

Nº ESTUDIO
1. 5 6 1

Nº CUESTIONARIO
(5)(6)(7)(8)(9)

TARJETA 01

(1)(2)(3)(4) (10)(11)

Región (12)(13)

Provincia (14)(15)

Tamaño hábitat (16)
(nombre municipio)

Entrevistador (17)(18)(19)(20)

El Centro de Investigaciones Sociológicas está realizando una encuesta sobre sanidad y estado de salud de los españoles. Su contribución puede ser muy importante y le agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración.

El secreto está amparado por las leyes y los cuestionarios individuales son destruidos enseguida. Podemos así garantizarle un completo anonimato.

P.1 En los últimos doce meses, es decir, desde Nov./Dic. del 85, ¿diría Vd. que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?

- Muy bueno 1
- Bueno 2
- Regular 3 (21)
- Malo 4
- Muy malo 5
- N.C. 9

P.2 En la tarjeta que voy a enseñarle, aparecen una serie de dolencias crónicas. Quisiera que me dijera si ha padecido Vd. alguna de ellas durante 3 meses o más en el último año. (ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA A y leerla en voz alta. Redondear todas aquellas que cite el entrevistado).

	SÍ	NO	NC	
A-01 - Reumatismo, artrosis o artritis, ciática, lumbago o dolor de espalda	1	2	9	(22)
A-02 - Bronquitis o asma	1	2	9	(23)
A-03 - Problemas de corazón	1	2	9	(24)
A-04 - Tensión alta	1	2	9	(25)
A-05 - Varices	1	2	9	(26)
A-06 - Hemorroides o almorranas	1	2	9	(27)
A-07 - Dolencias de estómago	1	2	9	(28)
A-08 - Estreñimiento	1	2	9	(29)
A-09 - Piedras en el riñón	1	2	9	(30)
A-10 - Problemas de hígado, vesícula biliar	1	2	9	(31)
A-11 - Infecciones de orina, cistitis	1	2	9	(32)
A-12 - Problemas con el periodo, menopausia	1	2	9	(33)
A-13 - Dolor de cabeza, jaqueca, migraña	1	2	9	(34)
A-14 - Hernia	1	2	9	(35)
A-15 - Problemas persistentes en la piel, eczema	1	2	9	(36)
A-16 - Alergia	1	2	9	(37)
A-17 - Diabetes, azúcar en la sangre	1	2	9	(38)
A-18 - Anemia	1	2	9	(39)
A-19 - Gotá, ácido úrico	1	2	9	(40)
A-20 - Colesterol	1	2	9	(41)
A-21 - Tumor	1	2	9	(42)
A-22 - Problemas de la boca o encías	1	2	9	(43)
A-23 - Problemas persistentes en los pies	1	2	9	(44)
A-24 - Problemas de nervios, depresión, trastornos mentales	1	2	9	(45)
A-25 - Algún tipo de defecto físico	1	2	9	(46)
A-26 - Alguna otra (Especificar)	1	2	9	(47)
Ninguna	1	2	9	(48)

P.3 ¿Durante los últimos 12 meses esta enfermedad o defecto físico ha limitado de alguna manera su:

- Actividad principal, esto es, su trabajo, estudios, labores del hogar, etc.:
- Sí 1
- No 2 (49)
- No se aplica 3
- N.C. 9

P.3a ¿Y, sus actividades secundarias como por ejemplo, paseos, tiempo libre, diversiones, visitas, etc.?

- Sí 1
- No 2 (50)
- N.C. 9

P.4 ¿Y ha tenido Vd. algún accidente (laboral, doméstico, de tráfico) intoxicaciones o quemaduras durante los últimos 12 meses?

- Sí 1
- No 2 (51)
- NC 9

P.4a ¿Cuántos accidentes ha tenido en estos 12 meses?

N.C. 9 (52)

P.4b Y refiriéndonos en concreto al último accidente, ¿dónde tuvo lugar?

- Casa, escaleras 1
- Calle 2
- Carretera: accidentes de tráfico 3 (53)
- Lugar de trabajo 4
- Otros 5
- N.C. 9

P.4c ¿Y, cuáles fueron las consecuencias? (ENTREVISTADOR: Leer una a una)

	SÍ	NO	NC	
- Golpe, contusión	1	2	9	(54)
- Fracturas o heridas	1	2	9	(55)
- Quemadura	1	2	9	(56)
- Intoxicación	1	2	9	(57)
- Otros	1	2	9	(58)

P.5 Ahora quisiera preguntarle acerca de posibles dolores o síntomas que haya podido tener en las dos últimas semanas (es decir, desde el día (*) hasta el día de ayer). Para ello le voy a enseñar una tarjeta en la que aparecen varios de ellos y le ruego que me diga los que ha tenido en este periodo de tiempo, considerando, si es necesario, el calendario adjunto.

(*) ENTREVISTADOR: Nombrar concretamente el día que corresponda a 15 días antes del momento de realizar la entrevista.

(MOSTRAR TARJETA B, leerla en voz alta y redondear todos los citados por el entrevistado).

	SÍ	NO	NC	
B-01 - Tos, catarro o gripe	1	2	9	(59)
B-02 - Problemas de garganta	1	2	9	(60)
B-03 - Dolor de cabeza	1	2	9	(61)
B-04 - Dolor de huesos y articulaciones	1	2	9	(62)
B-05 - Problemas de nervios o depresión	1	2	9	(63)
B-06 - Problemas con el periodo o menopausia	1	2	9	(64)
B-07 - Problemas de estómago o digestivo	1	2	9	(65)
B-08 - Dificultad para dormir	1	2	9	(66)
B-09 - Diarreas o problemas intestinales	1	2	9	(67)
B-10 - Cansancio sin razón aparente	1	2	9	(68)
B-11 - Problemas con los dientes o encías	1	2	9	(69)
B-12 - Ronchas, picor	1	2	9	(70)
B-13 - Anchoa, dificultad para respirar	1	2	9	(71)
B-14 - Mareos o vahidos	1	2	9	(72)
B-15 - Dolor en el pecho	1	2	9	(73)
B-16 - Tobillos hinchados	1	2	9	(74)
B-17 - Dolor de oídos	1	2	9	(75)
B-18 - Algún otro (especificar)	1	2	9	(76)
Ninguno	1	2	9	(77)

TARJETA 02 (10)(11)

P.6 Y, ¿en esas dos últimas semanas, se ha visto obligado a quedarse más de la mitad de un día en cama, por alguna molestia o dolencia?

- Sí 1
- No 2 (12)
- N.C. 9

P.6a ¿Cuántos días?

N.C. 99 (13)(14)

P.6b ¿Cuáles fueron las causas fundamentales (enfermedades o molestias) que le obligaron a quedarse en cama?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETAS A y B y anotar en los cuadros el nº correspondiente que va en las tarjetas).

A	<input type="text"/>	B	<input type="text"/>
	(15)(16)		(23)(24)
A	<input type="text"/>	B	<input type="text"/>
	(17)(18)		(25)(26)
A	<input type="text"/>	B	<input type="text"/>
	(19)(20)		(27)(28)
A	<input type="text"/>	B	<input type="text"/>
	(21)(22)		(29)(30)

P.7 Sin contar los días de cama, si es que ha estado alguno, ¿ha tenido que reducir su actividad principal (trabajo, estudios, labores del hogar), al menos la mitad del día por alguna molestia, dolor o enfermedad, en las dos últimas semanas?

- Sí 1
- No 2 (31)
- No se aplica (p.ej. parados) 3
- N.C. 9

P.7a ¿Durante cuántos días?

_____ (32)(33)
N.C. 99

P.7b ¿Cuáles fueron las causas fundamentales que le obligaron a reducirla?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETAS A y B, anotar en los cuadros el n° correspondiente que va en las tarjetas).

_____ A	<input type="text"/>	(34)(35)	_____ B	<input type="text"/>	(42)(43)
_____ A	<input type="text"/>	(36)(37)	_____ B	<input type="text"/>	(44)(45)
_____ A	<input type="text"/>	(38)(39)	_____ B	<input type="text"/>	(46)(47)
_____ A	<input type="text"/>	(40)(41)	_____ B	<input type="text"/>	(48)(49)

P.8 Sin contar los días de cama, si es que ha estado alguno, ¿ha tenido que reducir su actividad secundaria, esto es, uso de su tiempo libre (ocio, entretenimiento, relaciones con familiares o amigos, etc.) por estas enfermedades o molestias en las dos últimas semanas?

- Sí 1
- No 2 (50)
- N.C. 9

P.8a ¿Durante cuántos días?

_____ (51)(52)
N.C. 99

P.8b ¿Cuáles fueron las causas fundamentales (enfermedades o molestias) que le obligaron a reducir esa actividad secundaria?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETAS A y B y anotar en los cuadros el n° correspondiente que va en las tarjetas).

_____ A	<input type="text"/>	(53)(54)	_____ B	<input type="text"/>	(61)(62)
_____ A	<input type="text"/>	(55)(56)	_____ B	<input type="text"/>	(63)(64)
_____ A	<input type="text"/>	(57)(58)	_____ B	<input type="text"/>	(65)(66)
_____ A	<input type="text"/>	(59)(60)	_____ B	<input type="text"/>	(67)(68)

A T O D O S

P.9 Y en todo caso, ¿durante las dos últimas semanas ha tomado algún tipo de medicamento (gotas, pastillas, inyecciones, supositorios, jarabes, etc.)?

- Sí 1
- No 2 (69)
- N.C. 9

ENTREVISTADOR: A continuación tiene que hacer algunas preguntas sobre consultas al médico, (exceptuando consultas al dentista que preguntaremos más adelante). Tenga en cuenta que se considera consulta médica cualquier visita a un profesional médico o a otro profesional sanitario bajo la supervisión del médico, ya sea personal o telefónicamente, para diagnóstico, exámen, tratamiento, seguimiento, consejo o cualquier otro trámite. Sin embargo, no se considera consulta médica el simple contacto previo para establecer la cita, los exámenes colectivos (pruebas a toda la población, a los trabajadores de una empresa, a los escolares, etc.), ni las visitas para realizar exclusivamente pruebas diagnósticas (radiografías, análisis, cardiogramas, etc.).

P.10 ¿Ha consultado Vd. con algún médico, exceptuando al dentista, por algún problema, molestia o enfermedad suya en las dos últimas semanas, es decir, desde el día .(*) hasta ayer. Nos referimos, por supuesto, a una verdadera consulta y no a una petición de hora o cita, ni a una prueba tal como radiografía, análisis, etc.

(*) ENTREVISTADOR: Nombrar concretamente el día que corresponda a 15 días antes del momento de realizar la entrevista.

- Sí 1
- No 2 (70)
- N.C. 9

10b y 10c

P.10a ¿Cuántas veces?

_____ (71)(72)
N.C. 99

P.10b ¿Puede recordar cuándo fue la última vez que consultó a un médico por algo que le pasaba a Vd.?

Mes _____ (73)(74) Año _____ (75)(76)
No recuerda 88
N.C. 99

P.10c ¿Dónde tuvo lugar esa consulta? (MOSTRAR TARJETA C)

- Centro de Salud 01
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social 02
- Consulta externa de un Hospital 03
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio 04
- Servicio de Urgencia de un Hospital 05
- Consulta privada del médico (particular o sociedades) 06 (77)(78)
- Empresa ó lugar de trabajo 07
- En el domicilio de Vd. 08
- Consulta telefónica 09
- Otros 10
- N.S. 88
- N.C. 99

TARJETA 03 (10)(11)

P.11 ¿Y ha consultado Vd. por problemas o enfermedades de algún otro miembro de su hogar en las dos últimas semanas?

- Sí 1
- No 2 (12)
- N.C. 9

P.11a ¿Cuántas veces?

_____ (13)(14)
N.C. 99

P.11b ¿Puede recordar cuándo fue la última vez que consultó a un médico por problemas de un miembro de su hogar?

Mes _____ (15)(16) Año _____ (17)(18)
No recuerda 88
N.C. 99

P.11c ¿Dónde tuvo lugar esa consulta? (MOSTRAR TARJETA C)

- Centro de Salud 01
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social 02
- Consulta externa de un Hospital 03
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio .. 04
- Servicio de Urgencia de un Hospital 05
- Consulta privada del médico (particular o sociedades) 06 (19)(20)
- Empresa ó lugar de trabajo 07
- En el domicilio de Vd. 08
- Consulta telefónica 09
- Otros 10
- N.S. 88
- N.C. 99

SI HAN RESPONDIDO NO en P.10 y NO en P.11, PASAR a P.16

Las preguntas siguientes se refieren a consultas al médico realizadas tanto por un problema del entrevistado como por problemas de algún otro miembro de su hogar en las dos últimas semanas.

ENTREVISTADOR: Sólo se consignarán datos de las 4 últimas consultas realizadas en las dos últimas semanas. En la columna I se consignará la última consulta realizada; en la columna II, la penúltima, y así sucesivamente, si se hubieran producido más consultas en dicho período.

P.12 El médico al que consultó, bien por un problema suyo, bien por un problema de algún miembro de su hogar, en las dos últimas semanas era:

Cuatro últimas consultas

	I	II	III	IV
	(21)	(22)	(23)	(24)
- De la Seguridad Social	1	1	1	1
- Beneficencia	2	2	2	2
- Sociedad médica	3	3	3	3
- Privado	4	4	4	4
- Otro	5	5	5	5
- N.S.	8	8	8	8
- N.C.	9	9	9	9

P.13 ¿Cuál era su especialidad? (MOSTRAR TARJETA D y redondear o anotar en el cuadro el nº correspondiente que va en la tarjeta).

	Cuatro últimas consultas			
	I	II	III	IV
- Medicina general ..	01	01	01	01
- Pediatría	02	02	02	02
- Otra especialidad..	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(25)(26)	(27)(28)	(29)(30)	(31)(32)
N.S.	88	88	88	88
N.C.	99	99	99	99

P.14 ¿Cuál fué el motivo de la consulta al médico?

	Cuatro últimas consultas			
	I	II	III	IV
	(33)	(34)	(35)	(36)
- Diagnóstico y/o tratamiento ..	1	1	1	1
- Revisión	2	2	2	2
- Sólo dispensación de recetas..	3	3	3	3
- Parte de baja, confirmación ó alta	4	4	4	4
- Otros trámites administrativos	5	5	5	5
- Otros	6	6	6	6
- N.S.	8	8	8	8
- N.C.	9	9	9	9

P.15 ¿Dónde tuvo lugar la consulta? (MOSTRAR TARJETA C).

	Cuatro últimas consultas			
	I	II	III	IV
	(37)(38)	(39)(40)	(41)(42)	(43)(44)
- Centro de Salud	01	01	01	01
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social	02	02	02	02
- Consulta externa de Hospital	03	03	03	03
- Servicio de Urgencia de Ambulatorio	04	04	04	04
- Servicio de Urgencia de Hospital	05	05	05	05
- Consulta privada del médico, tanto particular como de Sociedades	06	06	06	06
- Empresa o lugar de trabajo	07	07	07	07
- En el domicilio de Vd.	08	08	08	08
- Consulta por teléfono	09	09	09	09
- Otros	10	10	10	10
- N.S.	88	88	88	88
- N.C.	99	99	99	99

A T O D O S

ENTREVISTADOR:

La consulta al dentista, del mismo modo que la consulta médica definida en la P.10 es un examen o tratamiento y no una petición de cita, examen colectivo o prueba diagnóstica.

P.16 Y hablando de otro tipo de problemas. ¿Durante los últimos 3 meses ha ido Vd. al dentista, protésico o higienista dental para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

- Sí 1
- No 2 (45)
- N.C. 9

P.16a ¿Puede recordar cuándo fue la última vez que acudió al dentista, protésico o higienista dental?

Mes _____ (46)(47) Año _____ (48)(49)

- Nunca ha ido al dentista 77
- No recuerda 88
- N.C. 99

P.16b ¿Cuántas veces en estos últimos tres meses?

N.S. 88 (50)(51)
N.C. 99

P.16c ¿La última vez que acudió al dentista lo hizo por alguno/s de los motivos siguientes?

(ENTREVISTADOR: PREGUNTAR UNO POR UNO)

	SÍ	NO	N.C.	
- Empastar	1	2	9	(52)
- Sacar alguna pieza dental	1	2	9	(53)
- Poner una pieza o prótesis	1	2	9	(54)
- Modificar dentadura, ortodoncia ..	1	2	9	(55)
- Limpieza de boca	1	2	9	(56)
- Curar una infección en las encías. 1	2	9	(57)	
- Chequeo, revisión	1	2	9	(58)
- Otras	1	2	9	(59)

P.16d El dentista al que consultó esta última vez era de:

- La Seguridad Social 1
- Sociedad médica 2
- Privado 3
- Beneficencia 4 (60)
- Otro 5
- N.S. 8
- N.C. 9

P.16e ¿Cuánto dinero ha tenido que gastar en las visitas al dentista en los últimos 12 meses descontando lo que le hayan podido pagar posteriormente por algún tipo de seguro o sociedad?

N.S. 888 (61)(62)(63)
N.C. 999

P.17 ¿Conserva Vd.?

- Toda su dentadura natural 1) Pasar a P.18
- Más de la mitad de su dentadura .. 2
- La mitad de su dentadura 3 (64)
- Menos de la mitad de su dentadura. 4
- N.C. 9

P.17a ¿Tiene Vd. dientes postizos, puentes o prótesis que sustituyen a las piezas dentales perdidas?

- Sí 1
- No 2 (65)
- N.C. 9

P.17b ¿Y estas piezas son...

	SÍ	NO	N.C.	
- Dentadura postiza completa?	1	2	9	(66)
- Dientes postizos, puentes, prótesis? ..	1	2	9	(67)

P.18 Durante los últimos 12 meses, es decir desde Noviembre/Diciembre del 85 hasta el día de ayer, ¿ha estado hospitalizado como paciente, al menos durante una noche?

- Sí 1
- No 2 → Pasar a P.19 (68)
- N.C. 9

P.18a ¿Cuántas veces en estos últimos 12 meses?

N.C. 99 (69)(70)

P.18b Y, refiriéndonos tan sólo al último ingreso hospitalario ocurrido en los últimos doce meses:

TARJETA 04 (10)(11)

¿Puede decirnos las fechas de ingreso y alta del Hospital?

	Día	Mes	Año
- Ingreso	(12)(13)	(14)(15)	(16)(17)
- Alta	(18)(19)	(20)(21)	(22)(23)
N.S.	88		
N.C.	99		

P.18c Es decir, que estuvo Vd. hospitalizado un total de....

días _____ (24)(25)(26)

P.18d El hospital en el que estuvo internado era de la Seguridad Social, privado, de una Sociedad, o de alguna otra clase?

- De la Seguridad Social 1
- Privado 2
- Otro 3 (27)
- N.S. 8
- N.C. 9

Nombre del Hospital _____ (28)(29)(30)

P.18e ¿Y, cuál fue el motivo de su estancia en el Hospital?

- Parto 1
- Intervención quirúrgica. 2
- Otro 3 (31)
- N.C. 9

P.18f La forma de ingreso en el Hospital fue por:

- El Servicio de Urgencias 1
- Ingreso ordinario, programado, citación o lista de espera 2 (32)
- Otra 3
- N.C. 9

P.18g ¿A cargo de quién corrieron los gastos de su hospitalización?

- Seguridad Social 1
- Mutualidad 2
- Beneficencia 3
- Sociedad médica privada 4 (33)
- A su propio cargo 5
- N.S. 8
- N.C. 9

P.19 En estos últimos doce meses, ¿ha tenido Vd. que acudir a algún servicio de urgencia por algún problema o enfermedad suya?

- Sí 1
- No 2 → Pasar a P.20 (34)
- N.C. 9

P.19a ¿Y fue Vd. atendido en el servicio de urgencias de un hospital o de algún otro tipo de centro?

- De un hospital 1
- De otro tipo de centro. 2
- De ambos 3 (35)
- N.S. 8
- N.C. 9

P.19b ¿Y dependían o no de la Seguridad Social?

- Sí 1
- No 2
- Unos si y otros no 3 (36)
- N.S. 8
- N.C. 9

P.19c ¿Y, en total, cuántas veces en estos últimos doce meses tuvo Vd. que acudir a algún servicio de urgencias?

	Nº de veces S. Social	Nº de veces otro
- Hospital	_____ (37)	_____ (38)
- Fuera del hospital (médico de urgencias)	_____ (39)	_____ (40)

P.19d Concretamente, ¿la última vez que acudió en estos últimos doce meses a un servicio de urgencias de un hospital de la seguridad social, lo hizo

- Porque el médico se lo mandó 1
- Porque Vd., sus familiares o allegados lo consideraron necesario 2 (41)
- No acudió a un servicio de urgencias de un hospital de la Seguridad Social 3
- N.C. 9

P.20 ¿Por cuál o cuáles de las siguientes formas de seguro sanitario que voy a leerle, tiene Vd. cubierta su asistencia sanitaria?

	Sí	No	NS	NC
- Seguridad Social	1	2	8	9 (42)
- Beneficencia	1	2	8	9 (43)
- Mutualidad	1	2	8	9 (44)
- Sociedad médica	1	2	8	9 (45)
- Igualada	1	2	8	9 (46)
- Otra	1	2	8	9 (47)
Ninguna	1			(48)

P.21 Cambiando de tema, ¿podría decirme si fuma o ha fumado Vd. alguna vez en su vida de forma habitual?

- Sí, en la actualidad fumo 1
- Actualmente no fumo, pero he fumado .. 2 (49)
- Nunca he fumado 3
- N.C. 9

P.21a ¿Qué número de cigarrillos, puros o pipas fuma o fumaba Vd. diariamente?

- Cigarrillos _____ (50)(51)
- Puros _____ (52)(53)
- Pipas _____ (54)(55)

P.21b Aproximadamente, ¿cuántos años ha fumado o lleva fumando Vd.?

- N.S. 88 (56)(57)
- N.C. 99

P.22 Ahora quisiera hacerle algunas preguntas respecto al consumo de bebidas alcohólicas, es decir, cualquier tipo de bebida - que contenga alcohol, independientemente de su graduación.

¿Ha bebido Vd. en estas 2 últimas semanas alguna bebida alcohólica?

- Sí 1
- No 2 (58)
- N.C. 9

P.23 De las siguientes bebidas alcohólicas: a) ¿con qué frecuencia aproximadamente las ha bebido Vd. en el último año y b) qué cantidad de vasos ó copas suele Vd. beber cada vez?

	a) Frecuencia							b)		
	3-4 veces día	1-2 veces día	3-4 veces semana	1-2 veces semana	1-2 veces mes	1-2 veces 6 meses	1-2 veces año	Nada	N.C.	Cantidad vasos cada vez
- Cerveza	1	2	3	4	5	6	7	8	9 (59)	_____ (60)
- Vino, champaña	1	2	3	4	5	6	7	8	9 (61)	_____ (62)
- Vermout, vinos alta graduación, finos, jerez	1	2	3	4	5	6	7	8	9 (63)	_____ (64)
- Licores (anís, coñac, whisky, ron, ginebra, aguardiente), cuba-libres y otros combinados	1	2	3	4	5	6	7	8	9 (65)	_____ (66)

TARJETA 05 (10)(11)
P.24 En la tarjeta que voy a enseñarle, aparecen una serie de alimentos que la gente toma a la hora del desayuno o a media mañana, antes de la comida principal. ¿Podría indicarme Vd. cuáles toma al salir de casa y cuáles a media mañana, en un día - cualquiera entre semana? (MOSTRAR TARJETA E).

	Al salir de casa	A media mañana
- Café solo	1 (12)	1 (28)
- Café con leche	1 (13)	1 (29)
- Té	1 (14)	1 (30)
- Cacao	1 (15)	1 (31)
- Leche sólo	1 (16)	1 (32)
- Pan, bollos, galletas, cereales ..	1 (17)	1 (33)
- Churros o porras	1 (18)	1 (34)
- Mantequilla	1 (19)	1 (35)
- Margarina	1 (20)	1 (36)
- Mermelada, miel	1 (21)	1 (37)
- Fruta, zumos	1 (22)	1 (38)
- Bocadillo	1 (23)	1 (39)

	Al salir de casa	A media mañana
- Huevos	1 (24)	1 (40)
- Fiambres	1 (25)	1 (41)
- Alimentos cocinados, sobras del día anterior	1 (26)	1 (42)
- Otros	1 (27)	1 (43)

P.25 En la actualidad, ¿hace Vd. algún régimen de comidas o deja de comer algún alimento?

- Sí 1
- No 2 (44)
- N.C. 9

P.25a ¿Podría decirme por qué motivos sigue Vd. este régimen? (MOSTRAR TARJETA F).

- Para controlar mi peso 1 (45)
- Porque tengo ácido úrico 1 (46)
- Porque tengo colesterol 1 (47)
- Porque tengo azúcar (diabetes) 1 (48)
- Porque tengo problemas de estómago 1 (49)

Muchas gracias por haber aceptado responder a estas preguntas y, abusando tal vez de su amabilidad, quisiéramos solicitar de nuevo su valiosa colaboración.

Por razones estrictamente científicas, es de gran interés para nosotros que volviera Vd. a contestar a otro cuestionario aproximadamente dentro de un mes. No dude en que su nombre se mantendrá en el más absoluto anonimato, - junto al de aquellas personas que se han prestado tan amablemente a ayudarnos en esta tarea profesional.

¿Estaría Vd. dispuesto a hacerlo?

- Sí 1 (29)
- No 2

Por las mismas razones y como parte de este estudio, se va a llevar a cabo un chequeo clínico de una parte de los entrevistados, elegidos al azar. Si le correspondiese a Vd., ¿estaría dispuesto a una revisión médica gratuita dentro de las seis próximas semanas, en el Centro de Salud más próximo a su domicilio?

- Sí 1 (30)
- No 2

En cualquier caso, le agradeceríamos nos facilitara su nombre, teléfono y dirección, a fin de que podamos ponernos en contacto con Vd.

NOMBRE: _____

Municipio _____ Distrito _____ Sección _____

Calle/Plaza _____ No _____ Piso _____ Pta. _____

Teléfono _____

DIRECCION

NOTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR:

- 1) Desarrollo de la entrevista
 - Muy buena 1
 - Buena 2
 - Regular 3 (39)
 - Mala 4
 - Muy mala 5
- 2) Sinceridad del entrevistado
 - Mucha 1
 - Bastante 2 (40)
 - Poca 3
 - Ninguna 4
- 3) ¿Cuál es a su juicio la clase social del entrevistador?
 - Alta 1
 - Media alta 2 (41)
 - Media 3
 - Media baja 4
 - Trabajadora 5
- 4) Actitud del entrevistado ante una 2ª visita:
 - Muy buena 1
 - Buena 2
 - Regular 3 (42)
 - Mala 4
 - Muy mala 5

1986																							
ENERO			FEBRERO			MARZO			AGOSTO														
1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	7	8	9	10	11	12	7	8	9	10	11	12	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	13	14	15	16	17	18	13	14	15	16	17	18	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	19	20	21	22	23	24	19	20	21	22	23	24	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	25	26	27	28	29	30	25	26	27	28	29	30	25	26	27	28	29	30
31						31						31						31					
JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE								
1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	7	8	9	10	11	12	7	8	9	10	11	12	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	13	14	15	16	17	18	13	14	15	16	17	18	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	19	20	21	22	23	24	19	20	21	22	23	24	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	25	26	27	28	29	30	25	26	27	28	29	30	25	26	27	28	29	30
31						31						31						31					

Fecha de realización de la entrevista: Día _____ (43) (44) Mes _____ (45) (46) Año _____ (47) (48)

INCIDENCIAS ENTREVISTA. Número de orden de entrevista (por sección) (49) (50)

- Portales en los que el portero impide entrar 1 2 3 4 5 6 (51) (52)

- Viviendas en que se niegan a recibir ninguna explicación...: 1 2 3 4 5 6 (53) (54)

- Contacto fallido por no cumplir cuota: 1 2 3 4 5 6 (55) (56)

- Negativa de la persona a entrevistar: (57) (58) (59) (60)

Sexo DE 16 a 34		De 35 a 54		Más de 55	
V					
M					

Sexo DE 16 a 34		De 35 a 54		Más de 55	
V					
M					

- Negativa por enfermedad: (65) (66) (67) (68)

.....: (69) (70) (71) (72)