¿En qué mes y año se casó con su primera esposa? | fecha de la (primera) unión  Mes \_\_ \_\_  ns mes 98  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 empezó a vivir con su ***(esposa/pareja)***?  *Si el entrevistado dice que está casado, pero aún no vive con su esposa, pregunte:* ¿En qué mes y año se casó con su esposa?  **MMA11B**. ¿Qué edad tenía usted cuando empezó a vivir con su primera esposa o pareja?  *Si el entrevistado dice que estuvo casado antes pero que nunca vivió con su primera esposa, pregunte:* ¿En qué mes y año se casó con su primera esposa? | edad en años \_\_ \_\_ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Capacidad funcional en adultos | **mAF** |
| Si es seleccionado, inserte aquí el tema Capacidad funcional en adultos como se indica en el paquete complementario asociado. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Consumo de tabaco | **mTo** |
| Si es seleccionado, inserte aquí el tema Consumo de tabaco como se indica en el paquete complementario asociado. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Salud mental | **mMH** |
| Si es seleccionado, inserte aquí el tema Salud mental como se indica en el paquete complementario asociado. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  |
| **MWM15A.** *Verifique MWB4: ¿Edad del entrevistado?* | EDAD 15-17 1  EDAD 18 o MAYOR 2 | 1*⇨Fin* |
| **MWB15B**. Verifique el número de línea de la entrevistada (MWM3) en el PANEL DE INFORMACIÓN DEL HOMBRE y el entrevistado del CUESTIONARIO DE HOGAR (HH47): ¿Este entrevistado también es el entrevistado del CUESTIONARIO DE HOGAR?? | SÍ, ENTREVISTADo ES el MISMo,  mWM3=HH47 1  NO, ENTREVISTADo NO ES el MISMo, mWM3≠HH47 2 | 1*⇨MWM16* |
| **MWM15C**. *¿Esta persona ya ha sido entrevistada con algún cuestionario individual?* | SI, YA ENTREVISTADo 1  NO, NO HA SIDO ENTREVISTADo 2 | 1*⇨MWM16* |
| **MWM15D**. *Verifique MIC1, y verifique HC7[A] y HC12 en el CUESTIONARIO DE HOGAR: ¿Este entrevistado tiene un celular, o el hogar tiene línea telefónica fija, o algún miembro del hogar tiene celular* | SÍ, mIC1 = 1 o HC7[A]=1 o HC12=1 1  NO, mIC1 = 2 Y HC7[A]=2 Y HC12=2 2 | 2*⇨MWM15F* |
| **MWM15E**. Gracias por su participación.  La Oficina Nacional de Estadística realizará más adelante una encuesta telefónica sobre la situación de los niños, niñas, familias y hogares. Es posible que llamemos algunas veces a lo largo de un período de unos meses, durante aproximadamente 15 minutos cada vez.  La participación es voluntaria. Si acepta participar ahora, aún puede retirarse más adelante. No le costará nada participar. Su número de teléfono y toda la información que comparta durante estas entrevistas telefónicas no se compartirán con nadie fuera de nuestro equipo.  ¿Le gustaría participar? | sÍ 1  No 2 | 1*⇨MWM15H*  2*⇨MWM16* |
| **MWM15F**. Gracias por su participación.  La Oficina Nacional de Estadística realizará más adelante una encuesta de seguimiento sobre la situación de los niños, niñas, familias y hogares. Es posible que nos comuniquemos con usted algunas veces a lo largo de un período de unos meses, durante aproximadamente 15 minutos cada vez.  La participación es voluntaria. Si acepta participar ahora, aún puede retirarse más tarde. No le costará nada participar. Toda la información que comparta durante estas entrevistas no se compartirá con nadie fuera de nuestro equipo.  ¿Le gustaría participar? | sÍ 1  No 2 | 2*⇨MWM16* |
| **MWM15G**. Anteriormente registré que no hay teléfonos en su hogar. Sólo para confirmar, ¿tiene usted un número de teléfono personal o hay un número de teléfono del hogar? | sÍ 1  No 2 | 1*⇨MWM15I*  2*⇨MWM16* |
| **MWM15H**. ¿Tiene usted un número de teléfono personal o hay un número de teléfono del hogar? | sÍ 1  no 2 | 2*⇨MWM16* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MWM15I**. Puede compartir el número de su hogar, pero por favor no comparta ningún número de teléfono personal que pertenezca a otros miembros de su hogar o a personas ajenas a su hogar. Por favor, indíqueme a cuál número de teléfono llamar. | | | |
|  | | | |
|  | [P1]  MEJOR NÚMERO | [P2]  2º NÚMERO | [P3]  3º NÚMERO |
| **MWM15J**. *Solicite y registre el número de teléfono.* | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| **MWM15K**. Sólo para confirmar, ¿el número es (número registrado en WM15J)?  *Si no, regrese a MWM15J y corrija el registro.* | SÍ 1  NO 2*⬂*  *MWM15J* | SÍ 1  NO 2*⬂*  *MWM15J* | SÍ 1  NO 2*⬂*  *MWM15J* |
| **MWM15L**. Recuerde, puede compartir el número de su hogar, pero por favor no comparta ningún número de teléfono personal que pertenezca a otros miembros de su hogar o a personas ajenas a su hogar. ¿Tiene otro número de teléfono personal o compartido donde puedan localizarlo? | SÍ 1*⬂*  *[P2]*  NO 2*⬂*  *MWM16* | SÍ 1*⬂*  *[P3]*  NO 2*⬂*  *MWM16* | SÍ 1*⬂*  *[P4]*  NO 2*⬂*  *MWM16* |
|  |  |  | *Marque aquí si hay cuestionario adicional*  *usado:* **🞏** |

|  |
| --- |
| **MWM16**. Verifique las columnas HL10 y HL20 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR, CUESTIONARIO DE HOGAR: ¿La persona entrevistada es el cuidador de algún niño/a de 0 a 4 años que vive en este hogar?  **🞏** Sí ⇨ Vaya a MWM17 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.  **🞏** 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 Y ADOLESCENTES DE 5 a 17 AÑOS?  **🞏** Sí ⇨ Verifique la columna HL20 en el LISTAdo DE MIEMBROS DEL HOGAR, CUESTIONARIO de HOGAR: ¿Este entrevistado es el cuidador del niño/a seleccionado para el CUESTIONARIO de NIÑOS/as Y ADOLESCENTES DE 5 a 17 años en este hogar?  **🞎** Sí ⇨Vaya a MWM17 y marque ‘01’. Luego vaya al CUESTIONARIO DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES DE 5 a 17 AÑOS para ese niño/a e inicie la entrevista con este entrevistado.  **🞎** No ⇨ Vaya a MWM17 y marque ’01.’. Luego termine la entrevista con esta persona agradeciéndole por su cooperación. Compruebe si hay otros cuestionarios para ser administrados en este hogar  **🞏** No ⇨ Vaya a MWM17 y marque ‘01’. Termine la entrevista con esta persona, agradeciéndole por su cooperación. Compruebe si hay otros cuestionarios para ser administrados este hogar. |

|  |  |
| --- | --- |
| **MWM17**. *Resultado de la entrevista del hombre.*  *Comente con su supervisor cualquier resultado no completado.* | 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 (*especifique*) 96 |