|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 1NO, 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 1No / 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 1NO, EL entrevistadO no es EL mismO, MWM3≠HH47 2 | 1*⇨MWB5* |
| **MWB3**. ¿En qué mes y año nació usted? | fecha de nacimientoMes \_\_ \_\_ 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 1OTRO PAÍS 2NS 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 1NO, OTRO PAÍS 2NO, SIN CIUDADANÍA 3 | 2*⇨MWB7B*3*⇨Fin* |
| **MWB7A**. ¿Tiene usted ciudadanía de otro país? | SÍ 1No 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 1No 2 | 2*⇨MIC3* |
| **MIC2**. ¿Tiene usted un teléfono inteligente? | SÍ 1No 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 0Menos de una vez por semana 1Al menos una vez por semana 2Casi todos los días 3 |  |
| **MIC4**. ¿Ha usado alguna vez un computador, como un computador de escritorio, portátil, una tableta o similar? | SÍ 1No 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 0Menos de una vez por semana 1Al menos una vez por semana 2Casi todos los días 3 | 1*⇨MIC7*2*⇨MIC7*3*⇨MIC7* |
| **MIC6**. Verifique MIC3: ¿Es MIC3=0? | SÍ, MIC3=0 1No, 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 NoUsó copiado/pegado 1 2EnvÍO DE un MENSAJE con archivo adjunto 1 2USO DE FÓRMULA BÁSICAS EN HOJA DE CÁLCULO 1 2CONECTÓ DISPOSITIVO 1 2InstaLÓ software 1 2CreÓ presentaCiÓn 1 2TransfIRIÓ ARCHIVO 1 2ESTABLECIÓ  MEDIDAS DE SEGURIDAD 1 2CAMBIÓ CONFIGURACIÓN DE PRIVACIDAD 1 2VERIFICÓ LA CONFIABILIDAD DE LA INFORMACIÓN 1 2PROGRAMÓ 1 2 |  |
| **MIC8**. Verifique MIC7[F]: ¿Se registró ‘Sí’? | SÍ, MIC7[F]=1 1No, MIC7[F]=2 2 | 1*⇨MIC11* |
| **MIC9**. Verifique MIC7[F]: ¿Se registró ‘Sí’? | SÍ, MIC7[K]=1 1No, MIC7[K]=2 2 | 1*⇨MIC11* |
| **MIC10**. ¿Alguna vez usó internet desde cualquier lugar y en cualquier dispositivo? | SÍ 1No 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 0Menos de una vez por semana 1Al menos una vez por semana 2Casi 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 1sí, viviendo en pareja 2No, no en unión 3 | 1*⇨MMA7*2*⇨MMA7* |
| **MMA1**. ¿Está usted actualmente casado o viviendo con alguien como si estuviera casado? | SÍ, ACTUALMENTE CASADO 1SÍ, VIVIENDO EN PAREJA 2NO, NO EN UNIÓN 3 | 3*⇨MMA5* |
| **MMA3**. ¿Tiene usted otras esposas o vive con otras parejas como si estuviera casado? | sÍ 1No 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 1sí, vivió con pareja en el pasado 2No 3 | 3*⇨Fin* |
| **MMA6**. ¿Cuál es su estado conyugal ahora: es usted viudo, divorciado o separado? | viudo 1Divorciado 2Separado 3 |  |
| **MMA7**. ¿Ha estado usted casado o ha vivido con alguien sólo una vez o más de una vez? | solo una vez 1más 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 1No, MMA8A/B≠9998 2 | 2*⇨Fin* |
| **MMA10**. *Verifique MMA7: ¿En unión solo una vez?* | sÍ, MMA7=1 1No, 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 1No, otros estaban presentes durante toda la entrevista(*especifique*) 2No, otros estaban presentes durante parte de la entrevista (*especifique*) 3 |  |
| **MWM12.** *Idioma del cuestionario.* | ESPAÑOL 1idioma 2 2idioma 3 3 |  |
| **MWM13.** *Idioma de la entrevista.* | ESPAÑOL 1idioma 2 2idioma 3 3Otro idioma (*especifique*) 6 |  |
| **MWM14**.*Lengua materna del entrevistado* | ESPAÑOL 1idioma 2 2idioma 3 3Otro idioma (*especifique*) 6 |  |
| **MWM15***. ¿Se utilizó un intérprete para alguna parte de la entrevista?* | sí, para todo el cuestionario 1sí, para parte del cuestionario 2No, no se utilizó 3 |  |
| **MWM15A.** *Verifique MWB4: ¿Edad del entrevistado?* | EDAD 15-17 1EDAD 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 1NO, ENTREVISTADo NO ES el MISMo, mWM3≠HH47 2 | 1*⇨MWM16* |
| **MWM15C**. *¿Esta persona ya ha sido entrevistada con algún cuestionario individual?* | SI, YA ENTREVISTADo 1NO, 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 1NO, 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 1No 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 1No 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 1No 2 | 1*⇨MWM15I*2*⇨MWM16* |
| **MWM15H**. ¿Tiene usted un número de teléfono personal o hay un número de teléfono del hogar? | sÍ 1no 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 1NO 2*⬂**MWM15J* | SÍ 1NO 2*⬂**MWM15J* | SÍ 1NO 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 01AUSENTE 02ReCHAZO 03completAdA PARCIALMENTE 04IncapacitaDo (*especifique*) 05no hay consentimiento de adulto para ENTREVISTADo de 15 a 17 años de edad 06OtRO (*especifique*) 96 |