

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

[ID\_RUTA]

[SNOMBCOMUNID]

[SCODCOMUNID]

TARJETA 1

[SNOMBPROVINCIA]

[SCODPROVINCIA]

TARJETA 2

[SNOMBMUNICIP]

[SCODMUNICIP]

TARJETA 3

[SCODDISTRITO]

TARJETA 4

[SCODSECCION]

TARJETA 5

[BESAREA]

TARJETA 6

[BTINTRVINDICE]

TARJETA 7

[SNOMBPARROQUIA]

[SNOMBNUCLEO]

[SINTRVINDICELITERAL]

[ISLA]

[COORDINADOR]

TARJETA 8

[ENTREV]

[OLEADA]

[INTRO]

**INFORMACIÓN SUJETA A SECRETO ESTADÍSTICO**  
**(Ley 12/89, de 9 de mayo, de la Función Estadística Pública)**

Buenos días/tardes. El Centro de Investigaciones Sociológicas y el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, están realizando un estudio sobre los servicios sanitarios públicos y de atención al/a la ciudadano/a. 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.

Esta encuesta está incluida en el Plan Estadístico Nacional 2017-2020 aprobado por RD 410/2016, de 31 de octubre

**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.1 Para empezar, ¿podría decirme cuál de las siguientes áreas que le voy a leer es la que considera Ud. de mayor interés para los ciudadanos y las ciudadanas? (UNA RESPUESTA). (MOSTRAR TARJETA).**

[P1]

Defensa ..... 1  
 Educación ..... 2  
 Sanidad ..... 3  
 Vivienda ..... 4  
 Pensiones ..... 5  
 Transportes ..... 6  
 Seguridad ciudadana ..... 7  
 Servicios sociales..... 8  
 Trabajo ..... 9  
 N.S. .... 98  
 N.C. .... 99

**P.2 Vamos a centrarnos ahora en el tema de la sanidad. De las siguientes afirmaciones que aparecen en esta tarjeta, ¿cuál expresa mejor su opinión sobre el sistema sanitario en nuestro país? (MOSTRAR TARJETA).**

[P2]

En general, el sistema sanitario funciona bastante bien ..... 1  
 El sistema sanitario funciona bien, aunque son necesarios algunos cambios ..... 2  
 El sistema sanitario necesita cambios fundamentales, aunque algunas cosas funcionan ..... 3  
 Nuestro sistema sanitario está tan mal que necesitaríamos rehacerlo completamente..... 4  
 N.S. .... 8  
 N.C. .... 9

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**P.2A ¿Y podría decirme cuáles son los principales problemas que cree Ud. que deberían ser solucionados? (MOSTRAR TARJETA). (RESPUESTA MÚLTIPLE. ANOTAR TODAS LAS QUE MENCIONE LA PERSONA ENTREVISTADA).**

**Filtros:**  
 Si NO P2=(3;4) ir a [P3] - Escala de satisfacción (1-10) con el funcionamiento del sistema sanitario español

[P2A]

|   |    |
|---|----|
| Las listas de espera para ser atendidos/as.....                                       | 1  |
| El copago de medicamentos.....  | 2  |
| La masificación (congestión) de las urgencias de los hospitales.....                  | 3  |
| El poco tiempo que dedican los/as médicos/as a los/as pacientes en las consultas..... | 4  |
| El trato de los/as profesionales sanitarios/as.....                                   | 5  |
| Los medios tecnológicos.....  | 6  |
| Los aspectos hosteleros (comidas, habitaciones individuales, etc.).....               | 7  |
| Otros, ¿cuáles?.....  | 96 |
| N.S.....  | 98 |
| N.C.....  | 99 |

**Filtros:**  
 Si NO P2A=(96) ir a la siguiente.

[P2A\_COD]

**P.3 ¿Está Ud. satisfecho/a o insatisfecho/a con el modo en que el sistema sanitario público funciona en España? Para contestarme, utilice esta tarjeta en la que el 1 significa que está Ud. "muy insatisfecho/a" y el 10 que está "muy satisfecho/a". (MOSTRAR TARJETA).**

[P3]

|                            |    |
|----------------------------|----|
| 1. Muy insatisfecho/a..... | 1  |
| 2.....                     | 2  |
| 3.....                     | 3  |
| 4.....                     | 4  |
| 5.....                     | 5  |
| 6.....                     | 6  |
| 7.....                     | 7  |
| 8.....                     | 8  |
| 9.....                     | 9  |
| 10. Muy satisfecho/a.....  | 10 |
| N.S.....                   | 98 |
| N.C.....                   | 99 |

**P4. Si Ud. o algún miembro de su hogar tuvieran que utilizar un servicio sanitario y Ud. pudiera elegir, ¿acudiría a un centro público o privado, cuando se tratara de...?**

[P4]

|   | <i>Público</i> | <i>Privado</i> | <i>(NO LEER) Ambos</i> | <i>N.C.</i> |
|---|----------------|----------------|------------------------|-------------|
| Consultas de atención primaria (consultas de médicos/as de cabecera (o de familia) y pediatría) | 1              | 2              | 3                      | 9           |
| Consultas de asistencia especializada (consultas de especialistas, salvo dentistas)             | 1              | 2              | 3                      | 9           |
| Ingreso en hospital   | 1              | 2              | 3                      | 9           |
| Urgencias   | 1              | 2              | 3                      | 9           |

**P.5 ¿Podría decirme, de cuál o cuáles de las siguientes modalidades de Seguro Sanitario (público y/o privado) es Ud. titular o beneficiario/a? (RESPUESTA MÚLTIPLE. ANOTAR TODAS LAS QUE MENCIONE LA PERSONA ENTREVISTADA).**

[P5]

|   |   |
|---|---|
| La sanidad pública ("Seguridad Social").....  | 1 |
| Mutualidades del Estado (MUFACE, ISFAS, MUGEJU) con atención por la sanidad pública.....                  | 2 |
| Mutualidades del Estado (MUFACE, ISFAS, MUGEJU) con atención por la sanidad privada.....                  | 3 |
| Seguro médico privado, concertado individualmente (sociedades médicas, Colegios Profesionales, etc.)..... | 4 |
| Seguro médico concertado por la empresa.....  | 5 |
| No tengo seguro médico.....   | 6 |
| Otras situaciones.....  | 7 |
| N.S.....  | 8 |
| N.C.....  | 9 |

**Salto:**  
 Si (P5=6) O (P5=8) O (P5=9) ir a [P6\_1] - Escala de satisfacción (1-10) de diferentes servicios sanitarios públicos - Consultas de atención primaria (consultas de médicos/as de cabecera (o de familia) y pediatría) en centros de salud <br /> <br />

**P.5A ¿Y cuáles son las dos principales razones por las que ha contratado Ud. (o alguien de su familia) un seguro privado, teniendo ya un seguro público? (MOSTRAR TARJETA). (MÁXIMO DOS RESPUESTAS).**

**Filtros:**

Si NO (((P5=1) Y (P5=4)) O ((P5=2) Y (P5=4)) O ((P5=3) Y (P5=4))) ir a la siguiente.

**Principal razón por la que ha contratado un seguro privado (1)**

[P5A01]

|   |    |
|---|----|
| Porque atienden con más rapidez que en la pública.....  | 1  |
| Porque atienden mejor que en la pública.....  | 2  |
| Porque necesita algún servicio o atención que no está incluido en los servicios públicos (por ejemplo, atención dental).....                                    | 3  |
| Porque ofrece mejores servicios de hostelería en caso de ingreso (por ejemplo, poder estar en una habitación individual, mejor calidad de la comida, etc.)..... | 4  |
| Porque buscaba una mejor atención durante el embarazo y el parto.....   | 5  |
| Porque se puede ir al especialista directamente sin consultar con el médico de cabecera.....  | 6  |
| Otra respuesta, ¿cuál?.....   | 96 |
| N.S.....  | 98 |
| N.C.....  | 99 |

**Filtros:**

Si NO P5A01=(96) ir a la siguiente.

[P5A01\_COD]

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**Filtros:**  
 Si NO (((P5=1) Y (P5=4)) O ((P5=2) Y (P5=4)) O ((P5=3) Y (P5=4))) ir a la siguiente.

**Principal razón por la que ha contratado un seguro privado (2)**

- [P5A02]
- Porque atienden con más rapidez que en la pública.....1
  - Porque atienden mejor que en la pública.....2
  - Porque necesita algún servicio o atención que no está incluido en los servicios públicos (por ejemplo, atención dental).....3
  - Porque ofrece mejores servicios de hostelería en caso de ingreso (por ejemplo, poder estar en una habitación individual, mejor calidad de la comida, etc.).....4

- Porque buscaba una mejor atención durante el embarazo y el parto ..... 5
- Porque se puede ir al especialista directamente sin consultar con el médico de cabecera ..... 6
- Otra respuesta, ¿cuál? ..... 96
- N.S..... 98
- N.C..... 99

**Filtros:**  
 Si NO P5A02=(96) ir a la siguiente.  
 [P5A02\_COD]

**P.5B Si se presentara actualmente, a Ud. o a alguien de su familia, una de estas situaciones, ¿qué elegiría para que le atendiesen (a Ud. o a alguien de su familia) la sanidad pública o su seguro privado (independientemente de que haya pasado por alguna de estas situaciones anteriormente)?**

[P5B]  
**Filtros:**  
 Si NO (((P5=1) Y (P5=4)) O ((P5=2) Y (P5=4)) O ((P5=1) Y (P5=5)) O ((P5=2) Y (P5=5))) ir a la siguiente.

|   | La sanidad pública | Su seguro privado | (NO LEER) Cualquiera de los dos/Ambos/Le da igual | (NO LEER) No procede, su seguro privado no cubre esta opción, y por lo tanto no puede elegir | N.S. | N.C. |
|---|--------------------|-------------------|---|--|------|------|
| Un parto  | 1                  | 2                 | 3   | 7  | 8    | 9    |
| Una urgencia médica (por ejemplo, su hijo/a tiene fiebre muy alta o Ud. tiene un dolor en el pecho)         | 1                  | 2                 | 3   | 7  | 8    | 9    |
| Un síntoma que le preocupa pero no es ni urgente ni grave (por ejemplo, un dolor en la rodilla)             | 1                  | 2                 | 3   | 7  | 8    | 9    |
| Un tratamiento para una enfermedad grave o compleja (por ejemplo, un cáncer, una operación de cadera, etc.) | 1                  | 2                 | 3   | 7  | 8    | 9    |

**P.6 Por su propia experiencia o por la idea que Ud. tenga, me gustaría que valorase los siguientes servicios sanitarios públicos. Para contestar, utilice por favor una escala de 1 a 10, en la que el 1 significa que le parece "totalmente insatisfactorio" y el 10 "totalmente satisfactorio." (MOSTRAR TARJETA).**

[P6]

|   | 1 'Totalmente insatisfactorio' | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 'Totalmente satisfactorio' | N.S. | N.C. |
|---|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|------|------|
| Consultas de atención primaria (consultas de médicos/as de cabecera (o de familia) y pediatría) en centros de salud | 1                              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                            | 98   | 99   |
| Consultas de atención especializada (consultas de especialistas en centros públicos)                                | 1                              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                            | 98   | 99   |
| Urgencias en hospitales públicos  | 1                              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                            | 98   | 99   |
| Urgencias 061 y 112   | 1                              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                            | 98   | 99   |
| Urgencias de centros de atención primaria   | 1                              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                            | 98   | 99   |
| Ingreso y asistencia en hospitales públicos   | 1                              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                            | 98   | 99   |

**P.7 ¿Conoce Ud. los servicios de salud que prestan otras comunidades autónomas distintas a la suya?**

- [P7]
- Sí .....1
  - No .....2
  - N.S.....8
  - N.C.....9

**P.7A ¿Y cree Ud. que los servicios de salud de su comunidad autónoma son mejores, iguales o peores que en otras comunidades autónomas distintas a la suya?**

- Filtros:**  
 Si NO (P7=1) ir a [P8] - Asistencia al médico de cabecera en el último año  
 [P7A]
- Mejores ..... 1
  - Iguales ..... 2
  - Peores ..... 3
  - N.S..... 8
  - N.C..... 9

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**P.8 Durante los últimos doce meses, ¿ha acudido Ud. a la consulta de un médico o una médica de cabecera (o de familia) para una verdadera consulta, es decir, no para pedir una cita, hacerse una radiografía, un análisis u otra prueba, ni para acompañar a otra persona?**

- [P8]
- Sí .....1
  - No .....2
  - No recuerda .....8
  - N.C.....9

**Salto:**  
 Si (P8=2) O (P8=8) O (P8=9) ir a [P9] - Asistencia al servicio de urgencias durante el último año

**P.8A Y durante estos últimos doce meses, ¿puede recordar cuántas veces acudió Ud. a un médico o a una médica de cabecera (o de familia) de la sanidad pública? ¿Y cuántas a uno/a privado/a?**

**SANIDAD PÚBLICA**  
**Nº VECES**

[P8A01]

- Ninguna = 97
- No recuerda = 98
- N.C. = 99

**SANIDAD PRIVADA**

[P8A02]

**Salto:**  
 Si (P8A01>96 Y P8A02>0) ir a [P9] - Asistencia al servicio de urgencias durante el último año

- Ninguna = 97
- No recuerda = 98
- N.C. = 99

**P.8B Cuando Ud. necesita que le atienda el/la médico/a de cabecera o de familia, ¿qué medio de los siguientes utiliza principalmente para que le vea un/a médico/a? (MOSTRAR TARJETA).**

- [P8B]
- Llama por teléfono para solicitar cita y se la da una persona.....1
  - Llama por teléfono para solicitar cita y se la dan a través de un contestador automático.....2
  - Se pasa por el centro de salud para que le den cita.....3
  - Usa el sistema de citas por Internet (con el ordenador o el móvil).....4
  - Acude directamente a la consulta ya que en su centro de salud no hace falta solicitar cita previamente.....5
  - N.S.....8
  - N.C.....9

**P.8B01 Y pensando en la última vez que pidió cita por cualquier medio (llamando, por Internet, etc.), ¿cuánto tiempo pasó desde que pidió la cita, hasta que le atendió el/la médico/a de cabecera o de familia, le atendió ese mismo día, al día siguiente o pasó más de un día?**

**Filtros:**  
 Si (P8B=5) O (P8B=9) ir a [P8C\_1] - Frases sobre la atención prestada en médico de familia - ¿Pudo participar en las decisiones sobre su problema de salud y su tratamiento, tanto como Ud. hubiera deseado? <br /> <br />

[P8B01]

- Le atendió ese mismo día que la pidió ..... 1
- Le atendió al día siguiente..... 2
- Pasó más de un día..... 3
- Pasó más de un día, pero le atendió el día que Ud. había solicitado ..... 4
- (NO LEER) No recuerda..... 8
- N.C..... 9

**P.8B02 ¿Cuántos días?**

**Filtros:**  
 Si NO (P8B01=3) ir a [P8C\_1] - Frases sobre la atención prestada en médico de familia - ¿Pudo participar en las decisiones sobre su problema de salud y su tratamiento, tanto como Ud. hubiera deseado? <br /> <br />

[P8B02]

- No recuerda = 98
- N.C. = 99

**P.8B03 ¿Y hubiera Ud. preferido que le atendieran antes o le pareció bien ese día?**

**Filtros:**  
 Si (P8B02=98) O (P8B02=99) ir a [P8C\_1] - Frases sobre la atención prestada en médico de familia - ¿Pudo participar en las decisiones sobre su problema de salud y su tratamiento, tanto como Ud. hubiera deseado? <br /> <br />

[P8B03]

- Que le atendieran antes ..... 1
- Le pareció bien ese día que le atendieron..... 2
- (NO LEER) Otra respuesta ..... 3
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.8C Y en la última visita al/a la médico/a de cabecera (o de familia) de la sanidad pública...**

[P8C]

|   | Sí | No | (NO LEER) No procede, no tiene ordenador | N.S. | N.C. |
|---|----|----|--|------|------|
| ¿Pudo participar en las decisiones sobre su problema de salud y su tratamiento, tanto como Ud. hubiera deseado?                                       | 1  | 2  | 7  | 8    | 9    |
| ¿Le dio el médico o la médica la oportunidad de hacer preguntas o plantear preocupaciones?  | 1  | 2  | 7  | 8    | 9    |
| ¿Tuvo Ud. la sensación de que el médico o la médica le prestaban menos atención de lo que a Ud. le hubiera gustado por estar pendiente del ordenador? | 1  | 2  | 7  | 8    | 9    |
| ¿Tuvo Ud. que esperar más de una hora en la sala de espera hasta entrar en la consulta?   | 1  | 2  | 7  | 8    | 9    |

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**P.8D En las visitas de los últimos doce meses a algún/a médico/a de cabecera (o de familia) de la sanidad pública, ¿ha sufrido algún tipo de error en la asistencia sanitaria recibida?**

- [P8D]
- Sí* ..... 1
  - No* ..... 2
  - N.S.* ..... 8
  - N.C.* ..... 9

**P.8D01 ¿Y este error afectó de una manera muy grave, bastante grave, poco o nada grave a su salud?**

**Filtros:**  
 Si NO (P8D=1) ir a [P8E] - Frecuencia con la que el/la médico/a le da consejos sobre alimentación y hábitos de vida saludables

- [P8D01]
- Muy grave* ..... 1
  - Bastante grave* ..... 2
  - Poco grave* ..... 3
  - Nada grave* ..... 4
  - N.C.* ..... 9

**P.8E ¿Con qué frecuencia su médico/a de cabecera o el/la profesional de enfermería le da consejos sobre alimentación y hábitos de vida saludables (tabaco, ejercicio, consumo de alcohol, etc.)?**

- [P8E]
- Siempre* ..... 1
  - Habitualmente* ..... 2
  - Algunas veces* ..... 3
  - Casi nunca* ..... 4
  - Nunca* ..... 5
  - N.C.* ..... 9

**P.8F Quisiera que valorase los siguientes aspectos de la asistencia sanitaria pública, referidos a la atención que se presta en las consultas de médico/a/s de cabecera (o de familia) y pediatría. Utilice para ello una escala de 1 a 10, en la que el 1 significa que lo valora como "totalmente insatisfactorio" y el 10 que lo valora como "totalmente satisfactorio". (MOSTRAR TARJETA).**

[P8F]

|   | 1 Tot. insatisf act. | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 Tot. satisfact. | N.S. | N.C. |
|---|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------------|------|------|
| Los cuidados y la atención recibida del personal médico   | 1                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                 | 98   | 99   |
| Los cuidados y la atención recibida del personal de enfermería                                  | 1                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                 | 98   | 99   |
| La confianza y seguridad que transmite el personal médico                                       | 1                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                 | 98   | 99   |
| La confianza y seguridad que transmite el personal de enfermería                                | 1                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                 | 98   | 99   |
| El tiempo dedicado por el médico o la médica a cada enfermo o enferma                           | 1                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                 | 98   | 99   |
| El conocimiento del historial y seguimiento de los problemas de salud de cada usuario o usuaria | 1                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                 | 98   | 99   |
| La información recibida sobre su problema de salud  | 1                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                 | 98   | 99   |

**P.8G En general, la atención que ha recibido en las consultas del médico o de la médica de cabecera (o de familia) de la sanidad pública ha sido...**

- [P8G]
- Muy buena* ..... 1
  - Buena* ..... 2
  - Regular* ..... 3
  - Mala* ..... 4
  - Muy mala* ..... 5
  - N.S.* ..... 8
  - N.C.* ..... 9

**P.8H Y respecto de lo que Ud. esperaba, esta atención ha sido...**

- [P8H]
- Mucho mejor* ..... 1
  - Mejor* ..... 2
  - Más o menos igual* ..... 3
  - Peor* ..... 4
  - Mucho peor* ..... 5
  - N.S.* ..... 8
  - N.C.* ..... 9

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**P.9 Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido Ud. que acudir a un centro sanitario público o privado por alguna urgencia, exceptuando las ocasiones en las que ha podido acompañar a otra persona?**

- [P9]
- Sí ..... 1  
 No ..... 2  
 N.C. .... 9

**Saltos:**  
 Si P9=(2;9) ir a [P10] - Asistencia al médico o médica de atención especializada en el último año

**P.9A En los últimos doce meses, ¿puede recordar cuántas veces acudió Ud. a un centro público para una urgencia? ¿Y cuántas a uno privado?**

**CENTRO PÚBLICO**  
**Nº VECES**  
 [P9A01]

- Ninguna = 97  
 No recuerda = 98  
 N.C. = 99  
**CENTRO PRIVADO**  
 [P9A02]

**Saltos:**  
 Si (P9A01>96 Y P9A02>0) ir a [P10] - Asistencia al médico o médica de atención especializada en el último año

- Ninguna = 97  
 No recuerda = 98  
 N.C. = 99

**P.9B La última vez que tuvo Ud. alguna urgencia, ¿qué tipo de servicio utilizó? (MOSTRAR TARJETA).**

- [P9B]
- Solo un servicio de urgencias de atención primaria (no hospitalaria) público ..... 1  
 Solo un servicio de urgencias de un hospital público ..... 2  
 Un servicio de urgencias de atención primaria (no hospitalaria) y un hospital, ambos públicos ..... 3  
 Un servicio de urgencias de atención primaria (no hospitalaria) privado y un hospital público ..... 4  
 (NO LEER) Otra respuesta ..... 5  
 No recuerda ..... 8  
 N.C. .... 9

**Saltos:**  
 Si (P9B=1) ir a [P9F01] - Horas que permaneció en urgencias  
 Si NO P9B=(2;3;4) ir a [P10] - Asistencia al médico o médica de atención especializada en el último año

**P.9C Cuando acudió Ud. al servicio de urgencias del hospital público esta última vez, fue porque... (MOSTRAR TARJETA).**

**Filtros:**  
 Si P9B=1 ir a [P9G] - Valoración de la atención en el servicio de urgencias

- [P9C]
- Le mandó el médico o la médica de cabecera ..... 1  
 Le mandaron desde el servicio de urgencias de atención primaria ..... 2  
 Le llevó el 061 o el 112 ..... 3  
 Lo decidió Ud. .... 4  
 Otros motivos ..... 5  
 N.C. .... 9

**P.9C01 ¿Y cuál de las siguientes fue la razón principal por la que acudió a un servicio de urgencias de un hospital en vez de al/a la médico/a de cabecera (o de familia)? (MOSTRAR TARJETA).**

**Filtros:**  
 Si NO (P9C=4) ir a la siguiente.

- [P9C01]
- Porque no coincidía con el horario del médico o la médica de cabecera (o de familia) ..... 1  
 Porque el centro donde pasa consulta su médico o médica de cabecera (o de familia) no tiene urgencias ..... 2  
 Porque no conoce los servicios de urgencias de atención primaria ..... 3  
 Porque en urgencias del hospital tienen más medios y resuelven mejor el problema ..... 4  
 Porque le dieron cita muy tarde para ir a la consulta del/de la especialista por el problema de salud que tenía ..... 5  
 Porque estaba fuera de su residencia habitual ..... 6  
 Porque su problema solo podía resolverse en las urgencias del hospital ..... 7  
 (NO LEER) Otra razón, ¿cuál? ..... 96  
 N.C. .... 99

**Filtros:**  
 Si NO P9C01=(96) ir a la siguiente.  
 [P9C01\_COD]

**P.9D ¿Ha sufrido algún tipo de error en la asistencia sanitaria recibida en alguna urgencia en los últimos doce meses?**

- [P9D]
- Sí ..... 1  
 No ..... 2  
 N.S. .... 8  
 N.C. .... 9

**P.9D01 ¿Y este error afectó de una manera muy grave, bastante grave, poco o nada grave a su salud?**

- Filtros:**  
 Si NO (P9D=1) ir a la siguiente.  
 [P9D01]
- Muy grave ..... 1  
 Bastante grave ..... 2  
 Poco grave ..... 3  
 Nada grave ..... 4  
 N.C. .... 9

**P.9E Durante las veces que en los últimos doce meses ha acudido para ser atendido/a en urgencias de la sanidad pública...**

[P9E]

|  | Sí | No | N.S. | N.C. |
|--|----|----|------|------|
| ¿Ha sido explorado/a y/o lavado/a en presencia de terceras personas sin pedirle a Ud. permiso? | 1  | 2  | 8    | 9    |

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

|  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| ¿El/la médico/a o la/el enfermera/o le han hablado de su diagnóstico o tratamiento en presencia de otras personas sin pedirle a Ud. permiso?                     | 1 | 2 | 8 | 9 |
| ¿Ha visto Ud. explorar y/o lavar a algún otro/a paciente?  | 1 | 2 | 8 | 9 |
| ¿Ha escuchado las conversaciones de profesionales sanitarios entre ellos/as o con otro/a paciente sobre diagnósticos o tratamientos de alguien que no fuera Ud.? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| ¿Ha tenido que usar el váter, un orinal o una cuña en presencia de personas extrañas sin que Ud. lo autorizase?  | 1 | 2 | 8 | 9 |

**P.9F** En relación con la atención sanitaria que recibió Ud. en la última urgencia, ¿aproximadamente cuánto tiempo permaneció en urgencias desde que llegó hasta que le enviaron a casa o le pasaron a planta?  
**(ENTREVISTADOR/A:** si la persona entrevistada contesta un intervalo de horas, recoger el número de horas más alto. Si la persona entrevistada no recuerda el tiempo que pasó, anotar "No recuerda" en horas y "No recuerda" en minutos. Si contesta solo en minutos, poner 0 en horas, y si contesta solo en horas, poner 0 en minutos. Si, por ejemplo, dice 'ocho horas y media', anotar: 8 horas, 30 minutos; si dice 8 horas, anotar: 8 horas, 0 minutos; si dice media hora, anotar 0 horas, 30 minutos).

**Horas**

**Filtros:**

Si NO P9B=(1;2;3;4) ir a [P10] - Asistencia al médico o médica de atención especializada en el último año

[P9F01]

No recuerda = 98

N.C = 99

**Minutos**

[P9F02]

No recuerda = 98

N.C = 99

**P.9G** En general, la atención que recibió en las urgencias de la sanidad pública fue...

[P9G]

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

**P.9H** Y respecto de lo que Ud. esperaba, esta atención ha sido...

[P9H]

Mucho mejor.....1  
Mejor.....2  
Más o menos igual.....3  
Peor.....4  
Mucho peor.....5  
N.S.....8  
N.C.....9

**P.10** En los últimos doce meses, ¿ha acudido Ud. a la consulta de un médico o una médica especialista, que no sea la del/de la odontólogo/a o dentista ni a una sesión de rehabilitación, logopedia, preparación al parto, etc.? Nos referimos a una verdadera consulta, es decir, no para pedir una cita, hacerse una radiografía, un análisis u otra prueba, ni para acompañar a otra persona.

[P10]

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

**Salto:**

Si NO (P10=1) ir a [P11] - Ingreso hospitalario personal en hospital público o privado en los últimos 12 meses

**P.10A** Y durante estos últimos doce meses, ¿puede recordar cuántas veces acudió a un médico o a una médica especialista en la sanidad pública? ¿Y cuántas a uno/a privado/a?

**SANIDAD PÚBLICA**

**Nº VECES**

[P10A01]

Ninguna = 97

No recuerda = 98

N.C. = 99

**SANIDAD PRIVADA**

[P10A02]

**Salto:**

Si (P10A01>96 Y P10A02>0) ir a [P11] - Ingreso hospitalario personal en hospital público o privado en los últimos 12 meses

Ninguna = 97

No recuerda = 98

N.C. = 99

**P.10B** Y pensando en la última visita que realizó al especialista, ¿le envió el/la médico/a de cabecera (o de familia) o le citó el/la propio/a especialista?

[P10B]

Le envió el/la médico/a de cabecera (o de familia) ..... 1  
Le citó el/la especialista ..... 2  
No recuerda..... 8  
N.C..... 9

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**P.10B01** Y la última vez que su médico o médica de cabecera (o de familia) le remitió al/a la especialista, ¿cuánto tiempo pasó desde el día en que Ud. pidió cita al/a la especialista hasta que éste/a le atendió? (ENTREVISTADOR/A: si la persona entrevistada contesta un periodo de días, recoger el número de días más alto. Si la persona entrevistada no recuerda el tiempo que pasó, anotar "No recuerda" en días y "No recuerda" en meses. Si contesta solo en días, poner 0 en meses, y si contesta solo en meses, poner 0 en días. Si la persona entrevistada contesta un periodo de días, recoger en días hasta un máximo de 29 días. A partir de 30 días incluidos, anotar en meses).

**DÍAS**

**Filtros:**

Si NO (P10B=1) ir a [P10C] - Motivo de la consulta al especialista

[P10B01A]

No recuerda = 98

N.C. = 99

**MESES**

[P10B01B]

No recuerda = 98

N.C. = 99

**P.10C** ¿Y cuál fue el motivo de la consulta? (MOSTRAR TARJETA).

[P10C]

- Por un problema de salud nuevo..... 1
- Para recoger unos resultados..... 2
- Porque empeoró un problema de salud ya conocido..... 3
- Para una revisión que le había indicado el/la médico/a especialista..... 4
- Por otro motivo..... 5
- No recuerda..... 8
- N.C..... 9

**P.10D** Y en la última visita al/a la médico/a especialista de la sanidad pública...

[P10D]

|   | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>(NO LEER) No procede, no hay ordenador</i> | <i>N.S.</i> | <i>N.C.</i> |
|---|-----------|-----------|---|-------------|-------------|
| ¿Pudo participar en las decisiones sobre su problema de salud y su tratamiento, tanto como Ud. hubiera deseado?                                       | 1         | 2         | 7   | 8           | 9           |
| ¿Le dio el médico o la médica la oportunidad de hacer preguntas o plantear preocupaciones?  | 1         | 2         | 7   | 8           | 9           |
| ¿Tuvo Ud. la sensación de que el médico o la médica le prestaban menos atención de lo que a Ud. le hubiera gustado por estar pendiente del ordenador? | 1         | 2         | 7   | 8           | 9           |
| ¿Tuvo Ud. que esperar más de una hora en la sala de espera hasta entrar en la consulta?   | 1         | 2         | 7   | 8           | 9           |

**P.10E** En los últimos doce meses, ¿ha sufrido algún tipo de error en la asistencia sanitaria recibida en la consulta del especialista?

[P10E]

- Sí*.....1
- No*.....2
- N.S.*.....8
- N.C.*.....9

**P.10E01** ¿Y este error afectó de una manera muy grave, bastante grave, poco o nada grave a su salud?

**Filtros:**

Si NO (P10E=1) ir a la siguiente.

[P10E01]

- Muy grave*..... 1
- Bastante grave*..... 2
- Poco grave*..... 3
- Nada grave*..... 4
- N.C.*..... 9

**P.10F** Quisiera que valorase los siguientes aspectos de la asistencia especializada. Utilice de nuevo una escala de 1 a 10, en la que el 1 significa que lo valora como "totalmente insatisfactorio" y el 10 que lo valora como "totalmente satisfactorio". (MOSTRAR TARJETA).

[P10F]

|   | <i>1 Tot. insatisf act.</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> | <i>8</i> | <i>9</i> | <i>10 Tot. satisfac t.</i> | <i>N.S.</i> | <i>N.C.</i> |
|---|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------------------------|-------------|-------------|
| El tiempo dedicado por el médico o la médica a cada usuario o usuaria | 1                           | 2        | 3        | 4        | 5        | 6        | 7        | 8        | 9        | 10                         | 98          | 99          |
| La confianza y seguridad que transmite el médico o la médica          | 1                           | 2        | 3        | 4        | 5        | 6        | 7        | 8        | 9        | 10                         | 98          | 99          |
| El trato recibido del personal sanitario                              | 1                           | 2        | 3        | 4        | 5        | 6        | 7        | 8        | 9        | 10                         | 98          | 99          |
| La información recibida sobre su problema de salud                    | 1                           | 2        | 3        | 4        | 5        | 6        | 7        | 8        | 9        | 10                         | 98          | 99          |



**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**P.10G En general, la atención que ha recibido en las consultas del o de la especialista de la sanidad pública ha sido...**

- [P10G]
- Muy buena.....1
  - Buena.....2
  - Regular.....3
  - Mala.....4
  - Muy mala.....5
  - (NO LEER) Depende, en unas consultas mejor, en otras peor.....6
  - N.S.....8
  - N.C.....9

**P.10H Y respecto de lo que Ud. esperaba, esta atención ha sido...**

- [P10H]
- Mucho mejor.....1
  - Mejor.....2
  - Más o menos igual.....3
  - Peor.....4
  - Mucho peor.....5
  - (NO LEER) Depende, en unas consultas mejor, en otras peor.....6
  - N.S.....8
  - N.C.....9

**P.11 Durante los últimos doce meses, ¿ha estado Ud. ingresado/a en un hospital público o privado?**

- [P11]
- Sí.....1
  - No.....2
  - N.C.....9

**Salto:**  
 Si NO (P11=1) ir a [P12] - Opinión personal sobre la buena comunicación y coordinación entre distintos médicos del sistema público

**P.11A Y durante estos últimos doce meses, ¿puede recordar cuántas veces ha estado Ud. hospitalizado/a en un hospital público? ¿Y cuántas veces en uno privado?**

**HOSPITAL PÚBLICO**  
**Nº VECES**  
 [P11A01]

Ninguna = 97  
 No recuerda = 98  
 N.C. = 99

**HOSPITAL PRIVADO**  
 [P11A02]

**P.11C Y durante su última estancia en un hospital público...**

[P11C]

|  | Sí | No | No recuerda | N.C. |
|--|----|----|-------------|------|
| ¿Pudo participar en las decisiones sobre su problema de salud y su tratamiento, tanto como Ud. hubiera deseado?          | 1  | 2  | 8           | 9    |
| ¿Le asignaron un médico o una médica responsable al que acudir para cualquier cosa relacionada con su problema de salud? | 1  | 2  | 8           | 9    |

**Salto:**  
 Si (P11A01>96 Y P11A02>0) ir a [P12] - Opinión personal sobre la buena comunicación y coordinación entre distintos médicos del sistema público

Ninguna = 97  
 No recuerda = 98  
 N.C. = 99

**P.11B Y, la última vez que ingresó en un hospital público, ¿fue un ingreso urgente o fue un ingreso programado (por ejemplo, para cirugía o alguna prueba)?**

- [P11B]
- Fue un ingreso urgente..... 1
  - Fue un ingreso programado (por ejemplo, por una cirugía o una prueba diagnóstica)..... 2
  - No recuerda..... 8
  - N.C..... 9

**P.11B01 En ese caso, ¿cuántos días o meses pasaron desde que el/la especialista le dijo que debían ingresar hasta que efectivamente ingresó? (ENTREVISTADOR/A: si la persona entrevistada contesta un periodo de días, recoger el número de días más alto. Si la persona entrevistada no recuerda el tiempo que pasó, anotar "No recuerda" en días y "No recuerda" en meses. Si contesta solo en días, poner 0 en meses, y si contesta solo en meses, poner 0 en días. Si la persona entrevistada contesta un periodo de días, recoger en días hasta un máximo de 29 días. A partir de 30 días incluidos, anotar en meses).**

**DÍAS**

**Filtros:**  
 Si NO (P11B=2) ir a [P11C\_1] - Frases sobre atención durante el ingreso en hospital - ¿Pudo participar en las decisiones sobre su problema de salud y su tratamiento, tanto como Ud. hubiera deseado? <br /> <br />

[P11B01A]

No recuerda = 98  
 N.C. = 99

**MESES**  
 [P11B01B]

No recuerda = 98  
 N.C. = 99

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**P.11D En los últimos doce meses, ¿ha sufrido algún tipo de error en la asistencia sanitaria recibida en el hospital?**

[P11D]  
*Sí* .....1  
*No* .....2  
*N.S.* .....8  
*N.C.* .....9

**P.11D01 ¿Y este error afectó de una manera muy grave, bastante grave, poco o nada grave a su salud?**

**Filtros:**  
**Si NO (P11D=1) ir a la siguiente.**  
 [P11D01]  
*Muy grave* ..... 1  
*Bastante grave* ..... 2  
*Poco grave* ..... 3  
*Nada grave* ..... 4  
*N.C.* ..... 9

**P.11E Durante las veces que en los últimos doce meses ha sido Ud. hospitalizado/a...**

| [P11E]   | <i>Si</i> | <i>No</i> | <i>N.S.</i> | <i>N.C.</i> |
|--|-----------|-----------|-------------|-------------|
| ¿Ha sido explorado/a y/o lavado/a en presencia de terceras personas sin pedirle a Ud. permiso?   | 1         | 2         | 8           | 9           |
| ¿El/la médico/a o la/el enfermera/o le han hablado de su diagnóstico o tratamiento en presencia de otras personas sin pedirle a Ud. permiso?                     | 1         | 2         | 8           | 9           |
| ¿Ha visto Ud. explorar y/o lavar a algún/a otro/a paciente?  | 1         | 2         | 8           | 9           |
| ¿Ha escuchado las conversaciones de profesionales sanitarios entre ellos/as o con otro/a paciente sobre diagnósticos o tratamientos de alguien que no fuera Ud.? | 1         | 2         | 8           | 9           |
| ¿Ha tenido que usar el váter, un orinal o una cuña en presencia de personas extrañas sin que Ud. lo autorizase?  | 1         | 2         | 8           | 9           |

**P.11F Quisiera que valorase los siguientes aspectos de la asistencia que se presta en los hospitales públicos, utilizando la misma escala de 1 a 10, en la que el 1 significa que lo valora "totalmente insatisfactorio" y el 10 que lo valora "totalmente satisfactorio". (MOSTRAR TARJETA).**

| [P11F]   | 1 Tot. insatisf. act. | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 Tot. satisfact. | N.S. | N.C. |
|--|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------------|------|------|
| Los cuidados y atención por parte del personal médico              | 1                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                 | 98   | 99   |
| Los cuidados y atención del personal de enfermería                 | 1                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                 | 98   | 99   |
| El número de personas que comparten habitación                     | 1                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                 | 98   | 99   |
| El equipamiento y medios tecnológicos existentes en los hospitales | 1                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                 | 98   | 99   |
| La información recibida sobre la evolución de su problema de salud | 1                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                 | 98   | 99   |

**P.11G En general, la atención que ha recibido en el hospital público ha sido...**

[P11G]  
*Muy buena* .....1  
*Buena* .....2  
*Regular* .....3  
*Mala* .....4  
*Muy mala* .....5  
*N.S.* .....8  
*N.C.* .....9

**P.11H Y respecto de lo que Ud. esperaba, esta atención ha sido...**

[P11H]  
*Mucho mejor* ..... 1  
*Mejor* ..... 2  
*Más o menos igual* ..... 3  
*Peor* ..... 4  
*Mucho peor* ..... 5  
*N.S.* ..... 8  
*N.C.* ..... 9

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**P.12** Por su experiencia personal o por la idea que Ud. tenga, cuando una persona con un problema de salud requiere la visita a distintos/as profesionales dentro del sistema sanitario público (médico/a de cabecera o pediatría, médico/a especialista y/o el ingreso en un hospital), ¿cree Ud. que, en general, hay muy buena, buena, mala o muy mala comunicación y coordinación entre ellos?

[P12]

|  |   |
|--|---|
| Muy buena.....                                       | 1 |
| Buena.....   | 2 |
| Regular.....   | 3 |
| Mala.....  | 4 |
| Muy mala.....  | 5 |
| (NO LEER) No puede valorar, no hay coordinación..... | 6 |
| N.S.....   | 8 |
| N.C.....   | 9 |

**P.13** En general, ¿cree Ud. que, durante los últimos doce meses, el problema de las listas de espera...?

[P13]

|                   |   |
|-------------------|---|
| Ha mejorado.....  | 1 |
| Ha empeorado..... | 2 |
| Sigue igual.....  | 3 |
| N.S.....          | 8 |
| N.C.....          | 9 |

**P.14** A continuación querría preguntarle sobre medicamentos. ¿Sabe Ud. que con el actual sistema de pago de medicamentos, la parte que paga cada paciente está definida de acuerdo con sus ingresos?

[P14]

|                     |   |
|---------------------|---|
| Sí, lo sabe.....    | 1 |
| No, no lo sabe..... | 2 |
| N.C.....            | 9 |

**P.1401** Y en relación con este sistema, ¿con cuál de las siguientes opiniones está Ud. más de acuerdo?

**Filtros:**  
**Si NO (P14=1) ir a la siguiente.**

[P1401]

|   |   |
|---|---|
| Está bien como está en la actualidad.....                           | 1 |
| Debería modificarse para que fuese más adecuado a los ingresos..... | 2 |
| N.S.....  | 8 |
| N.C.....  | 9 |

**P.15** En el último mes, ¿podría recordar aproximadamente cuánto ha pagado en medicamentos recetados para Ud. por su médico/a (de cabecera o de familia o especialista) de la sanidad pública?

(ENTREVISTADOR/A: recoger la cifra exacta en euros y céntimos. Si la persona entrevistada no recuerda la cantidad que ha pagado, anotar "No recuerda" en euros y "No recuerda" en céntimos. Si la persona entrevistada no ha pagado nada, anotar "0" en euros y "0" en céntimos. Si la persona entrevistada ha pagado 80 céntimos, anotar "0" en euros y "80" en céntimos. Si por ejemplo ha pagado 2,50, anotar 2 en euros y 50 en céntimos).

No le han recetado medicamentos en el último mes = 99997  
 [P1501]

No Recuerda = 99998  
 N.C. = 99999  
 [P1502]

No Recuerda = 99998  
 N.C. = 99999

**P.16** En los últimos doce meses, ¿ha dejado de tomar algún medicamento recetado por un/a médico/a de la sanidad pública porque no se lo pudo permitir por motivos económicos?

[P16]

|  |   |
|--|---|
| Sí.....  | 1 |
| No.....  | 2 |
| No le han recetado medicamentos en los últimos doce meses..... | 3 |
| N.C.....   | 9 |

**P.17** Actualmente, ¿guarda Ud. en casa envases enteros de medicamentos recetados por su médico/a?

[P17]

|          |   |
|----------|---|
| Sí.....  | 1 |
| No.....  | 2 |
| N.C..... | 9 |

**Salto:**

Si NO (P17=1) ir a [P18] - Consumo de antibióticos en las últimas dos semanas

**P.1701** Y, ¿la mayoría de estos envases enteros son...? (RESPUESTA MÚLTIPLE, MARCAR TODAS LAS QUE DIGA LA PERSONA ENTREVISTADA) (MOSTRAR TARJETA).

[P1701]

|   |   |
|---|---|
| Medicamentos que recetan por adelantado (para que no falten).....     | 1 |
| Envases que han quedado sin usar porque cambiaron el tratamiento..... | 2 |
| Medicamentos que decidió no tomar.....                                | 3 |
| N.C.....  | 9 |

**P.1702** ¿Podría calcular, más o menos, cuántos envases son?

[P1702]

|                    |   |
|--------------------|---|
| Menos de 5.....    | 1 |
| Entre 5 y 10.....  | 2 |
| Entre 11 y 20..... | 3 |
| Más de 20.....     | 4 |
| N.S.....           | 8 |
| N.C.....           | 9 |

**P.18** ¿Ha tomado Ud. antibióticos en las últimas dos semanas?

[P18]

|          |   |
|----------|---|
| Sí.....  | 1 |
| No.....  | 2 |
| N.S..... | 8 |
| N.C..... | 9 |

**Salto:**

Si NO (P18=1) ir a [P19] - Conocimiento de personas que necesiten cuidados especiales

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**P.1801 ¿Cómo consiguió el antibiótico?**

[P1801]

|  |   |
|--|---|
| Se lo recetó un/a médico/a .....           | 1 |
| Lo compró sin receta en una farmacia ..... | 2 |
| Lo tenía en casa y decidió tomarlo .....   | 3 |
| Otra respuesta.....                        | 4 |
| N.S.....                                   | 8 |
| N.C.....                                   | 9 |

**P.19 En su familia cercana o entre sus amigos/as, ¿conoce Ud. a alguna persona que necesite cuidados especiales por padecer alguna enfermedad crónica, demencia, Alzheimer, u otro tipo de enfermedad o discapacidad?**

[P19]

|                   |   |
|-------------------|---|
| Sí .....          | 1 |
| No .....          | 2 |
| No recuerda ..... | 8 |
| N.C.....          | 9 |

**Salto:**  
**Si NO (P19=1) ir a [P20] - Conocimiento de la existencia de los cigarrillos electrónicos**

**P.1901 De entre las siguientes medidas para ayudar a quienes ahora están cuidando de estas personas, ¿me puede indicar las dos que a Ud. le parecen más necesarias y que se deberían ampliar o fomentar por la Administración? (MOSTRAR TARJETA). (MÁXIMO DOS RESPUESTAS).**

**Medidas de la Admón a quienes cuidan de dependientes (1)**

[P1901A]

|  |    |
|--|----|
| Los servicios de atención en el domicilio.....   | 1  |
| Los centros de día .....   | 2  |
| La teleasistencia y ayudas técnicas.....   | 3  |
| Las estancias temporales en residencias, para que descansen las/os familiares cuidadoras/es..... | 4  |
| Las residencias u otro tipo de alojamientos.....   | 5  |
| Apoyo económico en forma de salario mensual a las/os familiares cuidadoras/es.....               | 6  |
| Reducción de jornada para las/os familiares cuidadoras/es .....                                  | 7  |
| Deducciones fiscales por cuidar de un/a familiar.....  | 8  |
| Orientación, formación y apoyo psicológico para las/os familiares cuidadoras/es.....             | 9  |
| Otra, ¿cuál? .....   | 96 |
| Ninguna .....  | 97 |
| N.S.....   | 98 |
| N.C.....   | 99 |

**Filtros:**  
**Si NO P1901A=(96) ir a la siguiente.**  
 [P1901A\_COD]

**Medidas de la Admón a quienes cuidan de dependientes (2)**

[P1901B]

|  |    |
|--|----|
| Los servicios de atención en el domicilio.....   | 1  |
| Los centros de día .....   | 2  |
| La teleasistencia y ayudas técnicas.....   | 3  |
| Las estancias temporales en residencias, para que descansen las/os familiares cuidadoras/es..... | 4  |
| Las residencias u otro tipo de alojamientos.....   | 5  |
| Apoyo económico en forma de salario mensual a las/os familiares cuidadoras/es .....              | 6  |
| Reducción de jornada para las/os familiares cuidadoras/es .....                                  | 7  |
| Deducciones fiscales por cuidar de un/a familiar.....  | 8  |
| Orientación, formación y apoyo psicológico para las/os familiares cuidadoras/es.....             | 9  |
| Otra, ¿cuál? .....   | 96 |
| Ninguna .....  | 97 |
| N.S.....   | 98 |
| N.C.....   | 99 |

**Filtros:**  
**Si NO P1901B=(96) ir a la siguiente.**  
 [P1901B\_COD]

**P.20 ¿Ha oído Ud. hablar de los cigarrillos electrónicos?**

[P20]

|          |   |
|----------|---|
| Sí.....  | 1 |
| No ..... | 2 |
| N.C..... | 9 |

**P.2001 ¿Considera Ud. que pueden suponer un riesgo para la salud?**

**Filtros:**  
**Si NO (P20=1) ir a la siguiente.**

[P2001]

|          |   |
|----------|---|
| Sí.....  | 1 |
| No ..... | 2 |
| N.S..... | 8 |
| N.C..... | 9 |

**P.21 ¿Ha oído hablar del tabaco sin combustión?**

[P21]

|          |   |
|----------|---|
| Sí.....  | 1 |
| No ..... | 2 |
| N.C..... | 9 |

**P.2101 ¿Considera Ud. que puede suponer un riesgo para la salud?**

**Filtros:**  
**Si NO (P21=1) ir a la siguiente.**

[P2101]

|          |   |
|----------|---|
| Sí.....  | 1 |
| No ..... | 2 |
| N.S..... | 8 |
| N.C..... | 9 |

**P.22 ¿Cree Ud. que la venta y el consumo de los cigarrillos electrónicos y del tabaco sin combustión en lugares públicos se debe regular de igual forma que se ha hecho con el tabaco tradicional?**

**Filtros:**  
**Si NO ((P20=1) O (P21=1)) ir a la siguiente.**

[P22]

|          |   |
|----------|---|
| Sí.....  | 1 |
| No ..... | 2 |
| N.S..... | 8 |
| N.C..... | 9 |

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**P.23 ¿Cree Ud. que debería ampliarse la lista de lugares donde está prohibido fumar?**

[P23]

|                   |   |
|-------------------|---|
| <i>Sí</i> .....   | 1 |
| <i>No</i> .....   | 2 |
| <i>N.S.</i> ..... | 8 |
| <i>N.C.</i> ..... | 9 |

**P.2301 Por favor, de los siguientes, dígame en qué lugares debería estar prohibido fumar. (MOSTRAR TARJETA). (RESPUESTA MÚLTIPLE. ANOTAR TODAS LAS QUE MENCIONE LA PERSONA ENTREVISTADA).**

**Filtros:**  
**Si NO (P23=1) ir a la siguiente.**  
 [P2301]

|   |    |
|---|----|
| <i>En el coche particular cuando viajen otras personas</i> .....            | 1  |
| <i>En el coche particular solo cuando viajen menores</i> .....              | 2  |
| <i>En estadios de fútbol y otros centros deportivos al aire libre</i> ..... | 3  |
| <i>En otro lugar, ¿cuál?</i> .....  | 96 |
| <i>N.S.</i> .....   | 98 |
| <i>N.C.</i> .....   | 99 |

**Filtros:**  
**Si NO P2301=(96) ir a la siguiente.**  
 [P2301\_COD]

**P.24 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. Utilizando una escala de 1 a 10, ¿en qué casilla se colocaría Ud.? (MOSTRAR TARJETA).**

[ESCIDEOL]

|                      |    |
|----------------------|----|
| <i>1 Izda</i> .....  | 1  |
| <i>2</i> .....       | 2  |
| <i>3</i> .....       | 3  |
| <i>4</i> .....       | 4  |
| <i>5</i> .....       | 5  |
| <i>6</i> .....       | 6  |
| <i>7</i> .....       | 7  |
| <i>8</i> .....       | 8  |
| <i>9</i> .....       | 9  |
| <i>10 Dcha</i> ..... | 10 |
| <i>N.S.</i> .....    | 98 |
| <i>N.C.</i> .....    | 99 |

**P.25 ¿Me podría decir si en las elecciones generales del 26 de junio de 2016 Ud....? (MOSTRAR TARJETA).**

[RECUVOTO]

|   |   |
|---|---|
| <i>Fue a votar y votó</i> .....               | 1 |
| <i>No tenía edad para votar</i> .....         | 2 |
| <i>Fue a votar pero no pudo hacerlo</i> ..... | 3 |
| <i>No fue a votar porque no pudo</i> .....    | 4 |
| <i>Prefirió no votar</i> .....                | 5 |
| <i>No tenía derecho a voto</i> .....          | 6 |
| <i>No recuerda</i> .....                      | 8 |
| <i>N.C.</i> .....                             | 9 |

**P.25A ¿Y podría decirme a qué partido o coalición votó? (RESPUESTA ESPONTÁNEA).**

**Filtros:**  
**Si NO RECUVOTO=1 ir a la siguiente.**  
 [PARTIVOTO]

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| <i>PP</i> .....                     | 1  |
| <i>PSOE</i> .....                   | 2  |
| <i>Unidos Podemos</i> .....         | 3  |
| <i>Ciudadanos</i> .....             | 4  |
| <i>En Comú Podem</i> .....          | 5  |
| <i>Compromís-Podemos-EUPV</i> ..... | 6  |
| <i>ERC</i> .....                    | 7  |
| <i>Convergència (CDC)</i> .....     | 8  |
| <i>En Marea</i> .....               | 9  |
| <i>EAJ-PNV</i> .....                | 10 |
| <i>EH Bildu</i> .....               | 11 |
| <i>CC-PNC</i> .....                 | 12 |
| <i>Otros partidos</i> .....         | 13 |
| <i>En blanco</i> .....              | 14 |
| <i>Voto nulo</i> .....              | 77 |
| <i>No recuerda</i> .....            | 98 |
| <i>N.C.</i> .....                   | 99 |

**P.26 Sexo:**  
 [SEXOBIS]

|                     |   |
|---------------------|---|
| <i>Hombre</i> ..... | 1 |
| <i>Mujer</i> .....  | 2 |

**P.27 ¿Cuántos años cumplió Ud. en su último cumpleaños?**  
 [EDADEXACTABIS]

[EDADBIS]

|                         |   |
|-------------------------|---|
| <i>de 18 a 24</i> ..... | 1 |
| <i>de 25 a 34</i> ..... | 2 |
| <i>de 35 a 44</i> ..... | 3 |
| <i>de 45 a 54</i> ..... | 4 |
| <i>de 55 a 64</i> ..... | 5 |
| <i>65 y más</i> .....   | 6 |

**N.C. = 99**

**ENTREVISTADOR/A, INDIQUE QUÉ ES LO CORRECTO**

**@1 @2 @3 @4 @5**

Existe una diferencia entre lo indicado en el inicio de la entrevista y lo indicado en la página anterior.

**@1 @2 @3 @4 @5**

**Filtros:**  
**Si SEXO=SEXOBIS Y EDADEXACTA=EDADEXACTABIS ir a la siguiente.**  
 [CAMBIO]

|  |   |
|--|---|
| <i>@1 (inicio cuestionario)</i> .....      | 1 |
| <i>@2 (ahora)</i> .....                    | 2 |
| <i>@3 años (inicio cuestionario)</i> ..... | 3 |
| <i>@4 años (ahora)</i> .....               | 4 |

**Filtros:**  
**Si SEXO=SEXOBIS Y EDADEXACTA=EDADEXACTABIS ir a la siguiente.**  
 [EJECUTA]

|  |   |
|--|---|
| <i>ENTREVISTADOR: Confirmar es @1 y tiene @2 años (INTERVALO DE CUOTA: @3)</i> ..... | 1 |
|--|---|

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**P.28 ¿Cuál es su estado civil?**

[ECIVIL]

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

**P.29 ¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios? (ENTREVISTADOR/A: en caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir).**

[ESCUELA]

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

**Filtros:**  
**Si NO ESCUELA=3 ir a [ESTSALUD] - Estado de salud en general**

**P.29A ¿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.**

[NIVELESTU]

|   |    |
|---|----|
| 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 NIVELESTU=(27) ir a la siguiente.**  
 [NIVELESTU\_COD]

**P.30 ¿Cómo describiría Ud. su estado de salud en general: muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?**

[ESTSALUD]

|                |   |
|----------------|---|
| Muy bueno..... | 1 |
| Bueno.....     | 2 |
| Regular .....  | 3 |
| Malo.....      | 4 |
| Muy malo ..... | 5 |
| N.S.....       | 8 |
| N.C.....       | 9 |

**P.31 ¿Tiene Ud. alguna enfermedad o problema de salud crónico?**

[ENFCRONICA]

|          |   |
|----------|---|
| Sí.....  | 1 |
| No ..... | 2 |
| N.C..... | 9 |

**P.32 ¿Podría decirme si fuma? (MOSTRAR TARJETA).**

[FUMADOR]

|  |   |
|--|---|
| Sí, fuma a diario.....                             | 1 |
| Sí fuma, pero no a diario .....                    | 2 |
| No fuma actualmente pero ha fumado antes .....     | 3 |
| No fuma ni ha fumado antes de manera habitual..... | 4 |
| N.C.....   | 9 |

**P.33 ¿Quién es la persona que aporta más ingresos al hogar?**

[PERPRIN]

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

**P.34 ¿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, ¿cuál? .....                                | 8 |
| N.C. ....   | 9 |

**Filtros:**  
**Si NO SITLAB=(8) ir a la siguiente.**  
 [SITLABOTR]

**P.35 ¿Y cuál @1@2@3 ? Es decir, ¿en qué @4@5@6 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: aquélla por la que Ud. (o la persona que aporta más ingresos al hogar) obtiene/nía mayores ingresos.

[CNO11]

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**N.C. = 999**

**P.36 ¿@1@2@3 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/a familiar) .....                 | 5 |
| Miembro de una cooperativa .....  | 6 |
| Otra situación, ¿cuál? .....  | 7 |
| N.C.....  | 9 |

**Filtros:**

**Si NO RELALAB=(7) ir a la siguiente.**

[RELALABOTR]

**P.36A ¿@1@2@3 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 (especificar) .....             | 6 |
| N.C. ....                             | 9 |

**Salto:**

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

**Filtros:**

**Si NO SECTOR=(6) ir a la siguiente.**

[SECTOROTR]

**Salto:**

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

**ENTREVISTADOR/A: si se trata de un/a funcionario/a, anote también Grupo (A,B,C,D,E).**

**Grupo de funcionarios al que pertenece la persona entrevistada**

[GRUPOF]

|                            |    |
|----------------------------|----|
| A1 .....                   | 1  |
| A2 .....                   | 2  |
| C1 .....                   | 3  |
| C2 .....                   | 4  |
| A .....                    | 5  |
| B .....                    | 6  |
| C .....                    | 7  |
| D .....                    | 8  |
| E .....                    | 9  |
| No soy funcionario/a ..... | 97 |
| N.S.....                   | 98 |
| N.C.....                   | 99 |

**P.37 ¿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]

**N.C. = 999**

**P.38 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.39 ¿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**

[INGREHOG]

|  |    |
|--|----|
| 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 |
| N.S.....                                 | 98 |
| N.C.....                                 | 99 |

**Ingresos persona entrevistada**

[INGREPER]

|  |    |
|--|----|
| No tiene 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 |
| NC.....                                | 99 |

**P.40 Con respecto a la nacionalidad, ¿tiene Ud....?**

[NACIONALIDAD]

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| La nacionalidad española .....        | 1 |
| La nacionalidad española y otra ..... | 2 |
| Otra nacionalidad .....               | 3 |

**P.40A ¿Y tiene ud. la nacionalidad española desde que nació o la adquirido con posterioridad?**

**Filtros:**

**Si NO ((NACIONALIDAD=1) O (NACIONALIDAD=2)) ir a la siguiente.**

[ADQUINAC]

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

**P.40B ¿Cuál? (ENTREVISTADOR/A: escribir la inicial del país y seleccionar el que corresponda del listado desplegable)**

**Filtros:**

**Si NO ((NACIONALIDAD=2) O (NACIONALIDAD=3)) ir a la siguiente.**

[NACEXTR]

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| N.C.....                             | 999 |
| Afgana.....                          | 401 |
| Albanesa.....                        | 101 |
| Alemana.....                         | 126 |
| Andorrana.....                       | 124 |
| Angoleña.....                        | 202 |
| Antiguana.....                       | 310 |
| Apátrida.....                        | 555 |
| Argelina.....                        | 203 |
| Argentina.....                       | 340 |
| Armenia.....                         | 148 |
| Australiana.....                     | 501 |
| Austriaca.....                       | 102 |
| Azerbaiyana.....                     | 442 |
| Bahameña.....                        | 311 |
| Bahreíni.....                        | 403 |
| Bangladesí.....                      | 404 |
| Barbadense.....                      | 312 |
| Belga.....                           | 103 |
| Beliceña.....                        | 313 |
| Beninesa.....                        | 204 |
| Bielorrusa.....                      | 138 |
| Birmana.....                         | 405 |
| Boliviana.....                       | 341 |
| Bosnia.....                          | 145 |
| Botsuana.....                        | 205 |
| Brasileña.....                       | 342 |
| Británica.....                       | 125 |
| Bruneana.....                        | 439 |
| Búlgara.....                         | 104 |
| Burkinesa.....                       | 201 |
| Burundesa.....                       | 206 |
| Caboverdiana.....                    | 207 |
| Camboyana.....                       | 417 |
| Camerunesa.....                      | 208 |
| Canadiense.....                      | 301 |
| Centroafricana.....                  | 235 |
| Chadiana.....                        | 246 |
| Checa.....                           | 143 |
| Chilena.....                         | 344 |
| China.....                           | 407 |
| Chipriota.....                       | 106 |
| Colombiana.....                      | 343 |
| Comorense.....                       | 209 |
| Congoleña.....                       | 210 |
| Congoleña.....                       | 250 |
| Costarricense.....                   | 314 |
| Croata.....                          | 146 |
| Cubana.....                          | 315 |
| Danesa.....                          | 107 |
| De la Santa Sede.....                | 130 |
| De las Islas Cook.....               | 513 |
| De otros territorios de África.....  | 299 |
| De otros territorios de América..... | 399 |
| De otros territorios de Asia.....    | 499 |
| De otros territorios de Europa.....  | 199 |
| De otros territorios de Oceanía..... | 599 |
| Dominicana.....                      | 326 |
| Dominiquesa.....                     | 316 |
| Ecuatoguineana.....                  | 220 |
| Ecuatoriana.....                     | 345 |
| Egiptia.....                         | 213 |
| Emiratense.....                      | 408 |
| Eritrea.....                         | 253 |
| Eslovaca.....                        | 144 |
| Eslovena.....                        | 147 |
| Esrilanquesa.....                    | 434 |



Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2  
Clave: ECIS3215

|                               |     |
|-------------------------------|-----|
| Estadounidense.....           | 302 |
| Estonia.....                  | 141 |
| Etiope.....                   | 214 |
| Filipina.....                 | 409 |
| Finlandesa.....               | 109 |
| Fiyiana.....                  | 502 |
| Francesa.....                 | 110 |
| Gabonesa.....                 | 215 |
| Gambiana.....                 | 216 |
| Georgiana.....                | 139 |
| Ghanesa.....                  | 217 |
| Granadina.....                | 318 |
| Griega.....                   | 111 |
| Guatemalteca.....             | 319 |
| Guineana.....                 | 218 |
| Guineana (Guinea-Bissau)..... | 219 |
| Guyanesa.....                 | 346 |
| Haitiana.....                 | 320 |
| Hondureña.....                | 321 |
| Húngara.....                  | 112 |
| India.....                    | 410 |
| Indonesia.....                | 411 |
| Iraní.....                    | 413 |
| Iraquí.....                   | 412 |
| Irlandesa.....                | 113 |
| Islandesa.....                | 114 |
| Israelí.....                  | 414 |
| Italiana.....                 | 115 |
| Jamaicana.....                | 322 |
| Japonesa.....                 | 415 |
| Jordana.....                  | 416 |
| Kazaja.....                   | 443 |
| Keniana.....                  | 221 |
| Kirguisa.....                 | 444 |
| Kuwaití.....                  | 418 |
| Laosiana.....                 | 419 |
| Lesotense.....                | 222 |
| Letona.....                   | 136 |
| Libanesa.....                 | 420 |
| Liberiana.....                | 223 |
| Libia.....                    | 224 |
| Liechtensteiniana.....        | 116 |
| Lituana.....                  | 142 |
| Luxemburguesa.....            | 117 |
| Macedonia.....                | 156 |
| Malasia.....                  | 421 |
| Malauí.....                   | 226 |
| Maldiva.....                  | 422 |
| Malgache.....                 | 225 |
| Maliense.....                 | 227 |
| Maltesa.....                  | 118 |
| Marfileña.....                | 211 |
| Marroquí.....                 | 228 |
| Marshalesa.....               | 440 |
| Mauriciana.....               | 229 |
| Mauritana.....                | 230 |
| Mexicana.....                 | 303 |
| Micronesia.....               | 511 |
| Moldava.....                  | 137 |
| Monegasca.....                | 119 |
| Mongola.....                  | 423 |
| Montenegrina.....             | 158 |
| Mozambiqueña.....             | 231 |
| Namibia.....                  | 232 |
| Nauruana.....                 | 515 |
| Neerlandesa.....              | 121 |
| Neozelandesa.....             | 504 |
| Nepalí.....                   | 424 |
| Nicaragüense.....             | 323 |
| Nigeriana.....                | 234 |
| Nigerina.....                 | 233 |
| Norcoreana.....               | 431 |
| Noruega.....                  | 120 |
| Omaní.....                    | 425 |
| Pakistani.....                | 426 |

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| Paluana.....          | 516 |
| Panameña.....         | 324 |
| Papú.....             | 505 |
| Paraguaya.....        | 347 |
| Peruana.....          | 348 |
| Polaca.....           | 122 |
| Portuguesa.....       | 123 |
| Qatarí.....           | 427 |
| Ruandesa.....         | 237 |
| Rumana.....           | 128 |
| Rusa.....             | 154 |
| Salomonense.....      | 506 |
| Salvadoreña.....      | 317 |
| Samoana.....          | 507 |
| San Cristobaleña..... | 329 |
| Sanmarinense.....     | 129 |
| Santalucense.....     | 328 |
| Santotomense.....     | 238 |
| Sanvicentina.....     | 325 |
| Saudita.....          | 402 |
| Senegalesa.....       | 239 |
| Serbia.....           | 157 |
| Seychellense.....     | 240 |
| Sierraleonesa.....    | 241 |
| Singapurense.....     | 432 |
| Siria.....            | 433 |
| Somalí.....           | 242 |
| Suazi.....            | 244 |
| Sudafricana.....      | 236 |
| Sudanesa.....         | 243 |
| Sueca.....            | 131 |
| Suiza.....            | 132 |
| Surcoreana.....       | 430 |
| Surinamesa.....       | 349 |
| Tailandesa.....       | 435 |
| Tanzana.....          | 245 |
| Tayika.....           | 445 |
| Timorenses.....       | 517 |
| Togolesa.....         | 247 |
| Tongana.....          | 508 |
| Trinitense.....       | 327 |
| Tunecina.....         | 248 |
| Turca.....            | 436 |
| Turcomana.....        | 446 |
| Tuvaluana.....        | 512 |
| Ucraniana.....        | 135 |
| Ugandesa.....         | 249 |
| Uruguaya.....         | 350 |
| Uzbeke.....           | 447 |
| Vanuatense.....       | 509 |
| Venezolana.....       | 351 |
| Vietnamita.....       | 437 |
| Yemení.....           | 441 |
| Yibutiana.....        | 212 |
| Zambiana.....         | 251 |
| Zimbabuense.....      | 252 |

**P.40C ¿Cómo definiría Ud. su manejo del castellano?**

Filtros:

Si NO ((NACIONALIDAD=3) O (ADQUINAC=2)) ir a la siguiente.

[NIVCASTE]

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Lo habla un poco.....                | 2 |
| Lo habla más o menos bien.....       | 3 |
| Lo habla con fluidez.....            | 4 |
| Lo habla como si fuera nativo/a..... | 5 |
| Es su idioma materno.....            | 6 |
| N.S.....                             | 8 |
| N.C.....                             | 9 |

**Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2**  
**Clave: ECIS3215**

**P.40D PREGUNTA A RELLENAR POR EL/LA ENTREVISTADOR/A** Independientemente de lo que haya contestado esta persona ¿cómo definiría su manejo del castellano?

**Filtros:**  
**Si NO ((NACIONALIDAD=3) O (ADQUINAC=2)) ir a la siguiente.**  
*[NIVCASEN]*

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| Lo habla un poco .....                | 2 |
| Lo habla más o menos bien .....       | 3 |
| Lo habla con fluidez .....            | 4 |
| Lo habla como si fuera nativo/a ..... | 5 |
| Es su idioma materno .....            | 6 |
| N.S. ....                             | 8 |
| N.C. ....                             | 9 |

**P.41 ¿En qué país ha nacido Ud.?**

*[PAISNAC]*

|                   |   |
|-------------------|---|
| En España .....   | 1 |
| En otro país..... | 2 |
| N.C.....          | 9 |

**P.41A ¿En qué comunidad autónoma?**

**Filtros:**  
**Si NO (PAISNAC=1) ir a la siguiente.**  
*[CCAANAC]*

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| Andalucía .....                 | 1  |
| Aragón .....                    | 2  |
| Asturias (Principado) .....     | 3  |
| Baleares (Islas).....           | 4  |
| Canarias .....                  | 5  |
| Cantabria.....                  | 6  |
| Castilla La Mancha.....         | 7  |
| Castilla y León.....            | 8  |
| Cataluña .....                  | 9  |
| Comunidad Valenciana .....      | 10 |
| Extremadura .....               | 11 |
| Galicia.....                    | 12 |
| Madrid (Comunidad de).....      | 13 |
| Murcia (Región de).....         | 14 |
| Navarra (Comunidad Foral) ..... | 15 |
| País Vasco .....                | 16 |
| Rioja (La) .....                | 17 |
| Ceuta.....                      | 18 |
| Melilla.....                    | 19 |
| N.C.....                        | 99 |

**P.41B ¿Cuál? (ENTREVISTADOR/A: Escribir la inicial del país y seleccionar el que corresponda del listado desplegable)**

**Filtros:**  
**Si NO (PAISNAC=2) ir a la siguiente.**  
*[PAISNAC2]*

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| 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 |

Estudio: BAROMETRO SANITARIO OLEADA 2  
Clave: ECIS3215

|                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| 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 |
| Malaui .....                      | 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 |
| Perú.....                         | 348 |

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

TELF ¿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).

[TELF]

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

Filtros:

Si NO TELF=(1) ir a la siguiente.

[TELF COD]

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

[MEDITA]

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

**PREGUNTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR/A**

**COMPRESIÓN-** ¿La persona entrevistada ha entendido las preguntas?

[COMPRES]

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

**PREGUNTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR/A**

**TARJETAS -** Respecto a las tarjetas, la persona entrevistada...

[TARJETAS]

- Las ha utilizado todas en la tablet.....1
- Las ha utilizado todas con el tarjetero.....2
- Sólo ha utilizado algunas, en la tablet.....3
- Sólo ha utilizado algunas, del tarjetero .....4
- En los dos formatos, algunas de la tablet y algunas del tarjetero.....5
- No ha utilizado las tarjetas, las he leído yo.....6

**PREGUNTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR/A**

**LUGAR-** Lugar de realización de la entrevista:

[LUGAR]

- En el portal.....1
- En la puerta de la vivienda .....2
- En el interior de la vivienda.....3
- En otro lugar.....4

**PREGUNTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR/A**

**VALORACIÓN -** Valoración de la entrevista:

[ABANDONO]

- (La persona entrevistada) ha expresado deseo de abandonar la entrevista antes de finalizarla .....1

[MOLESTIA]

- (La persona entrevistada) se ha sentido incómoda o molesta por el tema de la encuesta.....1

[PRISA]

- (La persona entrevistada) ha tenido prisa por acabar la entrevista .....1

[LONGITUD]

- (La persona entrevistada) se ha quejado de la longitud/duración.....4

**PREGUNTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR/A**

**DESARROLLO -** Desarrollo de la entrevista:

[DESARROLLO]

- Muy buena.....1
- Buena.....2
- Regular .....3
- Mala.....4
- Muy mala.....5

**PREGUNTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR/A**

**PREGUNTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR/A**

**INTERVENCIÓN -** ¿Se ha realizado la entrevista en presencia de terceras personas?

[INTERVEN\_1]

- Sí..... 1
- No ..... 2

**INTERVENCIÓN A.** ¿Ha/n intervenido activamente esta/s tercera/s persona/s en el desarrollo de la entrevista?

Filtros:

Si INTERVEN\_1=2 ir a la siguiente.

[INTERVEN\_2]

- Sí..... 1
- No ..... 2

**PREGUNTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR/A**