

MANUAL DE VARIABLES
Cuestionario General Sobre Hábitos
R01 MLM BONE



Variable	Descripción	Valores
f_dia	Día de la entrevista	
f_mes	Mes de la entrevista	
f_anio	Año de la entrevista	
foliocc	Folio	
cod_ent	Codigo del entrevistador	
gf030	1.1 ¿Ha fumado usted por lo menos cien cigarros (5 cajetillas) de tabaco durante toda su vida?	Sí= 1 No= 2 Nunca ha fumado= 3 No sabe o no responde= 99
gf030_1	1.2 ¿Cuántos años tenía cuando fumó tabaco por primera vez, aunque fuera un cigarro, de un puro o de una pipa?	99= No sabe o no recuerda
r01_12	1.3 ¿A qué edad comenzó a fumar por PRIMERA VEZ con regularidad?	Nunca he consumido regularmente= 1 No sabe o no responde= 99
gf030_2	1.4 ¿Actualmente fuma?	1= Sí 2= No
gf030_3a	1.5 ¿Hace cuánto tiempo dejó de fumar?, Dias	99= No sabe o no responde
gf030_3b	1.5 ¿Hace cuánto tiempo dejó de fumar?, Semanas	99= No sabe o no responde
gf030_3c	1.5 ¿Hace cuánto tiempo dejó de fumar?, Meses	99= No sabe o no responde
gf030_3d	1.5 ¿Hace cuánto tiempo dejó de fumar?, Años	99= No sabe o no responde
gf030_4a	1.6 Antes de dejar de fumar, ¿Cuántos cigarros fumaba y con qué frecuencia?, Número de cigarrillos	
gf030_4b	1.6 Antes de dejar de fumar, ¿cuantos cigarros fumaba y con qué frecuencia?, Frecuencia	Diario= 1 Semanal= 2 Mensual= 3 Ocasional= 4 Al menos una vez al año= 5 No sabe= 99
gf031_a	2. ¿Cuántos cigarros fuma actualmente?, Número de cigarros	
gf031_b	2. ¿Cuántos cigarros fuma actualmente?, Frecuencia	Diario= 1 Semanal= 2 Mensual= 3 Ocasional= 4 Al menos una vez al año= 5 No sabe= 99
r01_31	3.1 En TODA SU VIDA, ¿Ha tomado al menos 12 tragos de cualquier tipo de bebida alcohólica?	Sí= 1 No= 2 No sabe o no respondió= 99

MANUAL DE VARIABLES
Cuestionario General Sobre Hábitos
R01 MLM BONE



Variable	Descripción	Valores
gf032_2aa	3.2a Tipo de bebida	Cerveza= 1 Vino o pulque= 2 Ron, whiskey, cognac o vodka= 3 Tequila, mezcal o aguardiente= 4 Otros Especifique= 5
gf032_2ab	3.2a Tipo de bebida	
gf032_2ac	3.2a Tipo de bebida	
gf032_2ad	3.2a Tipo de bebida	
gf032_2ae	3.2a Tipo de bebida	
gf032_2aes	3.2a Tipo de bebida, especifique	
gf032_2b	3.2b ¿Con qué frecuencia toma una bebida que contiene alcohol?	1= Tres o más veces al día 2= Dos veces al día 3= Una vez al día 4= Casi todos los días (5-6 veces por semana) 5= Tres o cuatro veces a la semana 6= Una o dos veces a la semana 7= Dos o tres veces al mes 8= Aproximadamente una vez al mes 9= De siete a once veces al año 10= De tres a seis veces al año 11= Dos veces al año 12= Una vez al año 13= Actualmente ya no toma 99. No recuerda o no sabe
r01_32c	3.2c ¿Cuántas bebidas que contienen alcohol toma en un día típico cuando está bebiendo?	99= No sabe o no recuerda

MANUAL DE VARIABLES
Cuestionario General Sobre Hábitos
R01 MLM BONE



Variable	Descripción	Valores
gf032_2c	32.2d ¿Con qué frecuencia toma o ha tomado 4 o más copas de cualquier bebida alcohólica en una sesión?	1. A diario 2. Casi todos los días (5-6 veces por semana) 3. Tres o cuatro veces a la semana 4. Una o dos veces a la semana 5. Dos o tres veces al mes 6. Aproximadamente una vez al mes 7. Siete a once veces al año 8. De tres a seis veces al año 9. Dos veces al año 10. Una vez al año 11. Menos de una vez al año 12. Nunca 13. Actualmente ya no toma 99. No recuerda o no sabe
gf032_5a	33.3 ¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde su último consumo de alguna bebida alcohólica? Días	99= No sabe o no recuerda
gf032_5b	33.3 ¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde su último consumo de alguna bebida alcohólica? Semanas	99= No sabe o no recuerda
gf032_5c	33.3 ¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde su último consumo de alguna bebida alcohólica? Meses	99= No sabe o no recuerda
gf032_5d	33.3 ¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde su último consumo de alguna bebida alcohólica? Años	99= No sabe o no recuerda
gf038	4. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días realizó usted actividades físicas vigorosas como levantar objetos pesados, excavar, aeróbicos, o pedalear rápido en bicicleta?	1-7 0= Ninguna actividad vigorosa 77= No respondió 99= No sabe o no está segura
gf039_a	5. ¿Cuánto tiempo en total usualmente le tomó realizar actividades físicas vigorosas en uno de esos días que las realizó? Horas por día	77= No respondió 99= No sabe o no está segura
gf039_b	5. ¿Cuánto tiempo en total usualmente le tomó realizar actividades físicas vigorosas en uno de esos días que las realizó? Minutos por día	77= No respondió 99= No sabe o no está segura
gf040	6. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días hizo usted actividades físicas moderadas tal como cargar objetos livianos o andar en bicicleta a paso regular?	1-7 0= Ninguna actividad física moderada 77= No respondió 99= No sabe o no está segura

MANUAL DE VARIABLES
Cuestionario General Sobre Hábitos
R01 MLM BONE



Variable	Descripción	Valores
gf041_a	7. Usualmente, ¿Cuánto tiempo dedica usted en uno de esos días haciendo actividades físicas moderadas? Horas por día	77= No respondió 99= No sabe o no está segura
gf041_b	7. Usualmente, ¿Cuánto tiempo dedica usted en uno de esos días haciendo actividades físicas moderadas? Minutos por día	77= No respondió 99= No sabe o no está segura
gf042	8. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días caminó usted por al menos 10 minutos continuos?	1-7 0= Ninguna actividad física moderada 77= No respondió 99= No sabe o no está segura
gf043_a	9. Usualmente, ¿Cuánto tiempo pasó usted en uno de esos días caminando?, Horas por día	77= No respondió 99= No sabe o no está segura
gf043_b	9. Usualmente, ¿Cuánto tiempo pasó usted en uno de esos días caminando?, Minutos por día	77= No respondió 99= No sabe o no está segura
gf044_a	10. Durante los últimos 7 días, ¿Cuánto tiempo permaneció sentado(a) en un día en la semana? Horas por día	77= No respondió 99= No sabe o no está segura
gf044_b	10. Durante los últimos 7 días, ¿Cuánto tiempo permaneció sentado(a) en un día en la semana? Minutos por día	77= No respondió 99= No sabe o no está segura
gf045_a	11. Durante el último mes: ¿cuál ha sido, normalmente su hora de acostarse?, en día de la semana	
gf045_a1	11. Durante el último mes: ¿cuál ha sido, normalmente su hora de acostarse?, en día de la semana (AM/PM)	AM/PM
gf045_b	11. Durante el último mes: ¿cuál ha sido, normalmente su hora de acostarse?, en día de fin de semana	
gf045_b1	11. Durante el último mes: ¿cuál ha sido, normalmente su hora de acostarse?, en día de fin de semana (AM/PM)	AM/PM
gf046_a	12. Durante el último mes: ¿Habitualmente cuánto ha tardado en dormirse, en las noches? (en día de semana)	
gf046_b	12. Durante el último mes: ¿Habitualmente cuánto ha tardado en dormirse, en las noches? (en día de fin de semana)	
gf047_a	13. Durante el último mes: ¿A qué hora se ha levantado habitualmente por la mañana? (en día de semana)	

MANUAL DE VARIABLES
Cuestionario General Sobre Hábitos
R01 MLM BONE



Variable	Descripción	Valores
gf047_a1	13. Durante el último mes: ¿A qué hora se ha levantado habitualmente por la mañana? (en día de semana) AM/PM	AM/PM
gf047_b	13. Durante el último mes: ¿A qué hora se ha levantado habitualmente por la mañana? (en día de fin de semana)	
gf047_b1	13. Durante el último mes: ¿A qué hora se ha levantado habitualmente por la mañana? (en día de fin de semana) AM/PM	AM/PM
gf048_a	14. ¿Cuántas horas calcula que habrá dormido verdaderamente cada noche durante el último mes? (el tiempo puede ser diferente al que usted permanezca en la cama) en día de semana	
gf048_b	14. ¿Cuántas horas calcula que habrá dormido verdaderamente cada noche durante el último mes? (el tiempo puede ser diferente al que usted permanezca en la cama) en día de fin de semana	
gf049	15 ¿Durante el último mes, como valoraría, en conjunto, la calidad de su sueño?	1= Bastante buena 2= Buena 3= Mala 4= Bastante mala
r01_151	15.1 Durante el último mes, ¿Con qué frecuencia ha tenido problemas para para dormir por no poder conciliar el sueño en la primera media hora?	0= No durante el último mes 1= Menos de una vez por semana 2= Una o dos veces por semana 3= Tres o más veces por semana
r01_151a1	15.1a ¿Desde hace cuánto tiempo le ha estado ocurriendo? Meses	
r01_151a2	15.1a ¿Desde hace cuánto tiempo le ha estado ocurriendo? Años	
r01_151b	15.1a En una escala de 0 (nada) a 4 (le molesta mucho), ¿En qué medida le molesta?	0= Nada 1 2 3 4= Mucho
r01_151c	15.1a En una escala de 0 (nada) a 4 (le molesta mucho), ¿En qué medida interfiere con su funcionamiento diario?	0= Nada 1 2 3 4= Mucho

MANUAL DE VARIABLES
Cuestionario General Sobre Hábitos
R01 MLM BONE



Variable	Descripción	Valores
r01_152	15.2 Durante el último mes, ¿con qué frecuencia ha tenido problemas para dormir a causa de despertarse durante la noche o de madrugada?	0= No durante el último mes 1= Menos de una vez por semana 2= Una o dos veces por semana 3= Tres o más veces por semana
r01_152a1	15.2a ¿Desde hace cuánto tiempo le ha estado ocurriendo?, Meses	
r01_152a2	15.2a ¿Desde hace cuánto tiempo le ha estado ocurriendo?, Años	
r01_152b	15.2b En una escala de 0 (nada) a 4 (mucho), ¿En qué medida le molesta?	0= Nada 1 2 3 4= Mucho
r01_152c	15.2c En una escala de 0 (nada) a 4 (le molesta mucho), ¿En qué medida interfiere con su funcionamiento diario?	0= Nada 1 2 3 4= Mucho
r01_16	16. Cuando no duerme lo suficiente, ¿Cómo afecta su día?	
gf050	17. ¿Cuántas comidas tiene habitualmente en un día?	
gf051_a	18.1 ¿A qué hora consume su primer alimento o bebida? (sin contar agua simple)	
gf051_b	18.2 ¿A qué hora come?	
gf051_c	18.3 ¿A qué hora consume el ultimo alimento o bebida antes de ir a dormir? (sin contar agua simple)	
gf051_ra	19. ¿A qué hora del día es su comida más fuerte del día? 1	
gf051_rb	19. ¿A qué hora del día es su comida más fuerte del día? 2	
gf051_rc	19. ¿A qué hora del día es su comida más fuerte del día? 3	
s46	20. ¿Es usted la persona a cargo de la provision de los gastos en alimentos en el hogar?	1= Sí 2= No
s46_1	21. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted se preocupó de que los alimentos se acabaran en su hogar?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde

MANUAL DE VARIABLES
Cuestionario General Sobre Hábitos
R01 MLM BONE



Variable	Descripción	Valores
s46_2	22. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿En su hogar se quedaron sin alimentos?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_3	23. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿En su hogar dejaron de tener una alimentación (saludable, nutritiva, balanceada, equilibrada)?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_4	24. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_5	25. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, comer, almorzar o cenar?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_6	26. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que debería comer?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_6a	27. ¿El informante menciona al menos un Sí en las preguntas 20-26?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_7	28. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar sintió hambre, pero no comió?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_8	29. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_8a	30. ¿En este hogar viven personas menores de 18 años?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_9	31. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación (saludable, nutritiva, balanceada, equilibrada)?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde

MANUAL DE VARIABLES
Cuestionario General Sobre Hábitos
R01 MLM BONE



Variable	Descripción	Valores
s46_10	32. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_11	33. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, comer, almorzar o cenar?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_12	34. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Algún menor de 18 años en su hogar comió menos de los que debía?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_13	35. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_14	36. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre, pero no comió?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde
s46_15	37. En los ultimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Algún menor de 18 años en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1= Sí 2= No 8= No sabe 9= No responde