

**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**  
**Clave: E3137**

**INCIDENCIAS**

<b>Dificultad de acceso al edificio, casa, urbanización, etc</b>	
<b>Viviendas en las que no hay nadie</b>	
<b>Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación</b>	
<b>Negativas de hombres a realizar la entrevista</b>	
<b>Negativas de mujeres a realizar la entrevista</b>	
<b>Contactos fallidos por no cumplir cuotas</b>	
<b>Contactos fallidos por no ser una vivienda (oficinas, consultas medicas, etc.)</b>	
<b>Viviendas de inmigrantes</b>	

**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**  
**Clave: E3137**

[ID\_RUTA]

[SNOMBCOMUNID]

[SCODCOMUNID]

TARJETA 1

[SNOMBPROVINCIA]

[SCODPROVINCIA]

TARJETA 2

[SNOMBMUNICIP]

[SCODMUNICIP]

TARJETA 3

[SCODHABITAT]

[SCODDISTRITO]

TARJETA 4

[SCODSECCION]

TARJETA 5

[BESAREA]

TARJETA 6

[BTINTRVINDICE]

TARJETA 7

[SINTRVINDICELITERAL]

[COORDINADOR]

TARJETA 8

[ENTREV]

[INTRO]

**Buenos días/tardes. El Centro de Investigaciones Sociológicas está realizando un estudio sobre la percepción social, actitudes y vivencias del dolor. Por este motivo solicitamos su colaboración y se la agradecemos anticipadamente. Esta vivienda ha sido seleccionada al azar mediante métodos aleatorios. Le garantizamos el absoluto anonimato y secreto de sus respuestas en el más estricto cumplimiento de las Leyes sobre secreto estadístico y protección de datos personales. La información es grabada de forma anónima.**

**ENTREVISTADOR/A, INDIQUE EL SEXO DE LA PERSONA ENTREVISTADA.**

[SEXO]  
**hombre .....1**  
**mujer.....2**

**EDAD - ¿Qué edad tiene Ud.? (ENTREVISTADOR/A: ANOTAR CON DOS DÍGITOS).**

[EDADEXACTA]

[EDAD]

**de 18 a 24 ..... 1**  
**de 25 a 34 ..... 2**  
**de 35 a 44 ..... 3**  
**de 45 a 54 ..... 4**  
**de 55 a 64 ..... 5**  
**65 y más ..... 6**

**P.0 En primer lugar quisiera preguntarle si tiene Usted ...**

[P0]

**La nacionalidad española ..... 1**  
**La nacionalidad española y otra ..... 2**  
**Otra nacionalidad ..... 3**

**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**

Clave: E3137

P.0a ¿Cuál? (ENTREVISTADOR/A: Escribir la inicial del país y seleccionar el que corresponda del listado desplegable)?

**Filtros:**

Si P0=1 ir a [P1\_1] - Escala de satisfacción (0-10) con diversos aspectos de la vida - Su vida en general

[P0A]

N.C.....	999
Afganistán.....	401
Albania.....	101
Alemania.....	126
Andorra.....	124
Angola.....	202
Antigua y Barbuda.....	310
Apátridas.....	555
Arabia Saudita.....	402
Argelia.....	203
Argentina.....	340
Armenia.....	148
Australia.....	501
Austria.....	102
Azerbaiyán.....	442
Bahamas.....	311
Bahrein.....	403
Bangladés.....	404
Barbados.....	312
Belice.....	313
Benín.....	204
Bielorrusia.....	138
Bolivia.....	341
Bosnia-Herzegovina.....	145
Botsuana.....	205
Brasil.....	342
Brunei.....	439
Bulgaria.....	104
Burkina Faso.....	201
Burundi.....	206
Bélgica.....	103
Cabo Verde.....	207
Camboya.....	417
Camerún.....	208
Canadá.....	301
Chad.....	246
Chile.....	344
China.....	407
Chipre.....	106
Colombia.....	343
Comoras.....	209
Congo.....	210
Corea.....	430
Corea del Norte (Rep. Popular.....	431
Costa Rica.....	314
Costa de Marfil.....	211
Croacia.....	146
Cuba.....	315
Dinamarca.....	107
Dominica.....	316
Ecuador.....	345
Egipto.....	213
El Salvador.....	317
Emiratos Árabes Unidos.....	408
Eritrea.....	253
Eslovenia.....	147
Estados Unidos de América.....	302
Estonia.....	141
Etiopía.....	214
Filipinas.....	409
Finlandia.....	109
Fiyi.....	502
Francia.....	110
Gabón.....	215
Gambia.....	216
Georgia.....	139
Ghana.....	217

Granada.....	318
Grecia.....	111
Guatemala.....	319
Guinea.....	218
Guinea Bissau.....	219
Guinea Ecuatorial.....	220
Guyana.....	346
Haití.....	320
Honduras.....	321
Hungría.....	112
India.....	410
Indonesia.....	411
Irak.....	412
Irlanda.....	113
Irán.....	413
Islandia.....	114
Islas Cook.....	513
Islas Marshall.....	440
Islas Salomón.....	506
Israel.....	414
Italia.....	115
Jamaica.....	322
Japón.....	415
Jordania.....	416
Kazajistán.....	443
Kenia.....	221
Kirguistán.....	444
Kuwait.....	418
Laos.....	419
Lesoto.....	222
Letonia.....	136
Liberia.....	223
Libia.....	224
Liechtenstein.....	116
Lituania.....	142
Luxemburgo.....	117
Líbano.....	420
Macedonia.....	156
Madagascar.....	225
Malasia.....	421
Malauí.....	226
Maldivas.....	422
Mali.....	227
Malta.....	118
Marruecos.....	228
Mauricio.....	229
Mauritania.....	230
Micronesia.....	511
Moldavia.....	137
Mongolia.....	423
Montenegro.....	158
Mozambique.....	231
Myanmar.....	405
México.....	303
Mónaco.....	119
Namibia.....	232
Nauru.....	515
Nepal.....	424
Nicaragua.....	323
Nigeria.....	234
Noruega.....	120
Nueva Zelanda.....	504
Níger.....	233
Omán.....	425
Otros territorios de América.....	399
Otros territorios de Asia.....	499
Otros territorios de Europa.....	199
Otros territorios de Oceanía.....	599
Otros territorios de África.....	299
Pakistán.....	426
Palaos.....	516
Panamá.....	324
Papua Nueva Guinea.....	505
Paraguay.....	347
Países Bajos (Holanda).....	121

**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**

Clave: E3137

Perú.....	348	Sudáfrica .....	236
Polonia.....	122	Sudán.....	243
Portugal.....	123	Suecia .....	131
Qatar .....	427	Suiza .....	132
Reino Unido (Inglaterra, Escocia, Gales e Irlanda del Norte).....	125	Surinam .....	349
Rep. Centrafricana.....	235	Tailandia .....	435
Rep. Democrática del Congo .....	250	Tanzania .....	245
República Checa.....	143	Tayikistán .....	445
República Dominicana .....	326	Timor Oriental.....	517
República Eslovaca .....	144	Togo .....	247
Ruanda .....	237	Tonga .....	508
Rumanía .....	128	Trinidad y Tobago .....	327
Rusia.....	154	Turkmenistán.....	446
Samoa.....	507	Turquía.....	436
San Cristóbal y Nieves.....	329	Tuvalu .....	512
San Marino.....	129	Túnez .....	248
San Vicente y las Granadinas .....	325	Ucrania.....	135
Santa Lucía .....	328	Uganda.....	249
Santa Sede.....	130	Uruguay .....	350
Santo Tomé y Príncipe.....	238	Uzbekistán.....	447
Senegal.....	239	Vanuatu.....	509
Serbia.....	157	Venezuela .....	351
Seychelles.....	240	Vietnam.....	437
Sierra Leona .....	241	Yemen.....	441
Singapur.....	432	Yibuti.....	212
Siria.....	433	Zambia .....	251
Somalia.....	242	Zimbabue.....	252
Sri Lanka .....	434		
Suazilandia.....	244		

P.1 Para empezar nos gustaría preguntarle cuál es el grado de satisfacción que siente con los siguientes aspectos de su vida, utilizando una escala de 0 a 10, en la que el 0 significa que está Ud. 'completamente insatisfecho' y el 10 que se encuentra 'completamente satisfecho'. Díganos su grado de satisfacción con...

(ENTREVISTADOR/A: MOSTRAR TARJETA).

	Completamente insatisfecho 0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Completamente satisfecho 10	NP	NS	NC	
Su vida en general	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	97	98	99	Su vida en general
El trabajo que realiza	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	97	98	99	El trabajo que realiza
Su vida familiar o relaciones familiares	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	97	98	99	Su vida familiar o relaciones familiares
El tiempo libre del que dispone	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	97	98	99	El tiempo libre del que dispone
Sus amigos/as y relaciones sociales	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	97	98	99	Sus amigos/as y relaciones sociales
Su relación de pareja o sentimental	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	97	98	99	Su relación de pareja o sentimental

**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**  
**Clave: E3137**

**P.2 Y en términos generales, ¿en qué medida se considera Ud. una persona feliz o infeliz? Por favor sitúese en una escala de 0 a 10, en la que el 0 significa que se considera "completamente infeliz" y el 10 que se considera "completamente feliz".**

**(ENTREVISTADOR/A: MOSTRAR TARJETA).**

[P2]

0 Completamente infeliz.....	0
1.....	1
2.....	2
3.....	3
4.....	4
5.....	5
6.....	6
7.....	7
8.....	8
9.....	9
10 Completamente feliz.....	10
NS.....	98
NC.....	99

**P.3 En general, ¿diría Ud. que su salud es...?**

[P3]

Muy buena.....	1
Buena.....	2
Normal.....	3
Mala.....	4
Muy mala.....	5
N.S.....	8
N.C.....	9

**P.4 Y, si la compara con la de otras personas de su mismo sexo y edad, ¿cómo diría Ud. que es su salud?**

[P4]

Mucho mejor.....	1
Algo mejor.....	2
Igual.....	3
Algo peor.....	4
Mucho peor.....	5
N.S.....	8
N.C.....	9

**P.5 ¿Y cómo diría Ud. que es su salud actual comparada con la de hace un año?**

[P5]

Mucho mejor.....	1
Algo mejor.....	2
Igual.....	3
Algo peor.....	4
Mucho peor.....	5
N.S.....	8
N.C.....	9

**P.6 ¿A cuál de las siguientes situaciones teme Ud. más en el futuro? ¿Y en segundo lugar? (MOSTRAR TARJETA).**

**1ER LUGAR**

[P6A]

El deterioro mental, pérdida de memoria.....	1
La soledad.....	2
La dependencia respecto a otras personas.....	3
El dolor.....	4
La muerte.....	5
El sentimiento de inutilidad.....	6
El deterioro físico.....	7
(NO LEER) Todas.....	8
Otra, ¿cuál?.....	96
(NO LEER) Ninguna.....	97
N.S.....	98
N.C.....	99

**Filtros:**

**Si NO P6A=(96) ir a la siguiente**

[P6A\_COD]

**2º LUGAR**

[P6B]

El deterioro mental, pérdida de memoria.....	1
La soledad.....	2
La dependencia respecto a otras personas.....	3
El dolor.....	4
La muerte.....	5
El sentimiento de inutilidad.....	6
El deterioro físico.....	7
(NO LEER) Todas.....	8
Otra, ¿cuál?.....	96
(NO LEER) Ninguna.....	97
N.S.....	98
N.C.....	99

**Filtros:**

**Si NO P6B=(96) ir a la siguiente**

[P6B\_COD]

**P.7 Como Ud. sabe, todas las personas a lo largo de su vida experimentan algún tipo de dolor, ya sea físico, psicológico, emocional, o de otro tipo. Dígame si en alguna ocasión ha padecido Ud. alguno de los dolores que le voy a mencionar. (RESPUESTA MÚLTIPLE. LEER UNO A UNO Y MARCAR EL/LOS QUE PROCEDA/N).**

[P7]

Dolor de huesos o muscular.....	1
Dolor de cabeza, oídos, ojos o dientes.....	2
Dolor de estómago, digestivo, hígado o riñón.....	3
Dolor por problemas respiratorios.....	4
Dolor por ansiedad, depresión o estrés.....	5
Dolor por cansancio sin motivo aparente.....	6
Dolor por sensación de angustia continuada.....	7
Dolor por desamor o ruptura amorosa.....	8
Dolor por muerte de un ser querido.....	9
Dolor por una traición o engaño importante.....	10
Dolor por enfermedad grave de un ser querido.....	11
Otro dolor que le parezca importante ¿cuál?.....	96
(NO LEER) Ningún dolor.....	97
No recuerda.....	98
N.C.....	99

**Filtros:**

**Si NO P7=(96) ir a la siguiente**

[P7\_COD]

**P.8 En general, ¿con qué frecuencia diría Ud. que siente algún tipo de dolor?**

**Filtros:**

**Si P7=(97;98;99) ir a [P22] - Acciones para afrontar un dolor muy intenso**

[P8]

Muy frecuentemente.....	1
Frecuentemente.....	2
Algunas veces.....	3
Casi nunca.....	4
N.S./No recuerda.....	8
N.C.....	9

**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**

Clave: E3137

**P.9** En el último mes, ¿ha padecido Ud. alguno de los dolores que le voy a mencionar? (RESPUESTA MÚLTIPLE. LEER UNO A UNO Y MARCAR EL/LOS QUE PROCEDA/N).

[P9]

<i>Dolor de huesos o muscular</i> .....	1
<i>Dolor de cabeza, oídos, ojos o dientes</i> .....	2
<i>Dolor de estómago, digestivo, hígado o riñón</i> .....	3
<i>Dolor por problemas respiratorios</i> .....	4
<i>Dolor por ansiedad, depresión o estrés</i> .....	5
<i>Dolor por cansancio sin motivo aparente</i> .....	6
<i>Dolor por sensación de angustia continuada</i> .....	7
<i>Dolor por desamor o ruptura amorosa</i> .....	8
<i>Dolor por muerte de un ser querido</i> .....	9
<i>Dolor por una traición o engaño importante</i> .....	10
<i>Dolor por enfermedad grave de un ser querido</i> .....	11
<i>Otro dolor que le parezca importante ¿cuál?</i> .....	96
<i>(NO LEER) Ningún dolor</i> .....	97
<i>No recuerda</i> .....	98
<i>N.C.</i> .....	99

**Filtros:**

Si NO P9=(96) ir a la siguiente

[P9\_COD]

**P.10** Y de los dolores que Ud. ha mencionado antes que ha padecido a lo largo de su vida o ha padecido en el último mes, ¿cuál diría que es el más relevante, aquel del que tiene un recuerdo más vivo? (UNA SOLA RESPUESTA). (MOSTRAR TARJETA). (ENTREVISTADOR/A: SI LA PERSONA ENTREVISTADA EXPRESA QUE NO HA TENIDO NINGÚN DOLOR RELEVANTE, VOLVER A P7, PARA QUE ELIJA ALGÚN DOLOR PARA PREGUNTAR SOBRE EL MISMO).

[P10]

<i>Dolor de huesos o muscular</i> .....	1
<i>Dolor de cabeza, oídos, ojos o dientes</i> .....	2
<i>Dolor de estómago, digestivo, hígado o riñón</i> .....	3
<i>Dolor por problemas respiratorios</i> .....	4
<i>Dolor por ansiedad, depresión o estrés</i> .....	5
<i>Dolor por cansancio sin motivo aparente</i> .....	6
<i>Dolor por sensación de angustia continuada</i> .....	7
<i>Dolor por desamor o ruptura amorosa</i> .....	8
<i>Dolor por muerte de un ser querido</i> .....	9
<i>Dolor por una traición o engaño importante</i> .....	10
<i>Dolor por enfermedad grave de un ser querido</i> .....	11
<i>Otro, ¿cuál?</i> .....	96
<i>(NO LEER) Ningún dolor relevante</i> .....	97
<i>No recuerda</i> .....	98
<i>N.C.</i> .....	99

**Filtros:**

Si NO P10=(96) ir a la siguiente

[P10\_COD]

**P.10a** El dolor que ha seleccionado como el más relevante, ¿lo padece Ud. actualmente?

[P10A]

<i>Sí (aunque sea de vez en cuando)</i> .....	1
<i>No</i> .....	2
<i>N.C.</i> .....	9

**A PARTIR DE AHORA CONTÉSTENOS EN RELACIÓN AL DOLOR QUE UD. HA MENCIONADO COMO EL MÁS RELEVANTE O DEL QUE TIENE UN RECUERDO MÁS VIVO.**

**P.11** En su opinión, cuál es/era el origen de ese dolor... (UNA SOLA RESPUESTA). (ENTREVISTADOR/A: NO LEER. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y UBICAR LA RESPUESTA EN LA LISTA, SI NO ENCUENTRA EL ÍTEM ADECUADO EN LA LISTA, ANOTAR LA RESPUESTA EN EL ESPACIO DEL CÓDIGO OTRO ¿CUÁL?).

[P11]

<i>Enfermedad física</i> .....	1
<i>Enfermedad mental o malestar psicológico</i> .....	2
<i>Accidente</i> .....	3
<i>Estilo de vida</i> .....	4
<i>Trabajo o actividad principal (jubilación, pérdida de empleo, acoso laboral, conciliación, enfermedad profesional, ...)</i> .....	5
<i>Deporte o actividad física recreativa</i> .....	6
<i>Adicciones (tabaco, alcohol, drogas, ...)</i> .....	7
<i>Forma de ser (personalidad, carácter, ...)</i> .....	8
<i>Desamor o separación de un ser querido</i> .....	9
<i>Soledad, nostalgia, tristeza</i> .....	10
<i>Estrés, angustia, ansiedad</i> .....	11
<i>Edad, vejez, envejecimiento</i> .....	12
<i>Muerte o pérdida de un ser querido</i> .....	13
<i>Operaciones</i> .....	14
<i>Enfermedad grave de un ser querido</i> .....	15
<i>Traición o engaño importante</i> .....	16
<i>Otro ¿cuál?</i> .....	96
<i>N.S.</i> .....	98
<i>N.C.</i> .....	99

**Filtros:**

Si NO P11=(96) ir a la siguiente

[P11\_COD]

**P.12** Respecto a este dolor más relevante, aunque sea intermitente (aparece y desaparece) ¿Cuánto tiempo le lleva doliendo/dolía? (Entrevistador/a: anotar la respuesta según proceda. Si la persona entrevistada dice 'dos semanas', anotar: 15 días, 0 meses, 0 años. Si dice 'mes y medio', anotar: 15 días, 1 mes, 0 años. Si dice desde los 20 años y tiene 50, anotar 30 años. Los tres elementos: días, meses y años deben de venir rellenos. Si no se ha mencionado ese elemento anotar 0).

**Días**

[P12A]

NS = 98 NC = 99

**Meses**

[P12B]

NS = 98 NC = 99

**Años**

[P12C]

NS = 98 NC = 99

**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**

**Clave: E3137**

**P.13 ¿Qué palabra o palabras usaría Ud. para describir dicho dolor? (MÁXIMO DOS RESPUESTAS). (ENTREVISTADOR/A: RECOMENDAR QUE DESCRIBA EL DOLOR COMO CUANDO VA AL MÉDICO. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y UBICAR LA RESPUESTA EN LA LISTA, SI NO ENCUENTRA EL ÍTEM EN LA LISTA, ANOTAR LA RESPUESTA EN EL ESPACIO DEL CÓDIGO 96. OTRO ¿CUÁL?).**

**1ª Respuesta**

[P13A]

<i>Pérdida/Vacío/Soledad/Ausencia/Dolor del alma/Pesar/Falta/Añoranza/Muerte/Agonía</i> .....	1
<i>Intenso/Fuerte</i> .....	2
<i>Constante/Insistente/Agobiante/Monótono</i> .....	3
<i>Insoportable/Horroroso/Destrozado/Tortura/Lo peor/Incontrolable</i> .....	4
<i>Tristeza/Pena/Depresión/Amargura/Desolación</i> .....	5
<i>Doloroso/Penoso</i> .....	6
<i>Angustioso/Angustiante/Desesperante/Desasosiego/Desazón/Inseguridad/Ansiedad/Desconcierto</i> .....	7
<i>Agudo</i> .....	8
<i>Molesto/Incómodo/Moderado/Desagradable</i> .....	9
<i>Agotador/Cansino/Exhausto/Corrosivo/Pesado</i> .....	10
<i>Impotencia/Frustración/Bloqueo/Injusticia/Incomprensión</i> .....	11
<i>Malo/Severo/Duro/Terrible/Cruel/Inhumano/Desgarro/Bocado de perro/Atroz</i> .....	12
<i>Punzante/Pincha/Pinchazos</i> .....	13
<i>Incapacidad/Incapacitante</i> .....	14
<i>Suave/Débil/Natural/Normal/Tranquilidad/Soportable/Breve</i> .....	15
<i>Exasperante/Irritante/Escológico: mierda, cabrón, putada/Odio/Resentimiento/Rabia</i> .....	16
<i>Calambre/Descarga eléctrica/Eléctrico/Hormigueo/Dormido/Cosquilleo/Espasmos/Latigazos</i> .....	17
<i>Palpitante/Pulsos/Latidos</i> .....	18
<i>Miedo/Pánico</i> .....	19
<i>Decepción/Desconfianza/Culpa/Arrepentimiento/Preocupación/Compasión/Aceptación/Desesperanza</i> .....	20
<i>Aburrido/Sordo/Intermitente/Difuso/Discontinuo/Cambiante/Va de un sitio a otro/De menos a más</i> .....	21
<i>Quemazón/Ardor/Calor</i> .....	22
<i>Nauseabundo/Mareante</i> .....	23
<i>Aplastante/Inevitable</i> .....	24
<i>Presión/Opresión/Ahogo</i> .....	25
<i>Penetrante/Marcado/Localizado</i> .....	26
<i>Puñetazo/Bofetada</i> .....	27
<i>Estremecedor</i> .....	28
<i>Sensación de frío doloroso</i> .....	29
<i>Cortante</i> .....	30
<i>Otra palabra ¿cuál?</i> .....	96
<i>(NO LEER) No sabría describirlo</i> .....	98
<i>N.C.</i> .....	99

**Filtros:**

**Si NO P13A=(96) ir a la siguiente**

[P13A\_COD]

**2ª. PALABRA PARA DESCRIBIR EL DOLOR (CONTINUACIÓN)**

**(MÁXIMO DOS RESPUESTAS). (ENTREVISTADOR/A: RECOMENDAR QUE DESCRIBA EL DOLOR COMO CUANDO VA AL MÉDICO. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y UBICAR LA RESPUESTA EN LA LISTA, SI NO ENCUENTRA EL ÍTEM EN LA LISTA, ANOTAR LA RESPUESTA EN EL ESPACIO DEL CÓDIGO 96. OTRO ¿CUÁL?. SI NO QUIERE DAR OTRA RESPUESTA MARCAR 99 N.C.).**

**2ª Respuesta**

[P13B]

<i>Pérdida/Vacío/Soledad/Ausencia/Dolor del alma/Pesar/Falta/Añoranza/Muerte/Agonía</i> .....	1
<i>Intenso/Fuerte</i> .....	2
<i>Constante/Insistente/Agobiante/Monótono</i> .....	3
<i>Insoportable/Horroroso/Destrozado/Tortura/Lo peor/Incontrolable</i> .....	4
<i>Tristeza/Pena/Depresión/Amargura/Desolación</i> .....	5
<i>Doloroso/Penoso</i> .....	6
<i>Angustioso/Angustiante/Desesperante/Desasosiego/Desazón/Inseguridad/Ansiedad/Desconcierto</i> .....	7
<i>Agudo</i> .....	8
<i>Molesto/Incómodo/Moderado/Desagradable</i> .....	9
<i>Agotador/Cansino/Exhausto/Corrosivo/Pesado</i> .....	10
<i>Impotencia/Frustración/Bloqueo/Injusticia/Incomprensión</i> .....	11
<i>Malo/Severo/Duro/Terrible/Cruel/Inhumano/Desgarro/Bocado de perro/Atroz</i> .....	12
<i>Punzante/Pincha/Pinchazos</i> .....	13
<i>Incapacidad/Incapacitante</i> .....	14
<i>Suave/Débil/Natural/Normal/Tranquilidad/Soportable/Breve</i> .....	15
<i>Exasperante/Irritante/Escológico: mierda, cabrón, putada/Odio/Resentimiento/Rabia</i> .....	16
<i>Calambre/Descarga eléctrica/Eléctrico/Hormigueo/Dormido/Cosquilleo/Espasmos/Latigazos</i> .....	17
<i>Palpitante/Pulsos/Latidos</i> .....	18
<i>Miedo/Pánico</i> .....	19
<i>Decepción/Desconfianza/Culpa/Arrepentimiento/Preocupación/Compasión/Aceptación/Desesperanza</i> .....	20
<i>Aburrido/Sordo/Intermitente/Difuso/Discontinuo/Cambiante/Va de un sitio a otro/De menos a más</i> .....	21
<i>Quemazón/Ardor/Calor</i> .....	22
<i>Nauseabundo/Mareante</i> .....	23
<i>Aplastante/Inevitable</i> .....	24
<i>Presión/Opresión/Ahogo</i> .....	25
<i>Penetrante/Marcado/Localizado</i> .....	26
<i>Puñetazo/Bofetada</i> .....	27
<i>Estremecedor</i> .....	28
<i>Sensación de frío doloroso</i> .....	29
<i>Cortante</i> .....	30
<i>Otra palabra ¿cuál?</i> .....	96
<i>(NO LEER) No sabría describirlo</i> .....	98
<i>N.C.</i> .....	99

**Filtros:**

**Si NO P13B=(96) ir a la siguiente**

[P13B\_COD]

**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**  
**Clave: E3137**

**P.14** Y, en general, ¿qué intensidad tiene/tenía el dolor del que me está hablando, en una escala de 1 a 10, donde 1 significa que apenas "le duele/dolía" y el 10 que "era el peor dolor imaginable".

(ENTREVISTADOR/A: MOSTRAR TARJETA).

[P14]

1 Apenas le duele/dolía .....	1
2 .....	2
3 .....	3
4 .....	4
5 .....	5
6 .....	6
7 .....	7
8 .....	8
9 .....	9
10 Es/era el peor dolor imaginable.....	10
NS.....	98
NC.....	99

**P.15** ¿Con qué frecuencia padece/padecía este dolor?

[P15]

Muy frecuentemente.....	1
Frecuentemente .....	2
Algunas veces.....	3
Casi nunca .....	4
N.S./No recuerda .....	8
N.C.....	9

**P.16** ¿Hasta qué punto el dolor que ha seleccionado como el más relevante le dificulta/dificultaba su actividad diaria principal, sea un trabajo dentro o fuera de casa, los estudios, etc.?

[P16]

Mucho.....	1
Bastante .....	2
(NO LEER) Algo.....	3
Poco.....	4
Nada.....	5
N.S.....	8
N.C.....	9

**P.17** ¿Y hasta qué punto ese dolor le dificulta/dificultaba sus actividades sociales habituales: salir, pasear o charlar con su familia, amigos/as, vecinos/as u otras personas?

[P17]

Mucho.....	1
Bastante .....	2
(NO LEER) Algo.....	3
Poco.....	4
Nada.....	5
N.S.....	8
N.C.....	9

**P.18** ¿Toma/tomaba Ud. algún tipo de medicamentos para tratar de calmar o reducir el dolor del que hablamos?

[P18]

Sí .....	1
No .....	2
N.S./No recuerda .....	8
N.C.....	9

**P.18a** ¿Y diría Ud. que la toma de estos medicamentos para tratar de calmar o reducir este dolor es/fue...?

**Filtros:**  
**Si NO P18=1 ir a la siguiente**

[P18A]

Muy efectivo.....	1
Bastante efectivo .....	2
Efectivo.....	3
Poco efectivo .....	4
Nada efectivo .....	5
(NO LEER) Unos si son/fueron efectivos y otros no.....	6
N.S./No recuerda .....	8
N.C.....	9

**P.19** Independientemente de si toma/tomaba algún medicamento, ¿utiliza/utilizó alguno de los siguientes métodos, remedios o tratamientos para tratar ese dolor? (RESPUESTA MÚLTIPLE. MARCAR TODAS LAS QUE DIGA LA PERSONA ENTREVISTADA).

[P19]

Cambios de dieta .....	1
Productos de herbolario .....	2
Homeopatía.....	3
Frío o calor (pack de hielo, geles, etc.).....	4
Ejercicio físico (estiramientos, yoga, pilates, natación, ...)	5
Acupuntura, auriculopuntura .....	6
Fisioterapia, masaje, osteopatía .....	7
Reiki .....	8
Hipnosis .....	9
Meditación y/o rezo y/o terapia de relajación.....	10
Grupos de apoyo y/o actividades sociales .....	11
Tratamientos psicológicos/terapéuticos/psiquiátricos .....	12
Otro ¿cuál? .....	96
(NO LEER) Ninguno de ellos .....	97
No recuerda.....	98
N.C.....	99

**Filtros:**  
**Si NO P19=(96) ir a la siguiente**

[P19\_COD]

**P.19a** ¿Y diría Ud. que el uso de esos métodos, remedios o tratamientos para tratar de calmar o reducir ese dolor es/fue...?

**Filtros:**  
**Si P19=(97;98;99) ir a la siguiente**

[P19A]

Muy efectivo.....	1
Bastante efectivo .....	2
Efectivo.....	3
Poco efectivo .....	4
Nada efectivo .....	5
(NO LEER) Unos si son/fueron efectivos y otros no.....	6
N.S./No recuerda .....	8
N.C.....	9

**P.20** Y cuando Ud. padece/padecía este dolor, ¿en qué medida siente/sentía que sus familiares y amigos/as...?

	Mucho	Bastante	Poco	Nada	N.P. (No contó a nadie/No tiene familiares)	N.S.	N.C.
Le comprenden/dían	1	2	3	4	7	8	9
Le prestan/ban atención	1	2	3	4	7	8	9
Le tratan/ban de ayudar	1	2	3	4	7	8	9



**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**

Clave: E3137

**P.21 Y por su parte, cuando siente/sentía este dolor, ¿en qué medida...?**

	<i>Mucho</i>	<i>Bastante</i>	<i>Poco</i>	<i>Nada</i>	<i>N.P. (No busca a otras personas)</i>	<i>N.S.</i>	<i>N.C.</i>
Busca/ba apoyo en otras personas	1	2	3	4	7	8	9
Intenta/ba pensar en otras personas que están/ban peor que Ud.	1	2	3	4	7	8	9
Se aísla/ba y trata/ba de pasarlo solo/a	1	2	3	4	7	8	9

**A TODOS**

**P.22 A continuación trate de imaginar una situación de dolor muy intenso. De las siguientes acciones, ¿cuáles cree que podrían ayudarle a afrontar o sobrellevar ese dolor intenso? (RESPUESTA MÚLTIPLE. MARCAR TODAS LAS QUE DIGA LA PERSONA ENTREVISTADA).**

[P22]

<i>Buscar la comprensión de un/a amigo/a o allegado/a</i>	1
<i>Rezar u orar</i>	2
<i>Ignorar el dolor pensando en otra cosa</i>	3
<i>Intentar disminuirlo mentalmente</i>	4
<i>Decirse a sí mismo/a que tiene que ser fuerte</i>	5
<i>Contenerse y procurar que no se le note</i>	6
<i>Hablar con un/a profesional para que le ayude a hacerle frente</i>	7
<i>Acudir a grupos de apoyo y/o actividades sociales</i>	8
<i>Otra ¿cuál?</i>	96
<i>(NO LEER) Ninguna de ellas</i>	97
<i>N.S.</i>	98
<i>N.C.</i>	99

**Filtros:**

**Si NO P22=(96) ir a la siguiente**

[P22\_COD]

**P.23 En su opinión, ¿cuál cree Ud. que es el peor dolor que se puede padecer? (UNA SOLA RESPUESTA). (ENTREVISTADOR/A: NO LEER. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y UBICAR LA RESPUESTA EN LA LISTA, SI NO ENCUENTRA EL ÍTEM EN LA LISTA, ANOTAR LA RESPUESTA EN EL ESPACIO DEL CÓDIGO OTRO ¿CUÁL?).**

[P23]

<i>Dolor de huesos o muscular</i>	1
<i>Dolor de cabeza, oídos, ojos o dientes</i>	2
<i>Dolor de estómago, digestivo, hígado o riñón</i>	3
<i>Dolor por problemas respiratorios</i>	4
<i>Dolor por ansiedad, depresión o estrés</i>	5
<i>Dolor por cansancio sin motivo aparente</i>	6
<i>Dolor por sensación de angustia continuada</i>	7
<i>Dolor por desamor o ruptura amorosa</i>	8
<i>Dolor por muerte de un ser querido</i>	9
<i>Dolor por una traición o engaño importante</i>	10
<i>Dolor por enfermedad grave de un ser querido</i>	11
<i>Dolor por enfermedad mental</i>	12
<i>Dolor por sensación de soledad</i>	13
<i>Otro dolor que le parezca importante ¿cuál?</i>	96
<i>(NO LEER) Ningún dolor</i>	97
<i>No recuerda</i>	98
<i>N.C.</i>	99

**Filtros:**

**Si NO P23=(96) ir a la siguiente**

[P23\_COD]

**P.24 A continuación, vamos a hablar sobre diferentes tipos de dolor. Voy a mostrarle una tarjeta y dígame, independientemente de si los ha padecido o no, qué palabra relaciona con cada tipo de dolor. (MOSTRAR TARJETA).**

	<i>Natural</i>	<i>Enfermedad</i>	<i>Angustia o miedo</i>	<i>Sufrimiento</i>	<i>Ira</i>	<i>Resignación</i>	<i>NO LEER (Ninguna de éstas)</i>	<i>N.S.</i>	<i>N.C.</i>
Dolor por depresión o ansiedad	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Dolor por la muerte de un ser querido	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Dolor por desamor o ruptura amorosa	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Dolor por inseguridad o incertidumbre (futuro o pérdida de capacidades)	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Dolor por la traición de un ser querido	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Dolor por un parto	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Dolor intenso y corto (ej. fractura de un hueso)	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Dolor constante pero soportable (ej. reuma, artrosis)	1	2	3	4	5	6	7	8	9

**P.25 Díganos si está Ud. muy de acuerdo, bastante, poco o nada de acuerdo con cada una de las frases que le voy a leer a continuación.**

	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>Bastante</i>	<i>Poco</i>	<i>Nada de acuerdo</i>	<i>N.S.</i>	<i>N.C.</i>
--	-----------------------	-----------------	-------------	------------------------	-------------	-------------

**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**

**Clave: E3137**

El estado de ánimo puede influir en el dolor que se siente	1	2	3	4	8	9
Hay personas más sensibles al dolor que otras	1	2	3	4	8	9
Sentimientos intensos como el desamor o el miedo pueden llegar a doler	1	2	3	4	8	9
Las personas muy exigentes consigo mismas son más propensas a tener migrañas y dolores de cabeza	1	2	3	4	8	9
El dolor es un síntoma de que algo va mal en nuestro cuerpo	1	2	3	4	8	9
El dolor se puede aliviar con relajación y pensamientos positivos	1	2	3	4	8	9
Hay personas que se quejan mucho por pequeños dolores	1	2	3	4	8	9
Aguantar el dolor no tiene sentido si puede ser aliviado con medicamentos	1	2	3	4	8	9

**P.26 Me gustaría que pensase en las situaciones que le voy a describir y me dijese si se producen en su vida tanto como desea o menos de lo que desea.**

	<i>Tanto como desea</i>	<i>Menos de lo que desea</i>	<i>N.S.</i>	<i>N.C.</i>
Queda con otras personas para distraerse y salir	1	2	8	9
Tiene posibilidad de hablar con alguien de sus problemas	1	2	8	9
Cuenta con personas que se preocupan por lo que le sucede a Ud.	1	2	8	9
Recibe ayuda cuando está enfermo/a en la cama	1	2	8	9

**P.27 Ahora dígame, por favor, en qué medida las siguientes frases describen su forma de ser. (MOSTRAR TARJETA)**

	<i>Sí, completamente</i>	<i>Más bien sí</i>	<i>(NO LEER) Ni sí, ni no</i>	<i>Más bien no</i>	<i>No, completamente</i>	<i>N.S.</i>	<i>N.C.</i>
Tiende a ser reservado/a	1	2	3	4	5	8	9
Tiende a ser perezoso/a	1	2	3	4	5	8	9
Se deja dominar por el estrés	1	2	3	4	5	8	9
Le resulta fácil ponerse en el lugar de los/as demás	1	2	3	4	5	8	9
Tiene interés por lo artístico	1	2	3	4	5	8	9
Es extrovertido/a y sociable	1	2	3	4	5	8	9
Tiene tendencia a criticar a los/as demás	1	2	3	4	5	8	9
Realiza concienzudamente las cosas que tiene que hacer	1	2	3	4	5	8	9
Se pone nervioso/a con facilidad	1	2	3	4	5	8	9
Tiene mucha imaginación	1	2	3	4	5	8	9

**P.28 ¿Podría decirme, aproximadamente cuántas horas al día duerme Ud. habitualmente? (Entrevistador/a: anotar la respuesta según proceda. Si la persona entrevistada dice 'ocho horas y media', anotar: 8 horas, 30 minutos; si dice 8 horas, anotar: 8 horas, 0 minutos.)**

**Horas**

[P28A]

**NS = 98 NC = 99**

**Minutos**

[P28B]

**NS = 98 NC = 99**

**P.29 Independientemente de la cantidad de horas que duerme, en general, ¿cómo diría Ud. que se levanta?**

[P29]

*Totalmente descansado/a*..... 1  
*Bastante descansado/a*..... 2  
*Descansado/a* ..... 3  
*Poco descansado/a*..... 4  
*Nada descansado/a*..... 5  
*N.S.*..... 8  
*N.C.*..... 9

**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**

**Clave: E3137**

**P.30 ¿Podría decirme, aproximadamente cuántos kilos pesa, sin zapatos ni ropa?**

**Kilos**  
[P30]

NS = 998 NC = 999

**P.31 ¿Le gustaría pesar más o menos de lo que pesa actualmente?**

[P31]  
Le gustaría pesar más (ganar peso).....1  
(NO LEER) No le gustaría ni pesar más ni menos.....2  
Le gustaría pesar menos (perder peso).....3  
N.S.....8  
N.C.....9

**P.32 ¿Y cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos? (Anotar en centímetros).**

**Cms.**  
[P32]

NS = 998 NC = 999

**P.33 De las siguientes posibilidades, ¿cuál describe mejor su actividad principal? (En el trabajo, centro de enseñanza, labores domésticas, etc.). (MOSTRAR TARJETA).**

[P33]  
Sentado/a la mayor parte de la jornada .....1  
De pie la mayor parte de la jornada sin grandes desplazamientos .....2  
Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes .....3  
Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico .....4  
Otra ¿cuál? .....96  
N.S.....98  
N.C.....99

**Filtros:**  
Si NO P33=(96) ir a la siguiente  
[P33\_COD]

**P.34 Teniendo en cuenta su edad, ¿cómo describiría su forma física?**

[P34]  
Muy buena.....1  
Buena.....2  
Normal.....3  
Mala.....4  
Muy mala.....5  
N.S.....8  
N.C.....9

**P.35 Independientemente de su actual forma física, ¿le gustaría mejorarla?**

[P35]  
Sí .....1  
No.....2  
(NO LEER) Le da igual, este tema no le importa .....3  
N.S.....8  
N.C.....9

**P.36 ¿Cuál es la frecuencia con la que realiza alguna actividad física o deportiva en su tiempo libre?**

[P36]  
Todos los días ..... 1  
Varias veces a la semana..... 2  
Una vez a la semana ..... 3  
Varias veces al mes ..... 4  
De forma esporádica (una vez al mes o menos)..... 5  
Nunca o casi nunca ..... 6  
N.S..... 8  
N.C..... 9

**P.37 Cuando se habla de política se utilizan normalmente las expresiones izquierda y derecha. En esta tarjeta hay una serie de casillas que van de izquierda a derecha. ¿En qué casilla se colocaría Ud.?**

**(MOSTRAR TARJETA). (PEDIR A LA PERSONA ENTREVISTADA QUE INDIQUE LA CASILLA EN LA QUE SE COLOCARÍA).**

[P37]  
1 Izda..... 1  
2..... 2  
3..... 3  
4..... 4  
5..... 5  
6..... 6  
7..... 7  
8..... 8  
9..... 9  
10 Dcha..... 10  
NS..... 98  
NC..... 99

**P.38 Algunas personas se consideran simpatizantes de un partido político, a pesar de que no siempre voten por él. Otras, en cambio, no manifiestan una simpatía hacia ningún partido en concreto. En general, ¿se considera Ud. simpatizante de algún partido?**

[P38]  
Sí..... 1  
No ..... 2  
N.C..... 99

**P38a. ¿Podría decirme de qué partido se trata?**

**Filtros:**  
Si NO P38=1 ir a la siguiente  
[P38A]

N.C. = 99

**P.39 Sexo:**

[P39]  
Hombre..... 1  
Mujer..... 2

**P.40 ¿Cuántos años cumplió Ud. en su último cumpleaños?**

[P40COD]  
De 18 a 24 ..... 1  
De 25 a 34 ..... 2  
De 35 a 44 ..... 3  
De 45 a 54 ..... 4  
De 55 a 64 ..... 5  
65 y más ..... 6

**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**

Clave: E3137

N.C. = 99

**P.41 ¿Cuál es su estado civil?**

[P41]

Casado/a .....	1
Soltero/a .....	2
Viudo/a .....	3
Separado/a .....	4
Divorciado/a .....	5
N.C. ....	9

**P.42 Actualmente, ¿cuál es su situación de convivencia, es decir está Ud. viviendo...?**

(MOSTRAR TARJETA).

[P42]

Solo/a .....	1
Solo/a con su/s hijo/a/s (con o sin otros/as parientes) .....	2
Con su marido o mujer o pareja con hijos/as (con o sin otros/as parientes o familiares) .....	3
Con su marido o mujer o pareja sin hijos/as (con o sin otros/as parientes o familiares) .....	4
Con su padre y/o madre con o sin hermanos/as (con o sin otros/as parientes o familiares) .....	5
Otra situación .....	6
N.C. ....	9

**P.43 ¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?**

(ENTREVISTADOR/A: en caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir).

[P43]

No, es analfabeto/a .....	1
No, pero sabe leer y escribir .....	2
Sí, ha ido a la escuela .....	3
N.C. ....	9

**Salto:**

Si NO P43=3 ir a [P44] - Religiosidad de la persona entrevistada

**P.43a ¿Cuáles son los estudios oficiales de más alto nivel que Ud. ha finalizado (obteniendo la titulación oficial correspondiente)? (MOSTRAR TARJETA). (SEÑALAR EL NIVEL MÁXIMO FINALIZADO).**

**Filtros:**

Si Ir a la siguiente ir a la siguiente

[P43A]

Estudios primarios sin completar (menos de 5 años) .....	1
Antigua Educación Primaria (Certificado de Estudios Primarios) .....	2
Hasta 5º de EGB .....	3
Educación Primaria (LOGSE) .....	4
Grado Elemental de Música y Danza .....	5
Bachillerato Elemental .....	6
EGB .....	7
ESO .....	8
Bachillerato Superior, BUP .....	9
PREU, COU .....	10
Bachillerato (LOGSE) .....	11
F.P. de Iniciación .....	12
Programas de Garantía Social, Programas de Cualificación Profesional Inicial (PCPI) .....	13
F.P. Oficialía .....	14
F.P. de 1er. Grado (FP1) .....	15
C.F. de Grado Medio (Técnico Medio) .....	16
C.F. de Grado Medio en Artes Plásticas y Diseño .....	17
Grado Medio en Música y Danza .....	18
F.P. Maestría .....	19
F.P. de 2º Grado (FPII) .....	20
C.F. de Grado Superior (Técnico Superior) .....	21
C.F. de Grado Superior en Escuelas de arte .....	22
Peritaje, antiguas escuelas de Enfermería, Magisterio, Asistente Social .....	23
Diplomado/a, Grado (Bolonía), Ingeniero/a o Arquitecto/a Técnico/a, 3 años de licenciatura, Título Superior en Diseño .....	24
Licenciado/a, Máster (Bolonía), Ingeniero/a o Arquitecto/a o Técnico/a, Título Superior en Música, Danza o Arte Dramático .....	25
Doctorado .....	26
Otros (especificar) .....	27
N.S. ....	98
N.C. ....	99

**Filtros:**

Si NO P43A=(27) ir a la siguiente

[P43A\_COD]

**P.44 ¿Cómo se define Ud. en materia religiosa: católico/a, creyente de otra religión, no creyente o ateo/a?**

[P44]

Católico/a .....	1
Creyente de otra religión .....	2
No creyente .....	3
Ateo/a .....	4
N.C. ....	9

**P.44a ¿Con qué frecuencia asiste Ud. a misa u otros oficios religiosos, sin contar las ocasiones relacionadas con ceremonias de tipo social, por ejemplo, bodas o funerales?**

**Filtros:**

Si NO P44=(1;2) ir a la siguiente

[P44A]

Casi nunca .....	1
Varias veces al año .....	2
Alguna vez al mes .....	3
Casi todos los domingos y festivos .....	4
Varias veces a la semana .....	5
N.C. ....	9

**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**

**Clave: E3137**

**P.45 ¿El haber vivido algún episodio de dolor Ud. o algún/a familiar o amigo/a cercano/a ...? (MOSTRAR TARJETA).**

[P45]

Le ha reafirmado en sus creencias .....	1
Le ha hecho cuestionarse sus creencias.....	2
No le ha influido en sus creencias .....	3
Le ha reafirmado en no tener creencias.....	4
(NO LEER) No conoce a nadie/No ha tenido ningún dolor.....	5
N.S.....	8
N.C.....	9

**P.46 ¿Quién es la persona que aporta más ingresos al hogar?**

[P46]

La persona entrevistada .....	1
Otra persona .....	2
(NO LEER) La persona entrevistada y otra casi a partes iguales .....	3
N.C. ....	9

**P.47 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra Ud. actualmente?**

**(MOSTRAR TARJETA).**

[SITLAB]

Trabaja .....	1
Jubilado/a o pensionista (anteriormente ha trabajado) .....	2
Pensionista (anteriormente no ha trabajado) .....	3
Parado/a y ha trabajado antes .....	4
Parado/a y busca su primer empleo .....	5
Estudiante .....	6
Trabajo doméstico no remunerado .....	7
Otra situación .....	8
N.C. ....	9

**P.48 ¿Y cuál es/era su actual/última ocupación u oficio? Es decir, ¿en qué consiste/consistía específicamente su trabajo?**

**(Precisar lo más posible las actividades realizadas)**

EJEMPLO: auxiliar de clínica, agente de seguridad, esteticista, guarda forestal, terapeuta ocupacional, patronista de ropa, etc.). Nos referimos a su ocupación principal: aquella por la que Ud. (o la persona que aporta más ingresos al hogar) obtiene/nía mayores ingresos.

[CNO11]

**NC = 999**

**P.49 ¿Ud. (o la persona que aporta más ingresos al hogar) trabaja (o trabajaba) como...?**

**(MOSTRAR TARJETA).**

[RELALAB]

Asalariado/a fijo/a (a sueldo, comisión, jornal, etc., con carácter fijo) .....	1
Asalariado/a eventual o interino/a (a sueldo, comisión, jornal, etc., con carácter temporal o interino) .....	2
Empresario/a o profesional con asalariados/as .....	3
Profesional o trabajador/a autónomo/a (sin asalariados/as) .....	4
Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar) .....	5
Miembro de una cooperativa .....	6
Otra situación .....	7
N.C.....	9

**P.49a ¿Trabaja/ba Ud. (o la persona que aporta más ingresos al hogar) en la Administración Pública, en una empresa pública, en una empresa privada, en una organización privada sin fines de lucro o en el servicio doméstico?**

**Filtros:**

**Si NO RELALAB=(1;2) ir a [CNAE09] - Rama de actividad de la persona entrevistada (CNAE09)**

[SECTOR]

Administración Pública .....	1
Empresa pública .....	2
Empresa privada .....	3
Organización sin fines de lucro .....	4
Servicio doméstico .....	5
Otros .....	6
N.C. ....	9

**P.50 ¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa u organización donde Ud. (o la persona que aporta más ingresos al hogar) trabaja/ba? (EJEMPLOS: fábrica de artículos de deporte, correos, alquiler de coches, electricidad, reparaciones, industria del cuero, etc.).**

[CNAE09]

**NC = 999**

**Estudio: ACTITUDES HACIA EL DOLOR**

**Clave: E3137**

**P.51 Actualmente, entre todos los miembros del hogar (incluida la persona entrevistada) y por todos los conceptos, ¿de cuántos ingresos disponen por término medio en su hogar al mes, después de la deducción de impuestos (o sea, ingresos netos)? No le pido que me indique la cantidad exacta, sino que me señale en esta tarjeta en qué tramo de la escala están comprendidos los ingresos de su hogar. (MOSTRAR TARJETA).**

**P.52 ¿Y en qué tramo de esa misma escala están comprendidos sus ingresos personales, después de las deducciones de impuestos, es decir, sus ingresos netos? (MOSTRAR TARJETA).**

**Ingresos del Hogar**

[P51]

No tiene/n ingresos de ningún tipo .....	1
Menos o igual a 300 € .....	2
De 301 a 600 € .....	3
De 601 a 900 € .....	4
De 901 a 1.200 € .....	5
De 1.201 a 1.800 € .....	6
De 1.801 a 2.400 € .....	7
De 2.401 a 3.000 € .....	8
De 3.001 a 4.500 € .....	9
De 4.501 a 6.000 € .....	10
Más de 6.000 € .....	11
NS.....	98
NC.....	99

**Ingresos persona entrevistada**

[P52]

No tiene/n ingresos de ningún tipo .....	1
Menos o igual a 300 € .....	2
De 301 a 600 € .....	3
De 601 a 900 € .....	4
De 901 a 1.200 € .....	5
De 1.201 a 1.800 € .....	6
De 1.801 a 2.400 € .....	7
De 2.401 a 3.000 € .....	8
De 3.001 a 4.500 € .....	9
De 4.501 a 6.000 € .....	10
Más de 6.000 € .....	11
NS.....	98
NC.....	99

**P.53 ¿Tiene Ud. la nacionalidad española desde que nació o la ha adquirido con posterioridad?**

[P53]

Desde que nació .....	1
La ha adquirido con posterioridad .....	2
N.C. ....	9

**P.54 ¿Le importaría darme su nº de teléfono?**

**(ENTREVISTADOR/A: EXPLICAR QUE ES PARA QUE EL CIS PUEDA HACER UNA POSIBLE COMPROBACIÓN TELEFÓNICA DE QUE LA ENTREVISTA HA SIDO REALIZADA).**

[P54]

Tiene teléfono y da número.....	1
No tiene teléfono.....	2
Tiene teléfono y no da número .....	3
N.C.....	9

**Filtros:**

**Si NO P54=(1) ir a la siguiente**

[P54COD]

**P.55 Valoración de la entrevista**

[P55]

Se ha realizado la entrevista en presencia de terceras personas .....	1
(La persona entrevistada) ha expresado deseo de abandonar la entrevista antes de finalizarla .....	2
(La persona entrevistada) se ha sentido incómoda o molesta por el tema de la encuesta .....	3
(La persona entrevistada) ha tenido prisa por acabar la entrevista.....	4

**Páginas a rellenar por el ENTREVISTADOR/A**

**P.56 ¿Han intervenido activamente terceras personas en el desarrollo de la entrevista?**

[P56]

Sí.....	1
No .....	2

**Páginas a rellenar por el ENTREVISTADOR/A**

**P.57 Respecto a las tarjetas...**

[P57]

La persona entrevistada las ha usado todas .....	1
Sólo ha usado algunas .....	2
Las he leído yo .....	3

**Páginas a rellenar por el ENTREVISTADOR/A**

**P.58 ¿La persona entrevistada ha intentado contestar las preguntas lo mejor que podía (meditando sus respuestas/ha dedicado tiempo a recordar)?**

[P58]

Todas .....	1
La mayoría .....	2
Algunas .....	3
Ninguna .....	4

**Páginas a rellenar por el ENTREVISTADOR/A**

**P.59 ¿La persona entrevistada ha entendido las preguntas?**

[P59]

Todas .....	1
La mayoría .....	2
Algunas .....	3
Ninguna .....	4

**Páginas a rellenar por el ENTREVISTADOR/A**

**P.60 Sinceridad de la persona entrevistada:**

[P60]

Mucha .....	1
Bastante .....	2
Poca .....	3
Ninguna .....	4

**Páginas a rellenar por el ENTREVISTADOR/A**