

ENCUESTA 206033 - JULIO 2006
N° FORMULARIO
0800
 1. CAPITAL FEDERAL

 2. GRAN BUENOS AIRES

 3. RESTO INTERIOR

N° DE MANZANA
SEXO
 1. MASCULINO

 2. FEMENINO

Buenos días/tardes. El Instituto TNS Gallup Argentina está realizando un estudio sobre valores humanos como parte de un proyecto internacional, con la finalidad de analizar los sistemas de valores morales, políticos, sociales y religiosos prevalecientes en los diferentes países, siguiendo los cambios en los sistemas e inspirando políticas que ayuden a la comprensión del comportamiento y de las actitudes humanas. Necesitamos de su valioso aporte para esta investigación.

TEMA 1
MOSTRAR TARJETA 1
V4/9. Dígame, por favor, qué grado de importancia tiene en su vida cada uno de los siguientes aspectos:

	Muy importante	Bastante importante	No muy importante	Nada importante	No sabe	No contesta
Familia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Amigos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Tiempo libre/ocio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Política	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Trabajo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Religión	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

V10. En general, teniendo todo en cuenta, ¿diría Ud. que es: **(LEER)**

1 <input type="checkbox"/>	Muy feliz
2 <input type="checkbox"/>	Bastante feliz
3 <input type="checkbox"/>	No muy feliz
4 <input type="checkbox"/>	Nada feliz
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)

V11. En conjunto, ¿Cómo describiría su estado de salud últimamente? Diría que es: **(LEER Y ROTAR)**

1 <input type="checkbox"/>	Muy saludable
2 <input type="checkbox"/>	Bastante saludable
3 <input type="checkbox"/>	No muy saludable
4 <input type="checkbox"/>	Nada saludable
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)

MOSTRAR TARJETA 2
V12/21. Aquí hay una lista de cualidades que se pueden hacer desarrollar a los niños en casa. ¿Cuál considera Ud. especialmente importante, si considera alguna? Elija, por favor, hasta cinco. **(MARCAR CINCO SOLAMENTE)**

1 <input type="checkbox"/>	Independencia
2 <input type="checkbox"/>	Gusto por el trabajo
3 <input type="checkbox"/>	Sentido de responsabilidad
4 <input type="checkbox"/>	Imaginación
5 <input type="checkbox"/>	Tolerancia y respeto por los demás
6 <input type="checkbox"/>	Sobriedad y espíritu de ahorro
7 <input type="checkbox"/>	Determinación, perseverancia
8 <input type="checkbox"/>	Fe religiosa
9 <input type="checkbox"/>	Abnegación/ Espíritu de sacrificio/ Altruismo
10 <input type="checkbox"/>	Obediencia

X
MOSTRAR TARJETA 3
V22. De manera general, ¿hasta que punto está Ud. satisfecho o insatisfecho con su vida últimamente? Utilice, por favor, esta tarjeta para ayudarse a contestar

<input type="checkbox"/>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

INSATISFECHO

SATISFECHO

 98 NS

 99 NC

V23. ¿Diría Ud. que en general, se puede confiar en la mayoría de la gente o bien que nunca se es lo bastante prudente cuando uno trata con los demás?

1 <input type="checkbox"/>	Se puede confiar en la mayoría de la gente
2 <input type="checkbox"/>	Hay que tener mucho cuidado cuando uno trata con la gente
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)

V24/33 Ahora voy a leerle una lista de organizaciones voluntarias. ¿podría decirme, para cada una de ellas, si es Ud. un miembro activo, un miembro inactivo, o no es miembro de ese tipo de organizaciones? **(LEER - SOLO UNA RESPUESTA PARA CADA ORGANIZACIÓN.)**

	Miembro activo	Miembro no-activo	No miembro
Iglesia u organizaciones religiosas	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Organizaciones deportivas o de ocio	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Organizaciones artísticas, musicales o educativas	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Sindicatos	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Partidos políticos	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Organizaciones medio-ambientales	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Asociaciones profesionales	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Organizaciones humanitarias o de caridad	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Organizaciones de consumidores	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Otras organizaciones, Cuáles?:	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

MOSTRAR TARJETA 4
V34/43. En esta lista Ud. tiene diferentes tipos de gente. ¿Podría Ud. indicarme algunos a los que no le gustaría tener como vecinos? **(MULTIPLE)**

1 <input type="checkbox"/>	Drogadictos
2 <input type="checkbox"/>	Gente de otra raza
3 <input type="checkbox"/>	Personas que tengan SIDA
4 <input type="checkbox"/>	Trabajadores inmigrantes/ extranjeros
5 <input type="checkbox"/>	Homosexuales
6 <input type="checkbox"/>	Personas de otra religión
7 <input type="checkbox"/>	Gente adicta a la bebida alcohólica
8 <input type="checkbox"/>	Parejas no casadas/ viviendo juntas
9 <input type="checkbox"/>	Personas que hablan un idioma diferente (al suyo)

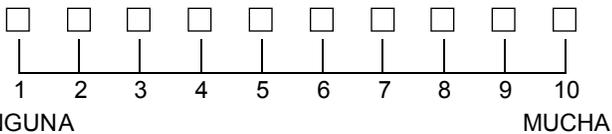
X

V44/45. Ud. está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes frases?

X	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	No sabe	No contesta
Quando los puestos de trabajo escasean, los hombres deberían tener más derecho que las mujeres a un puesto de trabajo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Quando los puestos de trabajo escasean, los empleadores deberían admitir antes a los argentinos que a los inmigrantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

MOSTRAR TARJETA 5

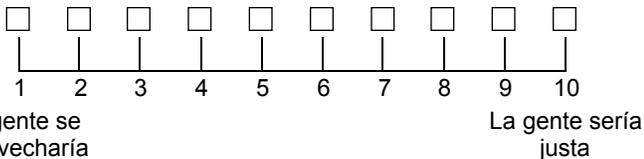
V46. Algunas personas piensan que tienen completa libertad de elección y control sobre la manera en que se desarrolla su vida; otras piensan que lo que hacen por sí mismas no produce ningún efecto real sobre lo que les sucede. Utilice, por favor, esta escala, donde "1" significa ninguna y "10" significa mucha, para indicar cuánta libertad de elección y control piensa Ud. que tiene sobre la manera en que se desarrolla su vida.



98 NS
99 NC

MOSTRAR TARJETA 6

V47. Cree Ud. que la mayoría de la gente se aprovecharía de Ud. si tuviera la oportunidad o por el contrario lo trataría de manera justa. Utilice, por favor, esta escala, donde "1" significa que la gente se aprovecharía de Ud. si tuviera la oportunidad y "10" significa que lo trataría de manera justa



98 NS
99 NC

MOSTRAR TARJETA 7

V48. Ahora me gustaría preguntarle sobre las cosas que a Ud. personalmente le parecerían más importantes, si estuviera buscando un trabajo. Aquí hay algunas de las cosas que la gente toma en cuenta en relación a su trabajo. Independientemente de que Ud. esté o no buscando trabajo actualmente, cuál consideraría primero si estuviera buscando un empleo? **SOLO UNA RESPUESTA**

V49. Y cuál sería su segunda elección? **SOLO UNA RESPUESTA**

	V48	V49
	1°	2°
Un buen ingreso de manera de no tener ninguna preocupación sobre el dinero	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Un trabajo seguro sin ningún riesgo de cerrar o quedar desempleado	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Trabajar con gente que le gusta	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Hacer un trabajo importante que le de un sentimiento de plenitud	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
No sabe	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
No contesta	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

X

V50/54. Está Ud. de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	NS	NC
Es necesario trabajar para desarrollar a pleno las capacidades.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Es humillante recibir dinero sin haber trabajado para conseguirlo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Las personas que no trabajan se vuelven haraganas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Trabajar es un deber hacia la sociedad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
El trabajo debería ser prioritario aunque esto signifique menos tiempo libre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

MOSTRAR TARJETA 8

V55. ¿Está Ud. actualmente... (LEER Y SOLO UNA RESPUESTA)

1 <input type="checkbox"/>	Casado/a
2 <input type="checkbox"/>	Viviendo como casado/a
3 <input type="checkbox"/>	Divorciado/a
4 <input type="checkbox"/>	Separado/a
5 <input type="checkbox"/>	Viudo/a
6 <input type="checkbox"/>	Soltero/a

V56. ¿Ha tenido Ud. algún hijo? (Si, sí): ¿Cuántos?

0 <input type="checkbox"/>	Ningún hijo
1 <input type="checkbox"/>	1 hijo
2 <input type="checkbox"/>	2 hijos
3 <input type="checkbox"/>	3 hijos
4 <input type="checkbox"/>	4 hijos
5 <input type="checkbox"/>	5 hijos
6 <input type="checkbox"/>	6 hijos
7 <input type="checkbox"/>	7 hijos
8 <input type="checkbox"/>	8 ó más hijos
98 <input type="checkbox"/>	No sabe
99 <input type="checkbox"/>	No contesta

V57. Si alguien dice que un niño necesita de un hogar con un padre y una madre para crecer felizmente, ¿tendería a estar de acuerdo o en desacuerdo?

1 <input type="checkbox"/>	Tiende a estar de acuerdo
2 <input type="checkbox"/>	Tiende a estar en desacuerdo
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)

V58. ¿Ud. está de acuerdo o en desacuerdo con esta frase? (LEER)"El matrimonio es una institución pasada de moda"

1 <input type="checkbox"/>	Acuerdo
2 <input type="checkbox"/>	Desacuerdo
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)

V59. Si una mujer desea tener un hijo como madre soltera, pero sin querer mantener una relación estable con un hombre, ¿lo aprueba o lo desapruueba?

1 <input type="checkbox"/>	Aprueba
2 <input type="checkbox"/>	Desaprueba
3 <input type="checkbox"/>	Depende (NO LEER)
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)

X

V60/63 Podría decirme para cada una de las siguientes frases, en qué medida está Ud. de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones: Ud. está totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o totalmente en desacuerdo?

X

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	NS	NC
Ser una ama de casa llena tanto como trabajar por un salario.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
En general, los hombres son mejores líderes políticos que las mujeres.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Una educación universitaria es más importante para un varón que para una mujer.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
En general los hombres son mejores ejecutivos de empresas que las mujeres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

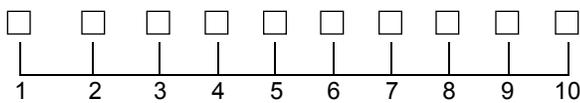
V64/67 La gente persigue diferentes objetivos en la vida. Para cada uno de los siguientes objetivos, ¿puede decirme si Ud. está muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo? (LEER - SOLO UNA RESPUESTA POR FRASE)

X

	Muy de acuerdo	Acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	NS	NC
Uno de mis principales objetivos en la vida ha sido que mis padres estén orgullosos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Procuro ser yo mismo más que seguir a los demás	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Hago mucho esfuerzo para estar a la altura de las expectativas de mis amigos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Decido por mí mismo mis objetivos vitales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

MOSTRAR TARJETA 9

V68. ¿Cuán satisfecho está Ud. con la situación económica de su hogar? Si "1" significa que Ud. está completamente insatisfecho en esta escala, y "10" significa que Ud. está completamente satisfecho, ¿donde pondría su satisfacción con la situación económica de su hogar?



INSATISFECHO SATISFECHO

98 NS
99 NC

MOSTRAR TARJETA 10

V69. Se habla mucho últimamente acerca de los objetivos que este país debe plantearse para los próximos diez años. Cuáles de los siguientes objetivos que otras personas mencionaron es para Ud. el más importante? (SOLO UNA RESPUESTA EN (a))

X

V70. ¿Y cuál le seguiría en importancia? (SOLO UNA RESPUESTA EN (b))

OBJETIVOS	(a) Primera Elección	(b) Segunda Elección
Mantener un alto nivel de crecimiento económico	1 <input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>
Asegurar que este país tenga importantes fuerzas de defensa	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Tener más en cuenta la opinión de la gente sobre cómo se hacen las cosas en su trabajo y en su comunidad	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Tratar de hacer que nuestras ciudades y paisajes sean más hermosos	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
No sabe	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
No contesta	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

MOSTRAR TARJETA 11

V71. Si tuviera que elegir, ¿cuál de las cosas de esta tarjeta diría Ud. que es más importante? (SOLO UNA RESPUESTA) (a)

V72. ¿Y cuál le seguiría en importancia? (SOLO UNA RESPUESTA) (b)

	(a) Primera Elección	(b) Segunda Elección
Mantener el orden de la Nación	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Aumentar la participación de los ciudadanos en las decisiones importantes de gobierno	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Combatir el alza de los precios	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Proteger la libertad de expresión	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
No sabe	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
No contesta	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

MOSTRAR TARJETA 12

V73. Aquí hay otra lista. En su opinión, ¿cuál de estas cosas es más importante? (SOLO UNA RESPUESTA) (a)

V74. ¿Y cuál le seguiría en importancia? (SOLO UNA RESPUESTA) (b)

	(a) Primera Elección	(b) Segunda Elección
Una economía estable	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Avanzar hacia una sociedad menos impersonal y más humana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Avanzar hacia una sociedad en donde las ideas cuenten más que el dinero	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
La lucha contra la delincuencia	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
No sabe	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
No contesta	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

V75. Naturalmente, todos esperamos que no se produzca otra guerra; pero, si ello fuera a suceder, ¿estaría Ud. dispuesto a luchar por su país?

1 <input type="checkbox"/>	SI
2 <input type="checkbox"/>	NO
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)

V76/79. Le voy a leer una lista de varios cambios que pueden ocurrir en nuestro modo de vida en un futuro próximo. Por favor, dígame para cada uno de ellos, pensando que se fuera a producir, si piensa Ud. que sería una buena cosa, una mala cosa o le da igual

	Buena	Le da igual	Mala
Que disminuya la importancia del trabajo en nuestras vidas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Que se de más importancia al desarrollo de la tecnología	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Que se produzca un mayor respeto a la autoridad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Que se dé más importancia a la vida familiar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

X

MOSTRAR TARJETA 13

V80/89 Ahora voy a describirle brevemente diversos tipos de personas. Utilizando esta tarjeta, podría indicarnos para cada descripción si esa persona es muy como Ud., como Ud., bastante como Ud., un poco como Ud., no como Ud., o nada como Ud.?. **(SOLO UNA RESPUESTA)** para esta persona es importante ...:

X	Muy como yo	Como yo	Bastantes como yo	Un poco como yo	No como yo	Nada como yo	NS	NC
pensar en nuevas ideas y ser creativo, hacer cosas a su manera	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
ser rico, tener mucho dinero y cosas caras	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
vivir en barrios seguros, para evitar cualquier peligro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
pasarlo bien, divertirse, darse caprichos/malcriarse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
cuidar de las personas próximas, ocuparse de su bienestar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
tener éxito, conseguir que los demás reconozcan sus logros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
la aventura y los riesgos, tener una vida emocionante	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
comportarse siempre adecuadamente, evitar hacer nada que los demás consideren malo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
cuidar del medio ambiente, cuidar de la naturaleza	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
la tradición, seguir las costumbres que le vienen de su religión o familia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

V90. ¿Cree Ud. que a largo plazo, los avances científicos que estamos haciendo ayudarán a la humanidad o la perjudicarán?

1 <input type="checkbox"/>	La ayudarán
2 <input type="checkbox"/>	La perjudicarán
3 <input type="checkbox"/>	Uno poco de cada (NO LEER)
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)

MOSTRAR TARJETA 14

V91/94 Ahora, me gustaría leerle algunas afirmaciones y preguntarle en qué medida está Ud. de acuerdo o en desacuerdo con cada una de ellas. Para cada una de estas frases, el 1 significa que Ud. está "completamente en desacuerdo", y el 10 significa que Ud. está "completamente de acuerdo". **(SOLO UNA RESPUESTA PARA CADA FRASE).**

							X	
	Completamente en desacuerdo					Completamente de acuerdo	NS	NC
pensar en nuevas ideas y ser creativo, hacer cosas a su manera	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
La ciencia y la tecnología hacen que nuestras vidas sean más saludables, fáciles y confortables	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
Debido a la ciencia y a la tecnología, habrá más oportunidades para las próximas generaciones	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
La ciencia y la tecnología hacen que nuestro estilo de vida cambie demasiado rápido	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
Dependemos demasiado de la ciencia y no demasiado de la fe	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

V95. ¿En qué medida está Ud. interesado/a por la política?

1 <input type="checkbox"/>	Muy interesado
2 <input type="checkbox"/>	Bastante interesado
3 <input type="checkbox"/>	No muy interesado
4 <input type="checkbox"/>	Nada interesado
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)

MOSTRAR TARJETA 15

V96/99. Ahora querría que examinase esta tarjeta. Le voy a leer algunas formas diferentes de acción política que puede llevar a cabo la gente, y querría que me dijera, para cada una, si Ud. la ha hecho ya, si pudiera ser que la hiciera o si nunca la haría bajo ninguna circunstancia.

	Ha hecho	Podría hacerlo	Nunca lo haría	NS	NC
Firmar una petición	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Secundar boicots	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Participar en manifestaciones pacíficas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

X

X

V100/103 ¿Ha hecho Ud. o no alguna de estas actividades durante los últimos cinco años? (LEER - SOLO UNA RESPUESTA PARA CADA ACCION)

X	Ha hecho	No lo ha hecho	NS	NC
Firmar una petición	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Secundar boicots	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Participar en manifestaciones pacíficas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Otra (especificar):	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

V104. Aquí hay dos afirmaciones que la gente a veces hace cuando discute sobre el medio ambiente y el crecimiento económico. Podría decirme, cuál de las dos se acerca más a su propio punto de vista? LEER - SOLO UNA RESPUESTA

1 <input type="checkbox"/>	Proteger el medio ambiente debe ser prioritario aún si el crecimiento económico es mas lento y a la vez ocasiona algunas pérdidas de puestos de trabajo.
2 <input type="checkbox"/>	El crecimiento económico y la creación de puestos de trabajo deben ser prioritarios, aún cuando el medio ambiente sufra en alguna medida.
3 <input type="checkbox"/>	Otras respuestas (NO LEER)
8 <input type="checkbox"/>	NS (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	NC (NO LEER)

MOSTRAR TARJETA 16

V105/107. Le voy a leer ahora algunas frases sobre el medio ambiente. Para cada una de ellas, dígame, por favor, si está Ud. totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o totalmente en desacuerdo. (LEER FRASE - UNA RESPUESTA PARA CADA UNA)

	Total. de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Total. en desacuerdo	NS	NC
Darí parte de mis ingresos si estuviese seguro que el dinero va a ser utilizado para prevenir la contaminación del medio ambiente.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Estaría de acuerdo con una subida en los impuestos si el dinero extra se utilizase para prevenir la contaminación del medio ambiente.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
El Gobierno tiene que reducir la contaminación del medio ambiente, pero eso no debe costarme a mi ningún dinero.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

V108/110 Voy a leerle ahora una lista de problemas medioambientales con los que se enfrentan muchas comunidades. Por favor dígame qué importancia cree Ud. que tiene cada uno de ellos en su comunidad. ¿Es un problema muy importante, algo importante, poco importante o nada importante? (LEER CADA UNA DE LAS AFIRMACIONES - UNA RESPUESTA PARA CADA UNA)

	Muy importante	Algo importante	Poco importante	Nada importante	NS	NC
Poca calidad del agua	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Poca calidad de la atmósfera (del aire)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Redes cloacales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

X

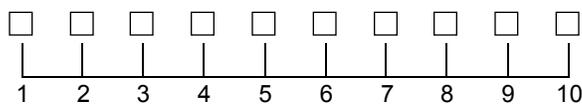
V111/113 Ahora pensemos en los problemas medioambientales del mundo en general. Por favor, dígame qué importancia cree Ud. que tiene cada uno de ellos para el mundo en su conjunto. ¿Es un problema muy importante, algo importante, poco importante o nada importante? (LEER - UNA RESPUESTA PARA CADA AFIRMACION)

X

	Muy importante	Algo importante	Poco importante	Nada importante	NS	NC
El calentamiento de la tierra y el efecto invernadero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
La pérdida de especies vegetales o animales o de la biodiversidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
La contaminación de los ríos, los lagos y los océanos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

MOSTRAR TARJETA 17

V114. En temas políticos, la gente habla de "la izquierda" y "la derecha". De acuerdo con sus opiniones, ¿donde se colocaría Ud. en esta escala, hablando en términos generales?



Izquierda

Derecha

98 NS

99 NC

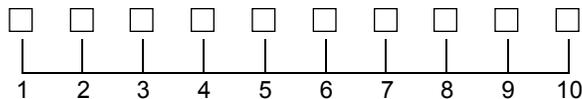
V115. Imagine dos secretarias, de la misma edad, que hacen prácticamente el mismo trabajo. Una de ellas se entera que la otra gana más al mes que ella, se queja al jefe y éste le dice -lo cierto- que la otra secretaria es más rápida, más eficiente y que se puede confiar más en ella en su trabajo. En la opinión de Ud., ¿Es justo o no es justo que a una secretaria se le pague más que a la otra?

X

1 <input type="checkbox"/>	Justo
2 <input type="checkbox"/>	Injusto
8 <input type="checkbox"/>	No sabe
9 <input type="checkbox"/>	No contesta

MOSTRAR TARJETA 18

V116/121 Ahora me gustaría que Ud. me diera sus opiniones sobre algunos temas. ¿Donde situaría Ud. sus opiniones en esta escala? "1" significa que Ud. está totalmente de acuerdo con la afirmación de la izquierda; 10 significa que está completamente de acuerdo con la afirmación de la derecha; y si sus opiniones están en el medio, puede elegir cualquiera de los números intermedios.

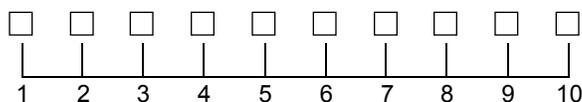


Los ingresos deberían hacerse más iguales

Debería haber mayores diferencias en los ingresos de manera de incentivar el esfuerzo individual

98 NS

99 NC



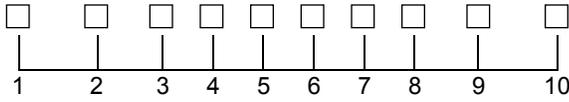
Debería incrementarse la propiedad privada de las empresas y las industrias

Debería incrementarse la propiedad estatal de las empresas y las industrias

98 NS

99 NC

X

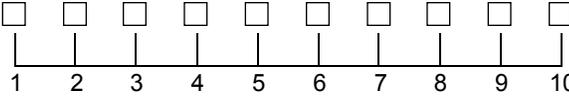


El estado debería asumir más responsabilidades en cuanto a proporcionar medios de vida a todo el mundo

X

Las personas deberían asumir individualmente más responsabilidades en cuanto a proveerse de medios de vida

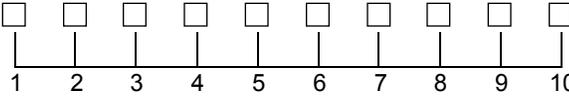
98 NS
99 NC



La competencia es buena. Estimula a la gente a trabajar duro y a desarrollar nuevas ideas

La competencia es perjudicial. Saca lo peor de las personas

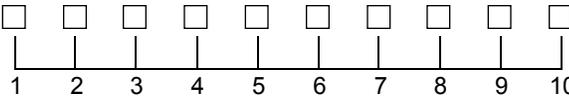
98 NS
99 NC



A largo plazo, trabajar duro suele proporcionar una vida mejor

El trabajar duro no suele traer éxito. Es más una cuestión de suerte y de contactos

98 NS
99 NC



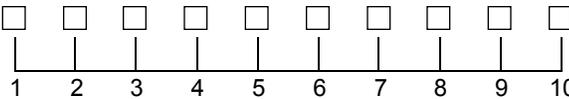
Las personas sólo pueden hacerse ricas a costa de otras

La riqueza puede crecer de forma que haya suficiente para todo el mundo

98 NS
99 NC

MOSTRAR TARJETA 19

V122 Algunas personas creen que los individuos pueden decidir su propio destino, mientras que otras personas creen que es imposible escapar de un destino predeterminado. Por favor dígame que número está más próximo a su opinión utilizando una escala en la que 1 significa que "todo en la vida está predeterminado por el destino" y 10 significa que "las personas se hacen su propio destino"



Todo en la vida está predeterminado por el destino

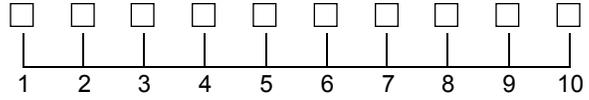
Las personas se hacen su propio destino

98 NS
99 NC

X

MOSTRAR TARJETA 20

V123 En general diría Ud. que el mundo es ahora mejor o peor a causa de la ciencia y tecnología, por favor dígame que número está más aproximado utilizando esta escala en la que 1 significa que "el mundo es ahora mucho peor" y 10 "el mundo es ahora mucho mejor"



el mundo es ahora mucho peor

el mundo es ahora mucho mejor

X

98 NS
99 NC

V124. Con respecto a gente de otros países que viene a trabajar aquí, ¿cuál de las siguientes alternativas cree Ud. que el gobierno debería hacer? (LEER - SOLO UNA RESPUESTA)

1 <input type="checkbox"/>	Permitirle a todos los que quieran venir que vengan
2 <input type="checkbox"/>	Permitirle a la gente venir en la medida en que haya trabajo disponible
3 <input type="checkbox"/>	Poner límites estrictos en cuanto al número de extranjeros que pueden venir a nuestro país
4 <input type="checkbox"/>	Prohibirle a la gente de otros países que vengan aquí
8 <input type="checkbox"/>	No sabe
9 <input type="checkbox"/>	No contesta

V125/130 Me gustaría que me dijera cuánto confía en personas de diferentes grupos. ¿Podría decirme para cada grupo si Ud. confía en las personas de este grupo completamente, algo, no mucho o nada en absoluto? (LEER - UNA SOLA RESPUESTA PARA CADA GRUPO)

	Confía completamente	Confía algo	No confía mucho	No confía nada	NS	NC
Su familia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Su vecindario	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Gente que Ud. conoce personalmente	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Gente a la que conoce por primera vez	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Gente de otra religión	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Gente de otra nacionalidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

X

X

V131/147. Voy a nombrarle una serie de organizaciones. Para cada una de ellas, podría decirme cuanta confianza tiene: Mucha confianza, bastante confianza, No mucha confianza o Ninguna confianza.

	Mucha	Bas-tante	No mucha	Nin-guna	NS	NC
La iglesia X	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Las Fuerzas Armadas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
La prensa escrita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
La Televisión	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Los sindicatos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
La policía	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
La Justicia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
El Gobierno Nacional	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Los partidos políticos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
El Congreso	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Los funcionarios públicos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Las grandes empresas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
El movimiento ecologista/ verde	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
El movimiento feminista	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Las organizaciones de caridad o humanitarias	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
El Mercosur	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Las Naciones Unidas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
El Sistema de enseñanza	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Entidades sin fines de lucro (ONGs)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Municipios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Los Bancos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Noticieros de televisión	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
FMI Fondo Monetario Internacional	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

V148/151. Le voy a describir varios tipos de sistemas políticos y preguntarle que piensa sobre cada uno como forma de gobierno de nuestro país. Para cada uno, Ud. diría que es Muy bueno, Bastante bueno, Bastante malo o Muy malo como forma de gobierno de nuestro país?

	Muy bueno	Bas-tante bueno	Bas-tante malo	Muy malo	NS	NC
Tener un líder fuerte que no moleste con Congreso y elecciones	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Tener expertos, no gobierno, que tomen decisiones de acuerdo a lo que piensan que es mejor para el país	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Tener un gobierno militar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Tener un sistema político democrático	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

MOSTRAR TARJETA 21

V152/161 Hay muchas cosas que son deseables en una democracia, pero no todas ellas son características esenciales de ella. Por favor, dígame para cada una de las cosas que le menciono a continuación cómo son de esenciales en una democracia. Utilice esta escala en la que el 1 significa que "no es una característica esencial de una democracia" y el 10 significa que sin duda "es una característica esencial de la democracia". **(LEER - UNA SOLA RESPUESTA PARA CADA CARACTERÍSTICA)**

	No es esencial en una democracia										Es esencia en una democracia	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS	NC
X El Gobierno cobra impuestos a los ricos y subsidia a los pobres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
Las autoridades religiosas interpretan las leyes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
La gente elige a sus líderes en elecciones libres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
La gente recibe ayuda estatal cuando está en paro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
El ejército toma el poder cuando el gobierno es incompetente	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
Los derechos civiles protegen la libertad de la gente contra la opresión	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
La economía está prosperando	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
Los criminales son severamente castigados	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
El pueblo puede cambiar las leyes mediante referéndum	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
Las mujeres tienen los mismos derechos que los hombres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

X

X

MOstrar TARJETA 22

V162. ¿Qué importancia tiene para Ud. vivir en un país que esté gobernado democráticamente? En esta escala en la que el 1 significa que "no es en absoluto importante" y el 10 significa que es "absolutamente importante", ¿en qué posición se colocaría Ud.?

<input type="checkbox"/>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

No es importante en absoluto

X

Es absolutamente importante

98 NS
99 NC

MOstrar TARJETA 23

V163. ¿Y en qué medida está éste país gobernado democráticamente en la actualidad? Una vez más, utilizando esta escala de 1 a 10 en la que el 1 significa que "no es en absoluto democrático" y el 10 significa que "es completamente democrático", qué número elegiría Ud.?

<input type="checkbox"/>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

No es democrático en absoluto

Es completamente democrático

98 NS
99 NC

V164. Cuánto respeto hay, por los derechos humanos, hoy en día en nuestro país? Siente Ud. que hay: **(LEER)**

1 <input type="checkbox"/>	Mucho respeto por los derechos humanos
2 <input type="checkbox"/>	Bastante respeto por los derechos humanos
3 <input type="checkbox"/>	Poco respeto por los derechos humanos
4 <input type="checkbox"/>	Ningún respeto por los derechos humanos
8 <input type="checkbox"/>	NS
9 <input type="checkbox"/>	NC

V165. ¿Ha oído Ud. hablar de los Objetivos del Milenio para el Desarrollo?

1 <input type="checkbox"/>	SI
2 <input type="checkbox"/>	NO
8 <input type="checkbox"/>	NS
9 <input type="checkbox"/>	NC

V166. En el año 2000 los líderes mundiales se pusieron de acuerdo sobre un cierto número de programas para resolver los problemas mundiales más importantes. Voy a leerle algunos de esos problemas. Me gustaría que Ud. me indicara ¿cuál de esos problemas es en su opinión el más importante para el mundo en su conjunto? **(LEER - UNA SOLA RESPUESTA).**

V167. ¿Y cuál es el segundo problema más importante para el mundo en su conjunto? **(UNA SOLA RESPUESTA).**

	Más importante para el mundo	Segundo más importante para el mundo
La gente que vive en la pobreza y la necesidad	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Discriminación contra niñas y mujeres	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mala sanidad y enfermedades infecciosas	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Educación inadecuada	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Contaminación del medio ambiente	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
No sabe	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
No contesta	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

X

V168. ¿Cuál de estos problemas considera Ud. que es más importante en Argentina? **(SOLO UNA RESPUESTA).**

V169. ¿Y cuál es el segundo más importante en Argentina? **(SOLO UNA RESPUESTA).**

X

	Más importante para Argentina	Segundo más importante Argentina
La gente que vive en la pobreza y la necesidad	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Discriminación contra niñas y mujeres	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mala sanidad y enfermedades infecciosas	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Educación inadecuada	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Contaminación del medio ambiente	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
No sabe	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
No contesta	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

V178 Pensando en los problemas de Argentina, ¿deberían sus gobernantes dar máxima prioridad a ayudar a reducir la pobreza en el mundo o deberían dar máxima prioridad a resolver los problemas de Argentina? Utilice esta escala en la que el 1 significa "máxima prioridad a ayudar a resolver la pobreza en el mundo" y el 10 significa "máxima prioridad a resolver los problemas de Argentina"

<input type="checkbox"/>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Máxima prioridad a ayudar a reducir la pobreza en el mundo

Máxima prioridad a resolver los problemas de Argentina

98 NS
99 NC

V179/183. Algunas personas creen que cierto tipo de problemas estarían mejor manejados por alguna organización internacional que por los distintos gobiernos nacionales. Le voy a nombrar una serie de problemas. Para cada uno, podría decirme, por favor, si piensa que las políticas en este área deberían ser decisión del gobierno nacional, de alguna organización regional o de las Naciones Unidas?

	Go-bierno Nacional	Organi-zación regional	Na-ciones unidas	NS	NC
Protección de la paz internacional	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Protección del medio ambiente	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Asistencia a países en vías de desarrollo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Refugiados	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Derechos humanos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

V184. ¿Con qué frecuencia -si le sucede- piensa Ud. sobre el significado y objeto de la vida? **(LEER Y ROTAR)**

1 <input type="checkbox"/>	Con frecuencia
2 <input type="checkbox"/>	Algunas veces
3 <input type="checkbox"/>	Rara vez
4 <input type="checkbox"/>	Nunca
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)

X

V185. Pertenece a alguna religión?

Si Si: A cuál?
Si No: Codificar 0

X

	Religión		Religión
0 <input type="checkbox"/>	No, no pertenece	5 <input type="checkbox"/>	Hindú
1 <input type="checkbox"/>	Católica Romana	6 <input type="checkbox"/>	Budista
2 <input type="checkbox"/>	Protestante	7 <input type="checkbox"/>	Evangélico
3 <input type="checkbox"/>	Ortodoxa (Rusa, griega, etc.)	8 <input type="checkbox"/>	Otra ¿cuál?
4 <input type="checkbox"/>	Judía	9 <input type="checkbox"/>	No contesta

A TODOS

MOSTRAR TARJETA 24

V186. Dejando aparte bodas, funerales y bautismos, etc. ¿con qué frecuencia va Ud. a la Iglesia últimamente?

1 <input type="checkbox"/>	Más de una vez por semana
2 <input type="checkbox"/>	Una vez a la semana
3 <input type="checkbox"/>	Una vez al mes
4 <input type="checkbox"/>	Solamente para festividades religiosas
5 <input type="checkbox"/>	Una vez al año
6 <input type="checkbox"/>	Con menos frecuencia
7 <input type="checkbox"/>	Nunca, prácticamente nunca

V187. Independientemente del hecho de que vaya a la Iglesia o no, ¿diría Ud. que es ...? (LEER)

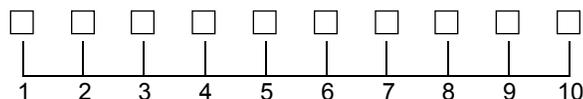
1 <input type="checkbox"/>	Una persona religiosa
2 <input type="checkbox"/>	Una persona no religiosa
3 <input type="checkbox"/>	Un ateo convencido
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)

V188/191 Hablando en términos generales, ¿cree Ud. que la Iglesia -en Argentina- está dando respuestas adecuadas a ... (LEER - UNA RESPUESTA PARA CADA UNA)

	SI	NO	NS	NC
Los problemas morales y las necesidades del individuo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Los problemas de la vida familiar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Las necesidades espirituales del hombre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Los problemas sociales que existen en nuestro país hoy en día	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

MOSTRAR TARJETA 25

V192. ¿En qué medida es importante Dios en su vida? Utilice esta escala, por favor, para indicarlo -10 significa muy importante, 1 nada importante.



Nada Importante Muy Importante

98 NS
99 NC

V193. ¿Tiene Ud. momentos de oración, meditación o contemplación, o de algo parecido?

1 <input type="checkbox"/>	SI
2 <input type="checkbox"/>	NO
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)

X

MOSTRAR TARJETA 26

V194/197. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes frases?

	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	NS	NC
Los políticos que no creen en Dios no deberían ocupar cargos públicos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input checked="" type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Los líderes religiosos no deberían influenciar en el voto de la gente	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Sería mejor para este país que personas con fuertes creencias religiosas ocuparan cargos públicos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Los líderes religiosos no deberían influenciar en las decisiones del gobierno	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

MOSTRAR TARJETA 27

V198/204 Dígame, por favor, para cada una de las siguientes afirmaciones, si piensa que siempre se puede justificar, si no puede ser justificada nunca, o si está en algún lugar en el medio, usando esta tarjeta.

	Nunca se justifica	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Siempre se justifica	NS	NC
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	
Reclamar beneficios al Estado a los que uno no tiene derecho	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	
Evitar pagar el boleto en algún transporte público	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	
Engañar en el pago de impuestos, si se puede	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	
Que alguien acepte un soborno en el cumplimiento de sus obligaciones	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	
La homosexualidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	
La prostitución	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	
El aborto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	
El divorcio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	
Eutanasia (hacer morir a alguien que tiene una enfermedad incurable)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	
El suicidio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	
Que un hombre golpee a su mujer	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	

X

V209. ¿Hasta que punto está Ud. orgulloso de ser argentino? (LEER)

1 <input type="checkbox"/>	Muy orgulloso	X
2 <input type="checkbox"/>	Bastante orgulloso	
3 <input type="checkbox"/>	No muy orgulloso	
4 <input type="checkbox"/>	Poco orgulloso	
5 <input type="checkbox"/>	No soy argentino/a (NO LEER)	
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)	
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)	

MOSTRAR TARJETA 28

V210/214 La gente tiene diferentes puntos de vista sobre sí misma y como se relaciona con el mundo. Utilizando esta tarjeta, ¿podría decirme en qué medida está Ud. de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones respecto a cómo se ve Ud. a sí mismo? (LEER - SOLO UNA RESPUESTA PARA CADA AFIRMACIÓN)

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	NS	NC
Me veo como ciudadano del mundo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Me veo como parte de mi comunidad local	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Me veo como parte de la nación argentina	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Me veo como parte de América Latina	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Me veo como un individuo autónomo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

V215/216 ¿Son su madre o su padre inmigrantes en Argentina o no? Por favor, conteste por separado para cada uno de ellos. (LEER - UNA RESPUESTA PARA CADA AFIRMACIÓN) **X**

	Inmigrante	No inmigrante	NS	NC
Madre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Padre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

V217/220 En su opinión, ¿qué importancia debería tener cada una de los siguientes requisitos para alguien que esté intentando lograr la ciudadanía argentina? Especifique, para cada requisito, si lo considera Ud. muy importante, bastante importante o no importante. (LEER - UNA RESPUESTA PARA CADA REQUISITO)

	Muy importante	Bastante importante	No importante	NS	NC
Tener antepasados argentinos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Haber nacido en Argentina	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Adoptar las costumbres argentinas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Respetar las leyes argentinas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

MOSTRAR TARJETA 29

V221. Volviendo a la cuestión de la diversidad étnica, ¿con cuál de las siguientes opiniones está Ud. de acuerdo? Por favor utilice esta escala para indicar su opinión

<input type="checkbox"/>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

La diversidad étnica erosiona la unidad de Argentina

La diversidad étnica enriquece la vida

98 NS
99 NC

X

V222. Cuál es la lengua que habla Ud. normalmente en su hogar?

1 <input type="checkbox"/>	Español	
2 <input type="checkbox"/>	Otra → Cuál?	X

V223/229 La gente utiliza diferentes medios para saber qué es lo que pasa en su país y en el mundo. Para cada uno de los siguientes medios indique, por favor, si lo utilizó Ud. la semana pasada o no lo utilizó la semana pasada para obtener información. (LEER - UNA RESPUESTA PARA CADA MEDIO)

	Utilizó la semana pasada	No utilizó la semana pasada	NS	NC
Periódico	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Programas informativos de radio o TV	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Revistas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Informes en profundidad en radio o TV	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Libros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Internet, e-mail	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Conversaciones con amigos o colegas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

V230. ¿Con qué frecuencia utiliza Ud. una computadora, si es que la utiliza? (LEER - UNA RESPUESTA)

1 <input type="checkbox"/>	Nunca
2 <input type="checkbox"/>	Ocasionalmente
3 <input type="checkbox"/>	Frecuentemente
4 <input type="checkbox"/>	No se lo que es una computadora (NO LEER)
8 <input type="checkbox"/>	NS
9 <input type="checkbox"/>	NC

MOSTRAR TARJETA 30

V231. Si hubiera elecciones nacionales mañana, ¿de los partidos que figuran en esta lista por cuál votaría? **SI NO SABE:** Cuál le atrae más?

V232. Y qué partido votaría en segundo lugar?

V233. Y hay algún partido por el cuál Ud. nunca votaría?

	V231 1° lugar	V232 2° lugar	V233 Nunca votaría
Partido Justicialista	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>
UCR	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>
Recrear, Partido de López Murphy	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
Compromiso para el cambio, Partido de Macri	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>
ARI, Partido de Eliza Carrio	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
Agrupación de Lavagna	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>
Otro → Cuál	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>
No vota	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>
En blanco	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>
No sabe	98 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
No contesta	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

V234. ¿Votó Ud. en las últimas elecciones legislativas de octubre de 2005?

1 <input type="checkbox"/>	SI
2 <input type="checkbox"/>	NO
8 <input type="checkbox"/>	NS
9 <input type="checkbox"/>	NC

X

235 Cuál de las siguientes frases se ajusta más a sus creencias? (SOLO UNA RESPUESTA).

X

1 <input type="checkbox"/>	Hay un Dios personal
2 <input type="checkbox"/>	Hay alguna clase de espíritu o fuerza vital
3 <input type="checkbox"/>	No sé realmente que pensar
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Realmente no pienso que exista ningún tipo de espíritu, Dios o fuerza vital
8 <input type="checkbox"/>	No sabe
9 <input type="checkbox"/>	No contesta

236 ¿En cuáles de las siguientes cosas cree Ud., si cree en alguna? (LEER)

	SI	NO	NS	NC
Dios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
La vida después de la muerte	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
El alma	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
EL demonio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
EL infierno	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
EL Cielo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
EL Pecado	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
La Reencarnación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
La telepatía	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
En la ayuda de los ángeles	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Cree que los familiares fallecidos pueden ayudar a los vivos a resolver sus problemas?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Cree Ud. que el futuro puede revelarse en sueños ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

237 ¿Encuentra Ud. que obtiene consuelo y fortaleza de la religión?

1 <input type="checkbox"/>	SI
2 <input type="checkbox"/>	NO
8 <input type="checkbox"/>	NS
9 <input type="checkbox"/>	NC

238 Aquí tiene Ud. dos opiniones que la gente manifiesta cuando discuten sobre el bien y el mal. cuál es la que corresponde mejor a su punto de vista?

A. Existen líneas directrices absolutamente claras sobre lo que es el bien y el mal. Y se aplican siempre a todas las personas, cualesquiera que sean las circunstancias.

B. No puede haber nunca líneas directrices absolutamente claras sobre lo que es el bien y el mal. Lo que es bueno y malo depende completamente de las circunstancias del momento.

1 <input type="checkbox"/>	Acuerdo con la opinión A
2 <input type="checkbox"/>	Acuerdo con la opinión B
3 <input type="checkbox"/>	Desacuerdo con ambas
8 <input type="checkbox"/>	No sabe
9 <input type="checkbox"/>	No contesta

239 Cree Ud. personalmente que es importante hacer una celebración religiosa para cada uno de los siguientes acontecimientos? LEER

	SI	NO	NS	NC
Nacimiento	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Matrimonio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Muerte	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
No sabe	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
No contesta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

X

NOTA: ENCUESTADOR, POR FAVOR RESPONDA UD. ESTAS PREGUNTAS, NO REALIZAR AL ENCUESTADO

V254. (CODIFICAR EL GRADO DE INTERES MOSTRADO POR EL ENTREVISTADO DURANTE LA ENTREVISTA)

1 <input type="checkbox"/>	Muy interesado
2 <input type="checkbox"/>	Bastante interesado
3 <input type="checkbox"/>	No muy interesado

X

V256. (CODIFICAR GRUPO ETNICO POR OBSERVACION)

1 <input type="checkbox"/>	Blanco Caucásico
2 <input type="checkbox"/>	Raza Negra
3 <input type="checkbox"/>	Indio Sudasiático, Paquistaní, etc.
4 <input type="checkbox"/>	Chino del Este asiático, Japonés, etc.
5 <input type="checkbox"/>	Árabe, del Asia Central
6 <input type="checkbox"/>	Otro, especifique

X

X

TEMA 2.1

1. Consumen o no en su hogar bizcochuelos?

X

<input type="checkbox"/>	SI	} → CONTINUAR
<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
<input type="checkbox"/>	NS/NC	

2. Qué tipo de bizcochuelos consumen en su hogar? (LEER-MULTIPLE)

<input type="checkbox"/>	Bizcochuelos de polvo/ cajita/ bolsa
<input type="checkbox"/>	Bizcochuelos caseros
<input type="checkbox"/>	Otros tipos de bizcochuelos: Cuáles? NO LEER
<input type="checkbox"/>	NS/NC

PREGUNTAR PARA CADA TIPO DE BIZCOCHUELOS QUE SE CONSUME

3. Y con qué frecuencia consumen en su hogar cada uno de los tipos de bizcochuelo que me mencionó?

	Bizcochuelos de polvo/ cajita/ bolsa	Bizcochuelos caseros	Otros tipos de bizcochuelos
+ de una vez por semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 vez por semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-3 veces por mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 vez por mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cada 2 o 3 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cada 4 o 5 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 veces por año o menos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NS/ NC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A TODOS

4. Y en que ocasiones preparan en su hogar bizcochuelos? alguna más? **ESPONTANEA - MULTIPLE - REGISTRAR TEXTUAL Y LUEGO CODIFICAR DE ACUERDO AL LISTADO**

--

<input type="checkbox"/>	Para cumpleaños
<input type="checkbox"/>	Los fines de semana
<input type="checkbox"/>	Cuando queremos comer algo rico
<input type="checkbox"/>	Cuando tienen/ tengo tiempo
<input type="checkbox"/>	Cuando hay invitados
<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	NS/ NC

TEMA 2.2

A TODOS

1. Consumieron en su hogar pan rallado o rebozador en el último mes? Piense en todas las comidas en que puede haber utilizado este producto.

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	NS/NC

X

2. Y de los siguientes tipos de pan rallado/ rebozador, cuáles consumieron en su hogar en el último mes? Alguno más? **MOSTRAR TARJETA 31 - MULTIPLE**

<input type="checkbox"/>	Envasado de marca	X
<input type="checkbox"/>	Suelto/ comprado en panadería	
<input type="checkbox"/>	Suelto / comprado en supermercados/ autoservicios/ almacenes	
<input type="checkbox"/>	Rallado en mi casa	
<input type="checkbox"/>	Otro tipo: Cuál? (NO LEER)	
<input type="checkbox"/>	NS/NC	

3. Y que comidas preparan con pan rallado o rebozador (MENCIONAR TIPOS CONSUMIDOS) en su hogar? **ESPONTANEA. RESPUESTA MÚLTIPLE PARA CADA TIPO CONSUMIDO**

	Envasado de marca	Suelto/ comprado en panadería	Suelto comprado en Super	Rallado en su casa
Milanesas de carne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Milanesas de pollo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Milanesas de pescado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Milanesas de berenjena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Milanesas de muzzarella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pan de carne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hamburguesas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Croquetas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masas dulces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tartas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros, especificar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NS/ NC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A TODOS

4. Prepara Ud. comidas con pan rallado o rebozador para vender a personas fuera del hogar?

<input type="checkbox"/>	SI	} → CONTINUA
<input type="checkbox"/>	NO	

SI PREPARA COMIDAS CON PAN RALLADO O REBOZADOR PARA VENDER A PERSONAS FUERA DEL HOGAR SEGÚN P4 SINO PASA A TEMA 3

5. Y de los siguientes tipos de pan rallado/ rebozador, cuáles utiliza para preparar las comidas que vende a terceros? (MOSTRAR TARJETA 32) (MULTIPLE)

<input type="checkbox"/>	Envasado de marca
<input type="checkbox"/>	Suelto/ comprado en panadería
<input type="checkbox"/>	Suelto/comprado en supermercados/autoservicios/almacenes
<input type="checkbox"/>	Rallado en su casa
<input type="checkbox"/>	Otro tipo: Cuál? (NO LEER)
<input type="checkbox"/>	NS/NC

6. Y puede decirnos aproximadamente cuántos kilos o gramos de pan rallado o rebozador utiliza semanalmente para preparar las comidas que vende a terceros? **ESPONTANEA**

REGISTRAR KILOS	REGISTRAR GRAMOS

99999 <input type="checkbox"/>	NS/ NC
--------------------------------	--------

X

TEMA 3**A TODOS**

1. ¿En general, compra Ud. o no cremas/ productos para el cuidado de su piel por catálogo?

X 1 SI → CONTINUA
2 NO → PASA A P4

A LOS QUE COMPRAN POR CATALOGO

2. ¿Por qué motivo compra estos productos por catálogo? (ESPONTANEA-MULTIPLE)

1	<input type="checkbox"/>	Por recomendación de familiares/amigos.
2	<input type="checkbox"/>	Para ayudar al/a vendedor/a.
3	<input type="checkbox"/>	Por la practicidad de la entrega a domicilio/ trabajo
4	<input type="checkbox"/>	Por la variedad de los productos que se ofrecen.
5	<input type="checkbox"/>	Por el tipo de los productos que se ofrecen.
6	<input type="checkbox"/>	Por el precio de sus productos.
7	<input type="checkbox"/>	Por demostraciones/ muestras gratis.
8	<input type="checkbox"/>	Por recomendación de la vendedora/ consultora de belleza.
9	<input type="checkbox"/>	Por la comodidad de ver los productos en mi domicilio/ trabajo
10	<input type="checkbox"/>	Por formas de pago que ofrecen
11	<input type="checkbox"/>	Porque compro cosas para toda la familia
12	<input type="checkbox"/>	Otros especificar
13	<input type="checkbox"/>	NS/NC

3. ¿Cómo conoció la marca/ sistema de compra-venta por catálogo? (ESPONTANEA-MULTIPLE)

1	<input type="checkbox"/>	Lo usaba mi Mamá.
2	<input type="checkbox"/>	Lo usaban otros miembros de mi familia
3	<input type="checkbox"/>	A través de una amiga/ familiar/ conocida que vendía los productos.
4	<input type="checkbox"/>	Por recomendación de familiares/amigas.
5	<input type="checkbox"/>	Por la publicidad
6	<input type="checkbox"/>	Por información que leí/ vi en revistas/ diarios/ programas de TV
7	<input type="checkbox"/>	Otros especificar
8	<input type="checkbox"/>	NS/NC

A TODOS**X**

4. ¿Podría decirme Ud. que marcas de productos de cosmética o cuidado de la piel de venta por catálogo conoce, aunque sea por haberlas oído nombrar? **MOSTRAR TARJETA 33 - MULTIPLE**

5. ¿Y cuáles ha usado en los últimos 12 meses? **MOSTRAR TARJETA 33 - MULTIPLE**

	CONOCE	USO
Avon	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Mary Kay	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Tsu	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Natura	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Just	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Ebel	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Reino	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Anway	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Fuller	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Amodil	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Jafra	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
Otra (especificar)	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
Ninguna	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
NS/NC	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>

X**TEMA 4****A TODOS**

1. Cuando hablamos de empresas que patrocinan/ son sponsors de la selección nacional de fútbol, cuál es la primera que le viene a la mente? **ESPONTANEA - REGISTRAR SOLO UNA RESPUESTA** **X**
2. Y cuáles otras conoce aunque sea solo por haberlas oído nombrar? **ESPONTANEA. RESPUESTA MÚLTIPLE**
3. Y de la siguiente lista de empresas, cuáles conoce Ud. como patrocinadores/ sponsors de la selección argentina de fútbol? **MOSTRAR TARJETA 34 - RESPUESTA MÚLTIPLE**
4. Y cuál es, según su opinión, el mejor patrocinador/ sponsor de la selección argentina de fútbol? **MOSTRAR TARJETA 34 - SOLO UNA RESPUESTA**

	TOM	RESTO ESPONTANEO	CONOC. GUIADO	EL MEJOR
YPF	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
REPSOL	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>		
REPSOL YPF	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		
QUILMES	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
COCA COLA	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
VISA	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>
ADIDAS	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
NIKE	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>
CARREFOUR	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
VILLAVICENCIO	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
VOLKSWAGEN	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
CTI	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
BANCO NACION	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
MASTERCARD	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
GILLETTE	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>		15 <input type="checkbox"/>
PEPSI	16 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>		16 <input type="checkbox"/>
MOVISTAR	17 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>		17 <input type="checkbox"/>
TOPPER	18 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>		18 <input type="checkbox"/>
PUMA	19 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>		19 <input type="checkbox"/>
Otras marcas: Cuáles?	20 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>		20 <input type="checkbox"/>
NINGUNA	21 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>
NS/NC	99 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

X

5. Por qué razones considera Ud. que (MENCIONAR EMPRESA SEGÚN P4) es el mejor patrocinador de la selección argentina de fútbol? **ESPONTÁNEA – MÚLTIPLE (PROFUNDIZAR) REGISTRAR TEXTUAL Y LUEGO CODIFICAR DE ACUERDO AL LISTADO**

X

--	--

1	<input type="checkbox"/>	Porque es una empresa que apoya al deporte/ al deporte argentino
2	<input type="checkbox"/>	Porque es una empresa nacional/ de acá
3	<input type="checkbox"/>	Porque es una marca/ empresa conocida internacionalmente
4	<input type="checkbox"/>	Por su solvencia económica/ tiene más capital
5	<input type="checkbox"/>	Porque es una marca líder/ importante
6	<input type="checkbox"/>	Porque es una empresa muy conocida/ de trayectoria
7	<input type="checkbox"/>	Porque es una empresa confiable/ eficiente/ de calidad
8	<input type="checkbox"/>	Porque su publicidad está en todas partes
9	<input type="checkbox"/>	Porque siempre estuvo cerca de la selección/ sponsor
10	<input type="checkbox"/>	Porque su publicidad es muy buena
11	<input type="checkbox"/>	Por el diseño de la indumentaria/ diseños renovados/ de calidad
12	<input type="checkbox"/>	Porque es una marca que siempre está/ está en todos lados
13	<input type="checkbox"/>	Me gusta la marca/me gusta más
14	<input type="checkbox"/>	Porque tiene que ver con el deporte/es una empresa deportiva
15	<input type="checkbox"/>	Por las promociones que ofrece
16	<input type="checkbox"/>	Porque es sana/ no dañina/ no alcohólica
17	<input type="checkbox"/>	Otros
18	<input type="checkbox"/>	NS/NC

6. Escuchó o vio alguna vez el siguiente slogan con referencia a la selección argentina de fútbol: "Más que sponsor, hincha oficial de la selección"?

1	<input type="checkbox"/>	SI	➔ CONTINUA
2	<input type="checkbox"/>	NO	➔ PASA A P 8
9	<input type="checkbox"/>	NS/NC	➔ PASA A P 8

A QUIENES MENCIONARON SI EN P ANTERIOR

7. Qué empresa tiene ese slogan? **ESPONTÁNEA – SOLO UNA RESPUESTA**

1	<input type="checkbox"/>	YPF	}	PASA A P9
2	<input type="checkbox"/>	REPSOL		
3	<input type="checkbox"/>	REPSOL YPF		
4	<input type="checkbox"/>	QUILMES		
5	<input type="checkbox"/>	COCA COLA		
6	<input type="checkbox"/>	VISA		
7	<input type="checkbox"/>	ADIDAS		
8	<input type="checkbox"/>	NIKE		
9	<input type="checkbox"/>	CARREFOUR		
10	<input type="checkbox"/>	VILLAVICENCIO		
11	<input type="checkbox"/>	VOLKSWAGEN		
12	<input type="checkbox"/>	CTI		
13	<input type="checkbox"/>	BANCO NACIÓN		
14	<input type="checkbox"/>	MASTERCARD		
15	<input type="checkbox"/>	GILLETTE		
16	<input type="checkbox"/>	PEPSI		
17	<input type="checkbox"/>	MOVISTAR		
18	<input type="checkbox"/>	TOPPER		
19	<input type="checkbox"/>	PUMA		
20	<input type="checkbox"/>	OTRAS MARCAS: CUALES?		
99	<input type="checkbox"/>	NS/NC		

X

A LOS QUE NO MENCIONARON YPF/ REPSOL/ REPSOL YPF EN P ANTERIOR O MENCIONARON NO O NS/NC EN P 6

8. Qué slogan utiliza YPF en su patrocinio de la selección argentina de fútbol? **(ESPONTÁNEA – PUEDE SER MÚLTIPLE)**

X

1	<input type="checkbox"/>	"Mas que sponsor, hincha oficial de la selección"
2	<input type="checkbox"/>	"Cuando juega la selección, jugamos todos"
3	<input type="checkbox"/>	Otros (cuáles?)
4	<input type="checkbox"/>	NS/NC

SOLO A LOS QUE SABEN QUE YPF/ REPSOL/ REPSOL YPF ES SPONSOR OFICIAL SEGÚN P1/ P2, P3 O P7

9. Cómo se enteró Ud. que YPF es sponsor de la selección argentina de fútbol? **ESPONTANEA – MÚLTIPLE – CODIFICAR DE ACUERDO AL LISTADO**

1	<input type="checkbox"/>	Publicidad en TV
2	<input type="checkbox"/>	Publicidad en Partidos por TV
3	<input type="checkbox"/>	Publicidad en Vía Pública/ Afiches
4	<input type="checkbox"/>	Radio
5	<input type="checkbox"/>	Diarios/revistas
6	<input type="checkbox"/>	Publicidad en estaciones de servicio
7	<input type="checkbox"/>	Publicidad en puntos de venta
8	<input type="checkbox"/>	Internet
9	<input type="checkbox"/>	Comentario de amigos/familiares
10	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)
11	<input type="checkbox"/>	NS/NC

A TODOS

10. Poseen auto en su hogar?

1	<input type="checkbox"/>	SI
2	<input type="checkbox"/>	NO

11. Maneja Ud. algún auto regularmente?

1	<input type="checkbox"/>	SI	➔ CONTINUA
2	<input type="checkbox"/>	NO	➔ PASA A TEMA 5

A QUIENES RESPONDIERON SI EN P11

12. Decide Ud. o no la marca de combustible a utilizar en el automóvil que Ud. conduce ?

1	<input type="checkbox"/>	SI
2	<input type="checkbox"/>	NO

13. Cargó Ud. combustible en los últimos 3 meses?

1	<input type="checkbox"/>	SI
2	<input type="checkbox"/>	NO

14. Y cuál es su marca habitual de combustible, es decir la que Ud. utiliza con mayor frecuencia? **MOSTRAR TARJETA 35 – SOLO UNA RESPUESTA**

1	<input type="checkbox"/>	YPF
2	<input type="checkbox"/>	Repsol
3	<input type="checkbox"/>	Repsol YPF
4	<input type="checkbox"/>	Shell
5	<input type="checkbox"/>	Esso
6	<input type="checkbox"/>	Petrobras
7	<input type="checkbox"/>	Refinor
8	<input type="checkbox"/>	Otras: Cuáles?
9	<input type="checkbox"/>	Ninguna
99	<input type="checkbox"/>	NS/NC

X

TEMA 5

A TODOS

1. Me gustaría que me diera su opinión general sobre Néstor Kirchner, indicando si ésta es muy buena, buena, regular, mala o muy mala?

<input type="checkbox"/>	Muy buena
<input type="checkbox"/>	Buena
<input checked="" type="checkbox"/>	Regular
<input type="checkbox"/>	Mala
<input type="checkbox"/>	Muy Mala
<input type="checkbox"/>	NS/NC

2. Y Ud., ¿aprueba o desaprueba la forma en que Néstor Kirchner está realizando su tarea como Presidente?

<input type="checkbox"/>	Aprueba
<input type="checkbox"/>	Desaprueba
<input type="checkbox"/>	NS/NC

3. Teniendo en cuenta la situación actual, ¿Ud. aprueba o desaprueba la actuación del gobierno en la conducción económica del país?

<input type="checkbox"/>	Aprueba
<input type="checkbox"/>	Desaprueba
<input type="checkbox"/>	NS/NC

4. ¿Cómo describiría Ud. la situación económica argentina actual? (LEER)

<input type="checkbox"/>	Muy Buena
<input type="checkbox"/>	Bastante Buena
<input type="checkbox"/>	Ni buena ni mala/ Intermedia
<input type="checkbox"/>	Bastante Mala
<input type="checkbox"/>	Muy Mala
<input type="checkbox"/>	NS/NC

5. En su opinión, cómo cree que será la situación económica argentina en los próximos 6 meses? (LEER)

<input type="checkbox"/>	Mucho mejor que la actual
<input type="checkbox"/>	Algo mejor que la actual
<input type="checkbox"/>	Ni mejor ni peor que la actual/ algo parecida
<input type="checkbox"/>	Algo peor que la actual
<input type="checkbox"/>	Mucho peor que la actual
<input type="checkbox"/>	NS/NC

6. Cómo describiría Ud. la situación del empleo en la Argentina. Ud. considera que: (LEER)

<input type="checkbox"/>	Hay muchísimos puestos de trabajo disponibles
<input type="checkbox"/>	Hay muchos puestos de trabajo disponibles
<input type="checkbox"/>	No hay muchos puestos de trabajo pero tampoco pocos/ algo intermedio
<input type="checkbox"/>	Hay pocos puestos de trabajo disponibles
<input type="checkbox"/>	Hay muy pocos puestos de trabajo disponibles
<input type="checkbox"/>	NS/NC

7. En su opinión, cómo será la situación de la ocupación en la Argentina en los próximos 6 meses? (LEER)

<input type="checkbox"/>	Habrá muchísimos más puestos de trabajo disponibles que ahora
<input type="checkbox"/>	Habrá más puestos de trabajo disponibles que ahora
<input type="checkbox"/>	Habrá la misma cantidad de puestos de trabajo disponibles (ni más ni menos que ahora)
<input type="checkbox"/>	Habrá menos puestos de trabajo disponibles que ahora
<input type="checkbox"/>	Habrá muchísimos menos puestos de trabajo disponibles que ahora
<input type="checkbox"/>	NS/NC

8. Pensando ahora en el ingreso total de su hogar, cómo cree que evolucionará en los próximos 6 meses? (LEER)

<input type="checkbox"/>	Será mucho mayor que actualmente
<input type="checkbox"/>	Será algo mayor que actualmente
<input type="checkbox"/>	Será igual que el actual
<input checked="" type="checkbox"/>	Será algo menor que actualmente
<input type="checkbox"/>	Será mucho menor que actualmente
<input type="checkbox"/>	NS/NC

9. Pensando en el costo general de los bienes hoy en día y de la situación financiera, Ud. diría que es un buen momento o un mal momento para comprar productos como casas o departamentos, autos, o electrodomésticos como lavarropas, refrigeradores, televisores, etc.? (LEER)

<input type="checkbox"/>	Es un muy buen momento para comprar este tipo de productos
<input type="checkbox"/>	Es un buen momento para comprar este tipo de productos
<input type="checkbox"/>	No es ni un buen ni un mal momento para comprar este tipo de productos
<input type="checkbox"/>	Es un mal momento para comprar este tipo de productos
<input type="checkbox"/>	Es un muy mal momento para comprar este tipo de productos
<input type="checkbox"/>	NS/NC

10. Hablando en general, Ud. considera que el país esta yendo en la dirección correcta o está yendo en la dirección equivocada ?

<input type="checkbox"/>	El país está yendo en la dirección correcta
<input type="checkbox"/>	El país está yendo en la dirección equivocada
<input type="checkbox"/>	NS/NC

TEMA 6

SOLO A MUJERES

1. Tiene Ud. hijos menores de 10 años que vivan con usted?

<input type="checkbox"/>	SI	CONTINUE
<input type="checkbox"/>	NO	PASA A TEMA 7

A TODAS LAS MUJERES CON HIJOS MENORES DE 10 AÑOS EN EL HOGAR

2. Me podría decir la edad de cada uno de sus hijos menores de 10 años que viven en el hogar? **ENCUESTADOR: ACLARAR CANTIDAD DE MESES CUANDO EL HIJO NO CUMPLIO 1 AÑO. POR EJEMPLO, SI EL HIJO TIENE 6 MESES, MARCAR "0" EN EDAD EN AÑOS Y "6" EN MESES. SI TIENE MAS DE 1 AÑO CUMPLIDO MARCAR AÑOS ("EDAD EN AÑOS") Y MESES ("MESES"). PREGUNTAR : "UN AÑO Y CUÁNTOS MESES"?. POR EJEMPLO: SI EL HIJO TIENE 1 AÑO Y 3 MESES MARCAR 1 EN "EDAD EN AÑOS" Y 3 EN "MESES".**

Hijo 1:

Edad en años			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			<input type="checkbox"/>										
Meses		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		<input type="checkbox"/>											

Hijo 2:

Edad en años			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			<input type="checkbox"/>										
Meses		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		<input type="checkbox"/>											

Hijo 3:

Edad en años			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			<input type="checkbox"/>										
Meses		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		<input type="checkbox"/>											

X

X

Hijo 4:

Edad en años	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hijo 5:

Edad en años	<input type="checkbox"/>										
Meses	<input type="checkbox"/>										

3. Cuál es su hijo de menor edad que toma leche no materna?

<input type="checkbox"/>	Hijo 1
<input type="checkbox"/>	Hijo 2
<input type="checkbox"/>	Hijo 3
<input type="checkbox"/>	Hijo 4
<input type="checkbox"/>	Hijo 5
<input type="checkbox"/>	Ninguno

REALIZAR LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN EN REFERENCIA A ESTE HIJO

PASA A TEMA SIGUIENTE

HIJO DE REFERENCIA 1 2 3 4 5

4. Pensemos ahora en su hijo de (MENCIONAR HIJO DE REFERENCIA). A qué edad dejó de darle el pecho? ATENCIÓN ENCUESTADOR: INDAGAR EDAD Y MESES EN QUE DEJÓ DE DARLE EL PECHO. SI CONTESTA QUE DEJÓ DE DARLE EL PECHO AL AÑO, PREGUNTAR : "UN AÑO Y CUÁNTOS MESES"?. POR EJEMPLO: SI EL HIJO DEJÓ DE TOMAR EL PECHO A LOS 4 MESES, MARCAR 0 EN EDAD EN AÑOS Y 4 EN MESES. SI EL HIJO DEJÓ DE TOMAR EL PECHO A 1 AÑO Y 3 MESES MARCAR 1 EN "EDAD EN AÑOS" Y 3 EN "MESES".

Edad en años	<input type="checkbox"/>										
Meses	<input type="checkbox"/>										

NO RECUERDA/ NS/ NC 99

5. Por qué razones dejó Ud. de darle el pecho a su hijo de (MENCIONAR HIJO DE REFERENCIA) a los... (MENCIONAR EDAD EN QUE DEJÓ DE DARLE EL PECHO SEGÚN P4)? ESPONTÁNEA - MÚLTIPLE - REGISTRAR TEXTUAL Y LUEGO CODIFICAR DE ACUERDO AL LISTADO

<input type="checkbox"/>	Por recomendación del médico
<input type="checkbox"/>	Por irritación del pecho
<input type="checkbox"/>	Por trabajo/retomar el trabajo
<input type="checkbox"/>	Porque le generaba reacciones alérgicas al bebé/ hijo
<input type="checkbox"/>	Por cuestiones estéticas
<input type="checkbox"/>	Porque no tenía leche/ no tenía leche buena
<input type="checkbox"/>	Por rechazo del hijo
<input type="checkbox"/>	Otras
<input type="checkbox"/>	NS/NC

6. Y cuál fue la primer marca de leche no materna/leches infantiles que consumió su hijo de... (MENCIONAR HIJO DE REFERENCIA) cuando dejó de tomar el pecho? MOSTRAR TARJETA 36 - SOLO UNA RESPUESTA

<input type="checkbox"/>	Sancor Bebé
<input type="checkbox"/>	Nan
<input type="checkbox"/>	Nidina
<input type="checkbox"/>	Vital
<input type="checkbox"/>	Crecer
<input type="checkbox"/>	Nutrilon
<input type="checkbox"/>	Nido Crecimiento + 1
<input type="checkbox"/>	Nido
<input type="checkbox"/>	La Serenísim
<input type="checkbox"/>	Otras, especificar
<input type="checkbox"/>	NS/NC

PREGUNTAR SEGÚN MARCA CONSUMIDA EN P6

7. Por qué razones le dio a su hijo la marca (MENCIONAR MARCA EN P6) como primer marca de leche no materna/leches infantiles? ESPONTÁNEA - MÚLTIPLE - REGISTRAR TEXTUAL Y LUEGO CODIFICAR DE ACUERDO AL LISTADO

<input type="checkbox"/>	Por recomendación del médico
<input type="checkbox"/>	Porque conozco la marca/me gusta la marca
<input type="checkbox"/>	Porque me la dan gratis/plan
<input type="checkbox"/>	Por el precio/barata
<input type="checkbox"/>	Por costumbre/ hábito/es la que consumimos en el hogar/ se la di a mis otros hijos
<input type="checkbox"/>	Por la calidad/es la mejor
<input type="checkbox"/>	Relación Precio/ Calidad
<input type="checkbox"/>	Por recomendación de amigos/familiares
<input type="checkbox"/>	Por la publicidad
<input type="checkbox"/>	Porque es la que encontré en el lugar de compra
<input type="checkbox"/>	Otras
<input type="checkbox"/>	NS/NC

TEMA 7

A TODOS

1. ¿Recuerda haber visto, oído o leído publicidad a favor del azúcar?

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	NS/NC

➔ CONTINUA

➔ PASA A P4

A TODOS LOS QUE RECUERDAN LA CAMPAÑA SOBRE EL AZÚCAR, SINO PASA A P4

2. Y que elementos recuerda de la misma? (ESPONTÁNEA - MÚLTIPLE) (REGISTRAR TEXTUALMENTE)

99 NS/NC

X

X

3. En qué medios recuerda haber visto, oído o leído dicha campaña en los últimos meses? (ESPONTANEA - MULTIPLE)

1 <input type="checkbox"/>	Televisión	X
2 <input type="checkbox"/>	Radio	
3 <input type="checkbox"/>	Revistas	
4 <input type="checkbox"/>	Diarios	
5 <input type="checkbox"/>	Internet	
6 <input type="checkbox"/>	Vía Pública	
7 <input type="checkbox"/>	Folletos	
8 <input type="checkbox"/>	Otros medios ¿Cuales?	
9 <input type="checkbox"/>	NS/NC	

A TODOS

4. Ahora le voy a leer una serie de atributos y le pediré que evalúe al azúcar en base a cada uno de ellos, utilizando una escala del 1 al 5 donde 1 significa que la azúcar no posee para nada ese atributo y 5 que lo posee totalmente. Por supuesto que puede utilizar puntajes intermedios.

	Para nada				Total mente	NS/ NC
	1	2	3	4	5	9
Da energía	<input type="checkbox"/>					
Es bueno para la salud	<input type="checkbox"/>					
Rico sabor	<input type="checkbox"/>					
Le gusta a toda la familia	<input type="checkbox"/>					
Es un alimento natural	<input type="checkbox"/>					
Tiene muchas calorías	<input type="checkbox"/>					

5. Independientemente de la cantidad de azúcar que Ud. consume uno siempre puede consumir más. Por qué razones no consume Ud. azúcar o no consume Ud. con mayor frecuencia azúcar? **ESPONTANEA - MÚLTIPLE - REGISTRAR TEXTUAL Y LUEGO CODIFICAR DE ACUERDO AL LISTADO**

1 <input type="checkbox"/>	Por el precio/ es caro
2 <input type="checkbox"/>	Por que engorda
3 <input type="checkbox"/>	Por el sabor/ no me gusta
4 <input type="checkbox"/>	Por hábito/ costumbre
5 <input type="checkbox"/>	Porque no tengo más oportunidades de consumo/ consumo siempre
6 <input type="checkbox"/>	Otras razones
7 <input type="checkbox"/>	NS/ NC

TEMA 8

A TODOS

1. En general, con qué frecuencia consume Ud. mate habitualmente? **LEER (ATENCIÓN: ACLARAR QUE SEA EL CONSUMO "MÁS FRECUENTE")**

1 <input type="checkbox"/>	Todos los días
2 <input type="checkbox"/>	5 o 6 veces por semana
3 <input type="checkbox"/>	3 o 4 veces por semana
4 <input type="checkbox"/>	1 o 2 veces por semana
5 <input type="checkbox"/>	Con menor frecuencia
6 <input type="checkbox"/>	Nunca → PASA A P 6
7 <input type="checkbox"/>	NS/ NC → PASA A P 6

X

A TODOS LOS QUE CONSUMEN MATE CON ALGUNA FRECUENCIA SINO PASA A P6

2. ¿Cuántas veces por día consume mate cuando consume? **ESPONTÁNEA**

0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

999 NS/NC

X

3. ¿En qué momentos del día consume Ud. habitualmente mate? **ESPONTÁNEA (REGISTRAR EN GRILLA SIGUIENTE - COL P3)**

A TODOS AQUELLOS QUE RESPONDIERON "MAÑANA" Y/O "MEDIODÍA", "TARDE" Y/ O NOCHE, RESTO PASE A P5

4. ¿Cuándo Ud. dice (PREGUNTAR A QUIENES RESPONDIERON MAÑANA, MEDIODÍA, TARDE Y/O NOCHE EN P ANTERIOR) a cuáles de estos momentos se refiere? (LEER OPCIONES DE LA GRILLA SEGÚN CORRESPONDA) - (REGISTRAR EN GRILLA SIGUIENTE - COL P4)

A TODOS LOS QUE TOMAN MATE EN ALGÚN MOMENTO DEL DÍA SEGÚN P3

5. De las ocasiones que acaba Ud. de mencionar (LEER CADA UNA DE LAS OCASIONES MENCIONADAS EN P 3 y/ o P 4), habitualmente para cada una de ellas podría decirme si toma el mate solo o acompañado de alguien? (REGISTRAR EN GRILLA SIGUIENTE - COL P5)

X	P3	P4	P5		
			SOLO	ACOMPANADO	NS/NC
MAÑANA	1 <input type="checkbox"/>				
Antes del desayuno	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Durante el desayuno	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Después del desayuno	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
MEDIODÍA	5 <input type="checkbox"/>				
Antes del almuerzo	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Durante el almuerzo	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Después del almuerzo	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
TARDE	9 <input type="checkbox"/>				
Antes de la merienda	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Durante la merienda	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Después de la merienda	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
NOCHE	13 <input type="checkbox"/>				
Antes de la cena	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Después de la cena	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Otros, Cuándo?	16 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
NS/NC	17 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>			

A TODOS

6. Para Ud ? (LEER CADA FRASE DEL LISTADO Y ROTAR) (UNA RESPUESTA POR CADA FRASE)

	SI	NO	No, Tiene mateina NO LEER	NS/ NC
La yerba mate tiene o no cafeína?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
La yerba mate tiene o no antioxidantes?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>		9 <input type="checkbox"/>
La yerba mate tiene o no efectos laxativos?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>		9 <input type="checkbox"/>
La yerba mate es o no energizante, te despierta o no?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>		9 <input type="checkbox"/>
La yerba mate es o no buena para la salud?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>		9 <input type="checkbox"/>

X

7. Según su opinión, que la yerba mate tenga cafeína es...? (LEER – SÓLO UNA RESPUESTA)

X

1 <input type="checkbox"/>	Muy Bueno
2 <input type="checkbox"/>	Bueno
3 <input checked="" type="checkbox"/>	Ni bueno ni malo
4 <input type="checkbox"/>	Malo
5 <input type="checkbox"/>	Muy Malo
9 <input type="checkbox"/>	NS/NC

8. Me podría decir por qué razón cree Ud. que es (LEER RESPUESTA EN P ANTERIOR) que la yerba mate tenga cafeína? (ESPONTÁNEA – MÚLTIPLE – REGISTRAR TEXTUAL Y LUEGO CODIFICAR DE ACUERDO AL LISTADO)

Bueno/Muy bueno

1 <input type="checkbox"/>	La cafeína es saludable
2 <input type="checkbox"/>	La cafeína da energía
3 <input type="checkbox"/>	La cafeína da sabor
4 <input type="checkbox"/>	La cafeína tranquiliza
5 <input type="checkbox"/>	La cafeína es digestiva
6 <input type="checkbox"/>	La cafeína es diurética
7 <input type="checkbox"/>	La cafeína es laxativa
8 <input type="checkbox"/>	Otros
9 <input type="checkbox"/>	NS/NC

Ni Bueno Ni Malo

1 <input type="checkbox"/>	La cafeína no influye
2 <input type="checkbox"/>	La cafeína no hace nada
3 <input type="checkbox"/>	Otros
4 <input type="checkbox"/>	NS/NC

Malo/Muy Malo

1 <input type="checkbox"/>	La cafeína es poco saludable
2 <input type="checkbox"/>	Por el sabor de la cafeína
3 <input type="checkbox"/>	La cafeína genera taquicardia /agite
4 <input type="checkbox"/>	La cafeína genera insomnio
5 <input type="checkbox"/>	Otros
6 <input type="checkbox"/>	NS/NC

X

TEMA 9

A TODOS

1. Podría por favor decirme si en su hogar hay o no niños ...?

1 <input type="checkbox"/>	Menores de 2 años	X
2 <input type="checkbox"/>	De 2 a 5 años	
3 <input type="checkbox"/>	De 6 a 12 años	
4 <input type="checkbox"/>	De 13 a 17 años	
5 <input type="checkbox"/>	No hay niños menores de 18 años	

3. Es Ud. o no el principal responsable de la compra de alimentos y productos de limpieza en su hogar?

1 <input type="checkbox"/>	Si
2 <input type="checkbox"/>	No
9 <input type="checkbox"/>	NS/NC

4. En nuestra empresa realizamos reuniones grupales y entrevistas individuales dónde se tratan diferentes temas de interés, ¿Le interesaría a Ud. participar de las mismas, siempre teniendo en cuenta que recibiría una retribución por su participación?

1 <input type="checkbox"/>	SI	→ Podría darme su nombre:

¿Y un número de teléfono dónde se lo pueda ubicar?

TELEFONO

Prefijo Carácter. Teléfono

2 <input type="checkbox"/>	NO
----------------------------	----

X

X

DATOS DE CLASIFICACION- REVISE ANTES DE ENTREGAR

ES MUY IMPORTANTE EL COMPLETO LLENADO DE ESTE APARTADO. DATOS INCOMPLETOS OCASIONARAN LA ANULACION COMPLETA DE ESTA ENCUESTA

N1 EDAD

X

X

N1 EDAD	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

V235. ¿Podría por favor decirme el año en que nació?

19

--	--

DOS ULTIMOS DIGITOS

V239. A qué edad dejó Ud. (o va dejar) sus estudios, ya sea en el colegio, instituto, o en alguna institución de enseñanza superior? Por favor excluir tareas de aprendiz. **(SI ES ESTUDIANTE CODIFICAR LA EDAD EN QUE PIENSA TERMINAR LOS ESTUDIOS)**

ANOTAR EDAD

--	--

(DOS DIGITOS)

V240. ¿Vive Ud. con sus padres?

1 <input type="checkbox"/>	SI
2 <input type="checkbox"/>	NO

V241. Está Ud. ahora empleado?

SI "SI"

¿Cuántas horas a la semana trabaja Ud.? **(SI TIENE MAS DE UN TRABAJO ANOTAR SOLO EL TRABAJO PRINCIPAL)**

Tiene un trabajo pago:

1 <input type="checkbox"/>	Jornada completa (30 horas a la semana o más)
2 <input type="checkbox"/>	Jornada parcial (menos de 30 horas a la semana)
3 <input type="checkbox"/>	Trabaja por cuenta propia

No tiene un trabajo pagado:

4 <input type="checkbox"/>	Jubilado/Pensionado/a
5 <input type="checkbox"/>	Ama de casa, no empleada en otro lugar5
6 <input type="checkbox"/>	Estudiante
7 <input type="checkbox"/>	Desocupado/a
8 <input type="checkbox"/>	Otros (ANOTAR)

(SI LA RESPUESTA FUE "SI" CONTINÚE CON LA SIGUIENTE PREGUNTA)

(SI LA RESPUESTA FUE "NO", PREGUNTAR SI EL ENTREVISTADO TUVO ALGÚN EMPLEO EN EL PASADO Y CONTINUAR CON LA SIGUIENTE PREGUNTA EN EL CASO DE QUE LO TUVIERA)

(SI LA RESPUESTA FUE "NO" Y EL ENTREVISTADO NO TUVO NINGÚN EMPLEO EN EL PASADO, PASAR A LA V249).

V242. ¿En qué profesión/actividad económica o industria trabaja o trabajó Ud.? Si tiene o tuvo más de un trabajo, refiérase sólo al principal. ¿Cuál es/era su trabajo ahí?
ENTREVISTADOR ESCRIBA PROFESIÓN.

1 <input type="checkbox"/>	Empresario (a)/directivo (a) de establecimiento con 10 o más empleados
2 <input type="checkbox"/>	Empresario (a)/directivo (a) de establecimiento con menos de 10 empleados
3 <input type="checkbox"/>	Profesional: abogado, contable, profesor, etc.
4 <input type="checkbox"/>	Empleado no-manual que supervisa a otros
5 <input type="checkbox"/>	Empleado no-manual que no supervisa a otros
6 <input type="checkbox"/>	Capataz y supervisor
7 <input type="checkbox"/>	Trabajador manual especializado
8 <input type="checkbox"/>	Trabajador manual semi-especializado
9 <input type="checkbox"/>	Trabajador manual no especializado
10 <input type="checkbox"/>	Agricultor por cuenta propia
11 <input type="checkbox"/>	Trabajador agrícola (o jornalero) X
12 <input type="checkbox"/>	Miembro de las Fuerzas Armadas, personal de seguridad
13 <input type="checkbox"/>	Nunca ha tenido un trabajo

V243. ¿Trabaja Ud. para el Gobierno o para una institución pública, para una empresa privada, o para una organización privada sin fin de lucro? Si no está Ud. trabajando en la actualidad refiérase a su trabajo principal en el pasado. **(LEER EN VOZ ALTA Y CODIFICAR UNA RESPUESTA)**

1 <input type="checkbox"/>	Gobierno o institución pública
2 <input type="checkbox"/>	Empresa privada
3 <input type="checkbox"/>	Organización privada no lucrativa

V244. Las tareas que Ud. realiza en su trabajo ¿son principalmente manuales o principalmente mentales? Si no está Ud. trabajando en la actualidad refiérase a su trabajo principal en el pasado. Utilice esta escala en la que el 1 significa que las tareas son "principalmente manuales" y el 10 significa que las tareas son "principalmente mentales". **(CODIFICAR UNA RESPUESTA)**

<input type="checkbox"/>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Principalmente manuales

Principalmente mentales

98 NS
99 NC

V245. Las tareas que Ud. realiza en su trabajo ¿son principalmente rutinarias o principalmente creativas? Si no está Ud. trabajando en la actualidad refiérase a su trabajo principal en el pasado. Utilice esta escala en la que el 1 significa que las tareas son "principalmente rutinarias" y el 10 significa que las tareas son "principalmente creativas". **(CODIFICAR UNA RESPUESTA)**

<input type="checkbox"/>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Principalmente rutinarias

Principalmente creativas

98 NS
99 NC

V246. ¿Cuánta independencia tiene Ud. para realizar las tareas en su trabajo? Si no está Ud. trabajando en la actualidad refiérase a su trabajo principal en el pasado. Utilice esta escala para indicar su nivel de independencia en la que el 1 significa que no tiene "ninguna independencia" y el 10 significa que tiene "total independencia". **(CODIFICAR UNA RESPUESTA)**

<input type="checkbox"/>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Ninguna independencia

Total independencia

98 NS
99 NC

V247. ¿Supervisa o supervisaba Ud. el trabajo de otras personas? **(CODIFICAR UNA RESPUESTA)**

1 <input type="checkbox"/>	SI
2 <input type="checkbox"/>	NO

X

V248. ¿Es Ud. la persona con mayores ingresos en su hogar? (CODIFICAR UNA RESPUESTA)

X

1 <input type="checkbox"/>	SI	➔ Pasar a V250
2 <input type="checkbox"/>	NO	➔ Pasar a V SIGUIENTE

V249. ¿Está ahora empleado/a quien aporta mayores ingresos al hogar (EL PPAL SOTEN DEL HOGAR) o no?

1 <input type="checkbox"/>	SI
2 <input type="checkbox"/>	NO

V250. ¿En qué profesión/ocupación trabaja/trabajaba la persona con mayores ingresos en su hogar? Si tiene o tenía más de un trabajo, refiérase al trabajo principal. ¿Cuál es/era su trabajo? **ESCRIBA Y CODIFIQUE ABAJO**

1 <input type="checkbox"/>	Empresario (a)/directivo (a) de establecimiento con 10 o más empleados
2 <input type="checkbox"/>	Empresario (a)/directivo (a) de establecimiento con menos de 10 empleados
3 <input type="checkbox"/>	Profesional: abogado, contable, profesor, etc.
4 <input type="checkbox"/>	Empleado no-manual que supervisa a otros
5 <input type="checkbox"/>	Empleado no-manual que no supervisa a otros
6 <input type="checkbox"/>	Capataz y supervisor
7 <input type="checkbox"/>	Trabajador manual especializado
8 <input type="checkbox"/>	Trabajador manual semi-especializado
9 <input type="checkbox"/>	Trabajador manual sin especificar
10 <input type="checkbox"/>	Agricultor por cuenta propia
11 <input type="checkbox"/>	Trabajador agrícola (o jornalero)
12 <input type="checkbox"/>	Miembro de las Fuerzas Armadas, personal de seguridad
13 <input type="checkbox"/>	Nunca ha tenido un trabajo

V251. Durante el último año, su familia:

1 <input type="checkbox"/>	Ahorró dinero
2 <input type="checkbox"/>	Cubrió justo sus gastos (sin ahorrar)
3 <input type="checkbox"/>	Gastó algunos ahorros
4 <input type="checkbox"/>	Gastó ahorros y pidió dinero prestado
8 <input type="checkbox"/>	NS
9 <input type="checkbox"/>	NC

V252. La gente algunas veces se describe a sí misma como perteneciendo a la clase trabajadora, a la clase media o la clase alta o la clase baja. ¿Ud. se describiría a sí mismo como perteneciendo a...?

1 <input type="checkbox"/>	Clase alta
2 <input type="checkbox"/>	Clase media alta
3 <input type="checkbox"/>	Clase media baja
4 <input type="checkbox"/>	Clase trabajadora/ obrera
5 <input type="checkbox"/>	Clase baja
8 <input type="checkbox"/>	No sabe (NO LEER)
9 <input type="checkbox"/>	No contesta (NO LEER)

N2. ESTADO CIVIL

- Soltero.....1
- Casado.....2
- Unido.....3
- Separado/divorciado.....4
- Viudo.....5
- NS/NC.....6

N3. AUTOMOVIL EN EL HOGAR

1. Tiene 2. No Tiene

Cantidad de autos

1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

X

	hasta 2 2003-2005	3 A 5 2000 - 2002	6 A 9 96 -99	10/14 91-95	15 Y + 90 y +	Ns/Nc
AUTO 1						
ANTIGÜ EDAD	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
CODIGO MARCA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
AUTO 2						
ANTIGÜ EDAD	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
CODIGO MARCA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

N10 N° TOTAL PERSONAS

Cuál es el total de personas viven aquí Incluyendo encuestado y el personal domestico con cama adentro

Cantidad de personas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>
	16 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>

N7. PPAL SOSTEN

n7a) Necesitaría que me indique si el principal sostén del hogar (PSH), la persona que más aporta para el sostén de este hogar, vive en esta casa?

SI.....1 ➔ Referir N8 y N9 al PSH

No.....2 ➔ Podría decirme quien es el jefe de este Hogar?.

Una vez identificado el Jefe referir N8 y N9 al Jefe
N8 Y N9 DATOS DE ENCUESTADO Y PPAL SOSTEN /JEFE

Siempre preguntar por el encuestado y el Ppal sostén de la Familia o Jefe. Si el encuestado es PPal sostén de Familia O Jefe se repite el Código.

N8. EDUCACION

	ENC	PSH/Jef
Sin Estudios.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta.....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Primaria Completa.....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Secundaria Incompleta.....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Secundaria Completa.....	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Terc. no Univ. Incompleta.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Universitaria incompleta.....	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Terc. no Univ. Completa.....	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Universitaria Completa.....	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Post -Grado.....	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>

N9.B ¿TRABAJA?

	ENC	PSH/Jef
Si (Pasa a Preg 9.E).....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
NO (Pasa a Preg 9.C).....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

N9.C (SI no trabaja) QUE ES ?

	ENC	PSH/Jef
Jubilado (a Preg 9.E).....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Pensión (a Preg 9.E).....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
desocupado (a Preg 9.E).....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Rentista.....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Estudiante.....	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Ama de Casa.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

X

X

N9.D (Sino trabaja) Trabajo alguna vez?

- Si..... 1 []
- No..... X 2 []

N9.E CODIGO OCUPACION

SI TRABAJA

-Cuál es su ocupación?

SI ES JUBILADO/ PENSIONADO

-De donde proviene su jubilación o pensión?

DESOCUPADO -: ultimo empleo?

ENCUESTADO

Nombre Ocupación

Marcar Código

Grid of checkboxes for occupation codes 1-21.

1 PUB [] 2 PRIV [] 9 NS/NC []

PPAL SOSTEN DEL HOGAR O JEFE

Nombre Ocupación

Marcar Código

Grid of checkboxes for household support codes 1-21.

1 PUB [] 2 PRIV [] 9 NS/NC []

N7b ¿El encuestado es el principal sostén del hogar (PSH), o el Jefe si el PSH no vive en el Hogar?

- SI..... 1 []
NO..... 2 []

N14 APORTANTES

. Sin contar al PSH, ¿cuántas personas de las que viven en este hogar aportan dinero para afrontar los gastos de esta casa...

1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 5 y + []

N15 ATENCION MEDICA

n15a. ¿El PSH (Jefe si PSH no vive en el hogar) o el cónyuge/ pareja tiene alguna cobertura médica...

- Tiene Cobertura 1 []
No Tiene Cobertura..... 2 []

SI RESPONDE NO TIENE NINGUNA COBERTURA

n15b ¿Se atienden mayoritariamente en hospital público o a través de consultas particulares?

- Hospital público..... 1 []
Consulta/ Atención particular..... 2 []

N4 POSESIONES

¿El PSH (Jefe si PSH no vive en el hogar) o el cónyuge/ pareja tiene, ya sea como titular, cotitular o adicional, Tarjeta de débito bancaria

Tiene 1 [] No Tiene 2 []

X

De estas cosas cuáles poseen en este hogar?

- Heladera con Freezer 1 []
Freezer independiente..... X 2 []
T.V. Color con control remoto 3 []
Videograbador o reproductor 4 []
Lavarropas automático 5 []
Secarropas..... 6 []
Aire Acondicionado..... 7 []
Computadora Personal..... 8 []
Teléfono..... 9 []
Tarjeta de Crédito 10 []
Conexión a Internet (Gratis o paga)..... 12 []
No tiene ninguna posesión..... 15 []

N6.INGRESO FAMILIAR Y ENCUESTADO

Por favor, observe esta TARJETA y dígame el N° que le corresponde al Ingreso Mensual de su Hogar, es decir la suma de los ingresos de todos los miembros de la familia.

Table with columns for income ranges and FLIAR codes (1-18).

DATOS ENCUESTADO

NOMBRE DEL ENCUESTADO:

Empty box for name.

DOMICILIO:

Empty box for address.

TELEFONO

Box for telephone number.

Prefijo Carácter. Teléfono

TELEFONO CELULAR

Box for cell phone number.

Prefijo Carácter. Teléfono

- 1. [] No quiere contestar Teléfono
2. [] No tiene teléfono

Table for date entry (FECHA) with columns for Day, Month, and Year.

X

DURACION DE LA ENTREVISTA EN MINUTOS:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

HORA

0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

Hs.

X

DATOS ENCUESTADOR

X

NOMBRE ENCUESTADOR:

N° DE ENCUESTADOR

--	--

Certifico que la entrevista ha sido realizada por mí en el hogar señalado con la persona identificada y que sus respuestas son las que aparecen en este formulario.

--

--

FIRMA ENCUESTADOR FIRMA SUPERVISOR

X

X

X

RESUMEN DE EDICION

CODIGO RESPONSABLE DE EDICION:

FECHA DE EDICION :

CODIGO DE ENCUESTADOR :

X**ERRORES DE EDICION****X**

	Cantidad	Detalle
DATOS FALTANTES :		
PROBLEMAS DE PASES:		
ERRORES DE INTERPRETACIÓN:		
ERRORES CRITICOS:		
FORMULARIOS EN TINTA ROJA / VERDE / LAPIZ:		
CUESTIONARIO FOTOCOPIADO:		

ERRORES DE EDICION PARA ESCANEO**X**

	Cantidad	Detalle
CALIGRAFIA :		
FORMULARIOS TACHADOS :		
FORMULARIOS SIN NUMERO:		
CODIGO DE ENCUESTADOR FALTANTE :		
PROBLEMAS DE PASES:		
ERRORES DE INTERPRETACIÓN:		
EDICION INCOMPLETA :		
FORMULARIOS EN TINTA ROJA / VERDE / LAPIZ:		
AJUSTES MARCADOS/ TACHADOS/ ESCRITOS CERCANOS:		
HACE LAS X PEQUEÑAS / CONFUSA		
X HACE LAS X FUERA DEL CUADRADITO		X

