

"SANIDAD"

Estudio C.I.S. nº 1.485

Distribuciones marginales

Noviembre 1985.

## COMPOSICIÓN DEL HOGAR

### P.1 Relación con cabeza de familia:

|                            |      |
|----------------------------|------|
| Cabeza de familia.....     | 44.1 |
| Esposo/a-Compañero/a.....  | 31.8 |
| Hijos.....                 | 19.7 |
| Yerno/nuera.....           | .4   |
| Padres.....                | .9   |
| Suegros.....               | .8   |
| Hermanos.....              | .6   |
| Cuñados.....               | .2   |
| Tíos.....                  | .1   |
| Otro parentesco.....       | .5   |
| Sin relación familiar..... | .3   |
| N.C.....                   | .5   |

### P.2 Sexo:

|             |      |
|-------------|------|
| Hombre..... | 50.2 |
| Mujer.....  | 49.8 |

### P.3 Edad:

|                      |      |
|----------------------|------|
| 14 ó menos años..... | .4   |
| 15-17 años.....      | 4.3  |
| 18-24 años.....      | 15.5 |
| 25-34 años.....      | 17.7 |
| 35-44 años.....      | 16.1 |
| 45-54 años.....      | 17.0 |
| 55-64 años.....      | 13.5 |
| 65 y + años.....     | 15.3 |
| N.C.....             | .2   |

P.4 Estado civil:

|                          |      |
|--------------------------|------|
| Casado/a.....            | 65.6 |
| Soltero/a.....           | 25.1 |
| Viudo/a.....             | 7.9  |
| Divorciado/a.....        | .3   |
| Separado/a legal.....    | .8   |
| Separado/a de hecho..... | .3   |
| N.C.....                 | .1   |

P.5 Estudios terminados:

|                                                  |      |
|--------------------------------------------------|------|
| Sin estudios.....                                | 31.3 |
| E. Primarios.....                                | 43.2 |
| E. Secundarios.....                              | 10.0 |
| Form. Profesional.....                           | 6.2  |
| E. Medios Univ.....                              | 4.0  |
| E. Superiores.....                               | 4.7  |
| Niños sin edad escolar (menos<br>de 6 años)..... | .0   |
| Estudiante (de 6 a 11 años)...                   | .1   |
| Otros.....                                       | .1   |
| N.C.....                                         | .4   |

P.6 Situación laboral:

|                                |      |
|--------------------------------|------|
| Trabaja jornada completa.....  | 30.8 |
| Trabaja media jornada.....     | 2.5  |
| Trabaja menos de media jornada | .5   |
| Temporero.....                 | 1.5  |
| Ayuda familiar.....            | .8   |
| Parado, pero trabajo antes.... | 5.9  |
| Parado, busca primer empleo... | 3.6  |
| Jubilado.....                  | 12.9 |
| Rentista.....                  | .2   |
| Invalidez para el trabajo..... | 1.6  |
| Sus labores.....               | 30.6 |
| Servicio militar.....          | .4   |
| Estudiante.....                | 7.5  |
| Guardería o preescolar.....    | .1   |
| Otros.....                     | .5   |
| N.S.....                       | .0   |
| N.C.....                       | .5   |

P.7    Ocupación:

|                                                              |      |
|--------------------------------------------------------------|------|
| Profesional liberal.....                                     | 3.4  |
| Alto directivo.....                                          | .9   |
| Propietarios, Gerentes,<br>Empresarios.....                  | 1.7  |
| Empresarios sin asalariados y<br>trabajadores autónomos..... | 15.4 |
| Cuadros Medios.....                                          | 6.7  |
| Capataces y Responsables de<br>servicios.....                | 1.0  |
| Personal Administrativo.....                                 | 9.9  |
| Comercio, vendedor.....                                      | 3.7  |
| Personal de los servicios.....                               | 3.3  |
| Trabajador cualificado.....                                  | 22.0 |
| Trabajador no cualificado.....                               | 22.5 |
| N.C.....                                                     | 9.6  |

P.8 En los últimos doce meses, ¿diría Vd. que su estado de salud ha sido bueno, regular o malo?

|                 |    |
|-----------------|----|
| - Bueno .....   | 67 |
| - Regular ..... | 24 |
| - Malo .....    | 9  |
| - Depende ..... | -  |
| - NC .....      | -  |

P.9 ¿Ha tenido Vd. a lo largo de su vida alguna enfermedad, incapacidad o defecto físico que le haya afectado mucho tiempo, independientemente de que hoy la padezca o no?

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 19 |
| - No ..... | 81 |
| - NC ..... | -  |

N=718

P.9a ¿Qué es lo que le pasa o le ha pasado?

↓

P.9b ¿Esta enfermedad, incapacidad o defecto físico, limitó o limita sus actividades de alguna manera?

- Si ..... 73  
- No ..... 26  
- NC ..... 1

P.9c ¿Y en las dos últimas semanas , tuvo que reducir sus actividades normales a causa de esa enfermedad o incapacidad?

↓  
- Si ..... 22  
- No ..... 77  
- NC ..... 1

N= 158

P.9ca ¿Y durante cuántos días en esas dos últimas semanas tuvo Vd. que reducir su actividad?

$\bar{X} = 8.32$

P.10 ¿Usa Vd. gafas o lentillas?

- Si ..... 45  
- No ..... 55  
- NC ..... --

N= 1703

P.10a ¿Y a pesar de usar gafas o lentillas, sigue Vd. teniendo problemas con la vista?

- Si ..... 26  
- No ..... 73  
- NC ..... 1

N= 2077

P.10b ¿Y aunque Vd. no use gafas o lentillas, tiene algún problema con la vista?

- Si ..... 17  
- No ..... 76  
- NC ..... 7

P.11 ¿Ha tenido o tiene dificultades para oír?

— Si ..... 13  
— No ..... 87  
— NC ..... --  
N= 479

P.11a ¿Lleva Vd. algún aparato para oír?

— Si ..... 6  
— No ..... 91  
— NC ..... 3  
N= 30

P.11aa ¿Y a pesar de llevar aparato, continúa Vd. teniendo dificultades para oír?

— Si ..... 66  
— No ..... 32  
— NC ..... 2

P.12 En la tarjeta que voy a enseñarle, aparecen una serie de enfermedades o dolencias. Quisiera que me dijera cuál o cuáles de ellas padece Vd. siempre o de vez en cuando.

|                                                | <u>Siempre o<br/>casi siempre</u> |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|
| - Bronquitis .....                             | 11                                |
| - Reúma o artritis.....                        | 21                                |
| - Ciática, lumbago o dolor en la cintura ..... | 11                                |
| - Problemas persistentes en la piel .....      | 4                                 |
| - Asma .....                                   | 3                                 |
| - Alergia .....                                | 7                                 |
| - Problemas constantes de estómago .....       | 9                                 |
| - Diabetes .....                               | 4                                 |
| - Problemas de corazón .....                   | 4                                 |
| - Trastornos psicológicos de los nervios ..... | 9                                 |
| - Problemas de varices .....                   | 7                                 |
| - Tensión alta .....                           | 9                                 |
| - Almorranas o hemorroides .....               | 5                                 |
| - Problemas persistentes en los pies .....     | 5                                 |
| - Estreñimiento .....                          | 8                                 |
| - Hemiplejias, trombosis .....                 | 1                                 |
| - Bocio .....                                  | 1                                 |
| - Tumor .....                                  | 1                                 |
| - Problemas con el periodo/menopausia .....    | 4                                 |
| - Problemas de la boca y encías .....          | 12                                |
| - Infecciones de orina .....                   | 5                                 |
| - Infecciones venéreas .....                   | -                                 |
| - Ninguna de estas .....                       | 44                                |
| - NC .....                                     | 2                                 |

P.13 ¿Tiene Vd. alguna otra enfermedad o dolencia que no haya leído en la lista anterior y que padece con frecuencia?

- Si ..... 12  
- No ..... 86  
- NC ..... 2

N= 466

P.13a ¿Y de qué enfermedad se trata?

P.14 ¿Tiene Vd. alguna otra enfermedad o molestia que le obligue a tomar con frecuencia medicinas (pastillas, gotas, inyecciones...) o a utilizar otros remedios (cataplasmas, infusiones...)

- Si ..... 26  
- No ..... 73  
- NC ..... 1

N= 989

P.14a ¿Puede decirme de qué enfermedad o molestia se trata?

P.15 ¿Y con qué frecuencia esos trastornos de salud que Vd. tiene le obligan a reducir su actividad por debajo de lo que es normal en una persona de su edad?

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| - Siempre.....                       | 10 |
| - De vez en cuando.....              | 32 |
| - Nunca limitan mis actividades..... | 55 |
| - NC .....                           | 3  |

N= 950

P.15a ¿Puede acostarse y levantarse de la cama por sus propios medios?

|                            |    |
|----------------------------|----|
| - Si, sin dificultad ..... | 75 |
| - Si, con dificultad.....  | 22 |
| - No .....                 | 2  |
| - N.C. ....                | 1  |

P.15b ¿Puede vestirse y desnudarse por sus propios medios?

|                           |    |
|---------------------------|----|
| - Si, sin dificultad..... | 82 |
| - Si, con dificultad..... | 15 |
| - No .....                | 2  |
| - NC .....                | 1  |

P.15c ¿Puede sentarse y levantarse de una silla por sus propios medios?

|                           |    |
|---------------------------|----|
| - Si, sin dificultad..... | 82 |
| - Si, con dificultad..... | 16 |
| - No .....                | 1  |
| - NC .....                | 1  |

↓

P.15d ¿Puede salir a la calle por sus propios medios?

|                           |    |
|---------------------------|----|
| - Si, sin dificultad..... | 80 |
| - Si, con dificultad..... | 15 |
| - No .....                | 4  |
| - NC .....                | 1  |

P.16 Ahora quisiera preguntarle acerca de posibles dolores o síntomas que haya podido Vd. tener en las dos últimas semanas. Para ello le voy a enseñar una tarjeta en la que aparecen varios de ellos y le ruego que me diga los que ha tenido en ese período de tiempo. (MULTIRESPUESTA)

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| - Tos, catarro.....                              | 22 |
| - Diarrea.....                                   | 1  |
| - Indigestión, gases, ardor de estómago.....     | 5  |
| - Ahogo, dificultad para respirar.....           | 4  |
| - Mareos, vahidos .....                          | 5  |
| - Dolores de cabeza.....                         | 16 |
| - Hemorragias.....                               | -  |
| - Dolor de huesos y articulaciones .....         | 12 |
| - Dolor de oídos.....                            | 2  |
| - Tobillos hinchados .....                       | 3  |
| - Nerviosismo, tensión nerviosa o depresión..... | 9  |
| - Resfriado o gripe .....                        | 13 |
| - Dolor de garganta .....                        | 6  |
| - Dificultad para dormir .....                   | 7  |
| - Dolor en el pecho .....                        | 2  |
| - Nauseas o vómitos .....                        | 1  |
| - Cansancio sin razón aparente .....             | 6  |
| - Ronchas, picor .....                           | 2  |
| - Dolor de muelas o problemas de encías.....     | 5  |
| - Ninguna de estas.....                          | 49 |
| - NC .....                                       | 1  |

P.17 Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido Vd. alguna molestia que no haya leído en la tarjeta anterior?

└─ - Si ..... 5  
- No ..... 94  
▼ N=174 - NC ..... 1

P.17a ¿Podría indicarme en qué consistió?

P.18 ¿Podría decirme si esa molestia o dolor que ha padecido en estas dos últimas semanas, está relacionada con alguna enfermedad de las que mencionó Vd. cuando le enseñé la primera tarjeta?

|                                       |    |
|---------------------------------------|----|
| - Si, está relacionada .....          | 38 |
| - No está relacionada .....           | 36 |
| - No mencioné ninguna enfermedad..... | 19 |
| - NS .....                            | 3  |
| - NC .....                            | 4  |

P.19 ¿y ese trastorno o molestia le ha obligado a quedarse en la cama?

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 13 |
| - No ..... | 83 |
| - NC ..... | 4  |

N=246

P.19a ¿Cuántos días?

$\bar{X} = 5.17$

N= 1578

P.19b A pesar de no quedarse en la cama, ¿ha dejado de realizar su actividad habitual?

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 9  |
| - No ..... | 90 |
| - NC ..... | 1  |

N=141

P.19ba ¿Durante cuántos días?

$\bar{X} = 8.1$

P.20 Quisiera que me dijera si, por causa de esa molestia que ha padecido en estas dos últimas semanas, ha tenido que modificar su vida habitual haciendo alguna de las cosas que voy a leerle.

|                                                               | <u>SI</u> | <u>NO</u> | <u>NC</u> |
|---------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| - Fue a comer más temprano a casa .....                       | 3         | 92        | 5         |
| - Permaneció en cama hasta más tarde de lo normal .....       | 19        | 76        | 5         |
| - Descansó más de lo normal, pero no en la cama.....          | 22        | 73        | 5         |
| - Se quedó en casa más de lo normal, pero no en la cama ..... | 20        | 75        | 5         |
| - Comió o bebió menos de lo normal .....                      | 19        | 76        | 5         |
| - Comió o bebió más de lo normal .....                        | 2         | 93        | 5         |
| - Comió o bebió cosas distintas a las normales.....           | 10        | 85        | 5         |
| - Disminuyó cualquier clase de trabajo doméstico.....         | 18        | 77        | 5         |

P.21 Debido a esta molestia que Vd. ha padecido en estas dos últimas semanas, ¿ha buscado el consejo de alguna persona que no sea médico, de entre las que voy a nombrarle a continuación?

|                                               | <u>SI</u> | <u>NO</u> | <u>NC</u> |
|-----------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| - Un miembro de su familia .....              | 10        | 86        | 4         |
| - Un compañero de trabajo.....                | 1         | 95        | 4         |
| - Un amigo o vecino.....                      | 2         | 93        | 5         |
| - Un farmacéutico o empleado de farmacia..... | 4         | 92        | 4         |
| - Una enfermera, ATS, practicante.....        | 2         | 94        | 4         |
| - Un curandero .....                          | 1         | 95        | 4         |
| - Cualquier otra persona que no sea médico... | 1         | 94        | 5         |

N = 185

P.21a ¿De quién se trata?

P.22 ¿Ha sufrido Vd. algún accidente durante las dos últimas semanas?

- Si ..... 1  
- No ..... 99  
- NC ..... -

N=48

P.22a ¿Y ese accidente le produjo algún tipo de lesión o herida?

- Si ..... 75  
- No ..... 25  
- NC ..... -

N=38

P.22aa ¿Qué clase de lesión o herida le produjo?

P.22b Y como resultado de ese accidente, ¿fue Vd. a un hospital o a la consulta de un médico, disminuyó sus actividades, las dos cosas a la vez o ninguna?

- Fue médico/hospital..... 42  
- Disminuyó sus actividades ..... 9  
- Ambas cosas..... 18  
- Ninguna de las dos ..... 31  
- NC ..... -

P.23 ¿Ha consultado Vd. con algún médico durante estas dos últimas semanas, por una enfermedad suya o de algún otro miembro de su hogar?

- Si ..... 25  
 - No ..... 75  
 - NC ..... -  
 N=934

P.23a ¿Cuántas veces?

$$\bar{X} = 1.74$$

P.23b ¿Y lo consultó porque tenía Vd. problemas o porque los tenía algún otro miembro de su hogar?

|                                | CUATRO ULTIMAS CONSULTAS |    |    |        |
|--------------------------------|--------------------------|----|----|--------|
|                                | 1ª                       | 2ª | 3ª | Ultima |
| - Entrevistado .....           | 70                       | 61 | 68 | 60     |
| - Esposo/a - Compañero/a ..... | 9                        | 12 | 11 | 17     |
| - Hijo/s .....                 | 16                       | 20 | 15 | 17     |
| - Yerno/nuera .....            | -                        | -  | -  | -      |
| - Padres .....                 | 2                        | 2  | 1  | 2      |
| - Suegros .....                | 1                        | 1  | -  | -      |
| - Hermanos .....               | 1                        | 1  | 2  | -      |
| - Cuñados .....                | -                        | -  | -  | -      |
| - Tíos .....                   | -                        | -  | -  | -      |
| - Otro parentesco .....        | -                        | 2  | -  | -      |
| - Sin relación familiar .....  | -                        | -  | -  | -      |
| - NC .....                     | 1                        | 1  | 3  | 4      |

(N)... (924) (305)(98) (53)

P.23c ¿Y el médico al que Vd. acudió era de la Seguridad Social, de una mutualidad, de una beneficencia, de una sociedad médica, privado o de otro tipo?

CUATRO ULTIMAS CONSULTAS

|                          | <u>1ª</u> | <u>2ª</u> | <u>3ª</u> | <u>Ultima</u> |
|--------------------------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| - Seguridad Social ..... | 80        | 79        | 76        | 72            |
| - Mutualidad .....       | 5         | 4         | 9         | 8             |
| - Beneficiencia .....    | -         | 1         | 1         | 2             |
| - Sociedad médica .....  | 4         | 2         | 3         | 2             |
| - Privado .....          | 10        | 10        | 9         | 14            |
| - Otro .....             | 1         | 1         | -         | -             |
| - NS .....               | -         | -         | -         | -             |
| - NC .....               | -         | 3         | 2         | 2             |

P.23d ¿Y se trataba de un médico de cabecera (medicina general), de un especialista o de otro tipo de médico?

CUATRO ULTIMAS CONSULTAS

|                             | <u>1ª</u> | <u>2ª</u> | <u>3ª</u> | <u>Ultima</u> |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| - Médico de cabecera .....  | 67        | 48        | 43        | 32            |
| - Médico especialista ..... | 30        | 48        | 54        | 64            |
| - Otro .....                | 2         | 1         | 1         | 2             |
| - NS .....                  | -         | -         | -         | -             |
| - NC .....                  | 1         | 3         | 2         | 2             |

P.23e ¿Y como tuvo la consulta/s, acudió el medico a su casa, fue Vd. a la consulta del médico, se vieron en otro lugar o le consultó por teléfono?

CUATRO ULTIMAS CONSULTAS

|                                   | <u>1ª</u> | <u>2ª</u> | <u>3ª</u> | <u>Ultima</u> |
|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| - Fue el medico a su casa.....    | 11        | 11        | 13        | 16            |
| - Fue Vd. a casa del médico ..... | 63        | 59        | 61        | 58            |
| - Se vieron en otro lugar.....    | 24        | 24        | 23        | 24            |
| - Lo llamó por teléfono .....     | 1         | 1         | 1         | -             |
| - NC .....                        | 1         | 5         | 2         | 2             |

P.23f ¿Le puso el médico un tratamiento?

CUATRO ULTIMAS CONSULTAS

|            | <u>1ª</u> | <u>2ª</u> | <u>3ª</u> | <u>Ultima</u> |
|------------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| - Si ..... | 73        | 63        | 57        | 65            |
| - No ..... | 26        | 32        | 37        | 27            |
| - NC ..... | 1         | 5         | 6         | 8             |

P.23fa ¿Lo ha seguido o lo está siguiendo?

CUATRO ULTIMAS CONSULTAS

|            | <u>1ª</u> | <u>2ª</u> | <u>3ª</u> | <u>Ultima</u> |
|------------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| - Si ..... | 95        | 91        | 87        | 85            |
| - No ..... | 5         | 6         | 12        | 9             |
| - NC ..... | -         | 3         | 1         | 6             |

(N)... (678)(194) (60) (34)

P.23g ¿Le dio el médico un parte de baja por enfermedad?

CUATRO ULTIMAS CONSULTAS

|                    | <u>1ª</u> | <u>2ª</u> | <u>3ª</u> | <u>Ultima</u> |
|--------------------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| - Si .....         | 9         | 8         | 10        | 14            |
| - No .....         | 50        | 45        | 41        | 43            |
| - No trabaja ..... | 39        | 41        | 41        | 33            |
| - NS .....         | -         | -         | -         | -             |
| - NC .....         | 2         | 6         | 8         | 10            |

P.23ga ¿Cuál fue la enfermedad por la que el médico le dió el parte de baja?

1ª consulta.....

2ª consulta .....

3ª consulta.....

Ultima consulta.....

P.23h ¿Le mandó el médico a un hospital o a una clínica para que le hicieran análisis, radiografías, una exploración, etc...?

CUATRO ULTIMAS CONSULTAS

|            | <u>1ª</u> | <u>2ª</u> | <u>3ª</u> | <u>Ultima</u> |
|------------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| - Si ..... | 22        | 22        | 24        | 33            |
| - No ..... | 77        | 70        | 66        | 53            |
| - NC ..... | 1         | 8         | 10        | 14            |

P.23ha ¿Y ese hospital o clínica era de la Seguridad Social, de la beneficencia, privado o de otro tipo?

CUATRO ULTIMAS CONSULTAS

|                          | <u>1ª</u> | <u>2ª</u> | <u>3ª</u> | <u>Ultima</u> |
|--------------------------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| - Seguridad Social ..... | 83        | 68        | 82        | 76            |
| - Beneficencia .....     | 1         | 4         | 5         | 6             |
| - Privado .....          | 11        | 21        | 4         | -             |
| - Otro tipo .....        | 5         | 7         | 9         | 18            |

(N)... (203)(68) (22) (17)

P.23hb ¿ha hecho o hace lo que el médico le mandó?

CUATRO ULTIMAS CONSULTAS

|            | <u>1ª</u> | <u>2ª</u> | <u>3ª</u> | <u>Ultima</u> |
|------------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| - Si ..... | 91        | 85        | 84        | 83            |
| - No ..... | 4         | 4         | 4         | 6             |
| - NS ..... | 1         | 3         | -         | -             |
| - NC ..... | 4         | 8         | 12        | 11            |

P.24 Y dejando aparte estas dos últimas semanas, ¿puede recordar cuando fue la última vez que acudió Vd. a la consulta de un médico por algo que le pasaba a Vd.? ¿Y por un miembro de su hogar?

|                                       | <u>Entrevistado</u> | <u>Otro miembro hogar</u> |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------------|
| - Entre dos semanas y tres meses..... | 31                  | 26                        |
| - Entre 3 y 6 meses .....             | 16                  | 12                        |
| - Entre 6 meses y 1 año .....         | 13                  | 8                         |
| - Más de 1 año .....                  | 29                  | 13                        |
| - Nunca fue al médico .....           | 3                   | 7                         |
| - NR .....                            | 4                   | 7                         |
| - NC .....                            | 4                   | 27                        |

P.24a Pensando en esta última visita, le ruego que mire la tarjeta que le enseñé y me diga dónde tuvo lugar.

|                                         | <u>Entrevistado</u> | <u>Otro miembro</u> |
|-----------------------------------------|---------------------|---------------------|
| - Consultorio Seguridad Social.....     | 50                  | 47                  |
| - Ambulatorio Seguridad Social.....     | 25                  | 25                  |
| - Servicio Urgencias S. Social .....    | 1                   | 2                   |
| - Servicio Urgencias privado .....      | -                   | -                   |
| - Consulta privada de un médico .....   | 12                  | 12                  |
| - Hospital privado .....                | 3                   | 3                   |
| - Hospital de la Seguridad Social.....  | 2                   | 1                   |
| - Centro de planificación familiar..... | -                   | -                   |
| - Otros.....                            | 4                   | 3                   |
| - NC .....                              | 3                   | 7                   |
| (N)....                                 | (3400)              | (2057)              |

P.25 Le voy a leer algunas razones por las que una persona va al dentista. Quisiera que me dijera si, en los últimos tres meses ha acudido Vd. para que le hicieran alguna de las operaciones siguientes: (Multirrespuesta)

|                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------|----|
| - Empastar .....                                            | 5  |
| - Sacar algún diente o muela.....                           | 8  |
| - Poner una pieza, prótesis.....                            | 2  |
| - Modificar dentadura (ortodoncia)....                      | 1  |
| - Limpieza de boca.....                                     | 2  |
| - Curar una infección en las encías...                      | 1  |
| - Otras .....                                               | 1  |
| - No he acudido al dentista en los últimos tres meses ..... | 84 |
| - NC .....                                                  | 1  |

N= 3148

P.25a ¿Y cuándo fue la última vez que acudió Vd. al dentista?

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| - De 3 a 6 meses .....         | 5  |
| - De 6 meses a 1 año .....     | 11 |
| - Entre 1 y 2 años .....       | 16 |
| - Entre 2 y 5 años .....       | 21 |
| - Más de 5 años .....          | 28 |
| - Nunca ha ido a un dentista.. | 15 |
| - N.R. ....                    | 2  |
| - N.C. ....                    | 2  |

P.26 Durante los tres últimos meses, ¿acudió Vd. como paciente a un hospital para alguna consulta, análisis, tratamiento, etc..(con excepción de visitas durante el embarazo, parto y postparto) sin que ello supusiera hospitalización ni siquiera durante un noche?.

N=277

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 7  |
| - No ..... | 92 |
| - NC ..... | 1  |

P.26a ¿Durante qué mes o meses de estos tres últimos, acudió Vd.?

P.26b ¿Cuántas veces?

P.26c ¿Que tipo de hospital era: de la Seguridad Social, privado o de otro tipo?

| <u>Mes</u>       | <u>Nº de veces</u> | Nº veces<br>Hospital<br><u>Seguridad Social</u> | Nº veces<br>Hospital<br><u>privado</u> | Nº veces<br><u>Otro tipo.</u> |
|------------------|--------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
| - Agosto .....   | 1'56               | 1'42                                            | 1'76                                   | 2'00                          |
| - Septiembre.... | 1'72               | 1'61                                            | 2'08                                   | 3'00                          |
| - Octubre.....   | 1'60               | 1'47                                            | 2'28                                   | 1'63                          |

P.27 ¿Y durante el último año ha estado hospitalizado como paciente al menos durante una noche?

N= 222

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 6  |
| - No ..... | 94 |
| - NC ..... | -  |

P.27a ¿Cuántas veces?

$\bar{X} = 1.61$

P.27b ¿Se trataba de un hospital de la Seguridad Social, de uno privado o de otro tipo?

|                          |    |
|--------------------------|----|
| - Seguridad Social ..... | 78 |
| - Privado .....          | 15 |
| - Otro tipo .....        | 6  |
| - NS .....               | -  |
| - NC .....               | 1  |

↓

P.27c El motivo de su estancia fue una operación quirúrgica?

— Si ..... 52  
— No ..... 48  
— NC ..... -

N=115

↓

P.27ca ¿A qué tipo de operación fue sometido?

N=107

P.27cb Si el motivo de su estancia no requirió una intervención quirúrgica, ¿qué tipo de tratamiento recibió Vd.?

↓

P.27d ¿Conoce Vd. el diagnostico del médico respecto a su estancia en el hospital?

- Si ..... 69  
- No ..... 29  
- NC ..... 2

N=1 50

P.27da ¿Cuál fue ese diagnóstico?

P.27e ¿Y obtuvo Vd. el informe de alta?

- Si ..... 80  
- No..... 18  
- NC ..... 2

↓

P.27f ¿Y el motivo de su ingreso en un hospital fue debido a una urgencia se trataba de algo que Vd. ya tenía y llevaba algún tiempo en lista de espera o le internaron por otro procedimiento?

- Urgencia ..... 52  
- Lista de espera..... 28  
- Otro procedimiento.... 18  
- NC ..... 2

N= 60

P.27fa ¿Cuántos días debió Vd. esperar hasta tener cama?

$\bar{X} = 32.8$

P.27g ¿A cargo de quién corrieron los gastos de su hospitalización?

- Seguridad Social ..... 82  
- Mutualidad ..... 6  
- Beneficiencia ..... 1  
- S. Médica Privada..... 7  
- A su propio cargo ..... 2  
- NS ..... -  
- NC ..... 2

P.28 ¿Ha sufrido Vd. algún accidente en los dos últimos años (aparte del que haya podido sufrir en las dos últimas semanas)?

- Si ..... 7  
- No ..... 93  
- NC ..... -

N= 263

P.28a ¿Cuándo sucedió el accidente?

- Entre 2 semanas y 3 meses..... 13  
- Entre 3 meses y 1 año ..... 39  
- Entre 1 y 2 años ..... 47  
- NS ..... -  
- NC ..... 1

P.28b ¿Qué parte de su cuerpo se vió dañada y qué tipo de herida le produjo el accidente?

Parte de cuerpo

Tipo de herida

↓

P.28c ¿Donde sucedió el accidente?

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| - Dentro de su casa.....                           | 14 |
| - En las escaleras, jardín de su casa....          | 5  |
| - En la calle, carretera, autopista.....           | 45 |
| - En su trabajo .....                              | 18 |
| - En el campo, de excursión, en la pla-<br>ya..... | 9  |
| - Otro lugar .....                                 | 9  |
| - NC .....                                         | -  |

↓

N=210

P.28ca ¿Estuvieron envueltos en el accidente alguno de los vehículos a motor que voy a citarle? (MULTIRRESPUESTA)

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| - Coche .....                  | 31 |
| - Camión.....                  | 8  |
| - Autobús .....                | -  |
| - Motos, motocicleta.....      | 18 |
| - Otro(tren, avión lancha).... | 3  |
| - Ninguno .....                | 46 |

P.28cb ¿estuvo más de un vehículo envuelto en el accidente?

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 32 |
| - No ..... | 67 |
| - NS ..... | -  |
| - NC ..... | 1  |

↓

N=37

P.28cc ¿Cuántos?

N= 1.89

P.29 ¿Por cuál o cuáles de las siguientes formas de seguro sanitario que voy a leerle, tiene Vd. cubierta su asistencia sanitaria?

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| - Seguridad Social .....    | 90  |
| - Beneficiencia .....       | 1   |
| - Mutualidad.....           | 5   |
| - Sociedad médica privada.. | 6   |
| - Iguala .....              | 2   |
| - Otra ¿Cuál?.....          | 1   |
| - Ninguna .....             | 1   |
| - NS .....                  | { 1 |
| - NC .....                  |     |
| N=3420                      |     |

P.29a ¿Cuánto dinero paga Vd. mensualmente por tener cubierta su asistencia sanitaria?

-  $\bar{X}$  = 36.230 pts.

P.29b ¿Y como consta Vd. en la cartilla o póliza de asistencia sanitaria: como titular sin otros beneficiarios, como titular con otros beneficiarios o es Vd. un beneficiario en la cartilla de otra persona?

|                                          | Titular sin<br>(N) beneficiar. | Titular con<br>beneficiar. | Beneficiarios<br>en otra cartilla | NS | NC |
|------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----|----|
| - Seguridad Social... (3420)             | 24                             | 31                         | 43                                | 1  | 1  |
| - Beneficiencia ..... (50)               | 10                             | 38                         | 36                                | 6  | 10 |
| - Mutualidad ..... (173)                 | 32                             | 33                         | 27                                | 1  | 8  |
| - Sociedad médica<br>privada ..... (207) | 25                             | 29                         | 38                                | 2  | 6  |
| - Iguala ..... (50)                      | 24                             | 20                         | 38                                | 2  | 16 |
| - Otra ¿cuál?..... (38)                  | 29                             | 26                         | 21                                | 5  | 9  |

P.30 Quisiera hacerle ahora algunas preguntas relacionadas con otros aspectos de la salud tales como el tabaco, régimen de comidas, etc..

Empecemos por el tabaco, ¿fuma Vd. en la actualidad?

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 39 |
| - No ..... | 60 |
| - NC ..... | 1  |

N=2287

P.30a ¿Y ha fumado Vd. cigarrillos regularmente alguna vez?

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 19 |
| - No ..... | 79 |
| - NC ..... | 2  |

N= 441

P.30aa ¿Que edad tenía cuando empezó Vd. a fumar?

-  $\bar{X}$  = (Distribución aparte)

P.30ab ¿y cuántos cigarrillos diarios fumaba aproximadamente?

-  $\bar{X}$  = 16.25

P.30ac ¿Cuánto hace que dejó Vd. de fumar?

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| - Menos de 6 meses .....    | 13 |
| - Entre 6 meses y 1 año ... | 7  |
| - Entre 1 y 2 años .....    | 14 |
| - Entre 2 y 5 años.....     | 22 |
| - Más de 5 años.....        | 43 |
| - NR .....                  | -  |
| - NC .....                  | 1  |

N= 1472

P.30b ¿Cuántos cigarrillos fuma Vd. durante un día laborable?

¿Y durante un día del fin de semana o festivo?

Día laborable

$\bar{X} = 15.63$

Día festivo

$\bar{X} = 17.07$

P.30c ¿A qué edad empezó Vd. a fumar?

(Distribución aparte)

P.30d ¿Y qué tipo de cigarrillos fuma Vd.: rubios, negros, con filtro, sin filtro, bajos en nicotina o enrollados a mano?

(Multirrespuesta)

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| - Rubios con filtro.....      | 46 |
| - Negros con filtro .....     | 49 |
| - Rubios sin filtro.....      | 2  |
| - Negros sin filtro.....      | 4  |
| - Rubios bajos en nicotina... | 1  |
| - Negros bajos en nicotina... | 2  |
| - Enrollado de varios tipos.. | 1  |

P.30e ¿Fuma Vd. puros con frecuencia, de vez en cuando o no fuma puros?

|                              |    |
|------------------------------|----|
| - Si, con frecuencia .....   | 5  |
| - Si, de vez en cuando ..... | 17 |
| - No fuma puros .....        | 76 |
| - NC .....                   | 2  |

N= 310

¿Y cuántos puros suele Vd. fumar al mes?

N=310

-  $\bar{X}$ : 12.8

Sólo a los que fuman en la actualidad y alguna vez han fumado cigarrillos  
regularmente (N = 441)

P.30aa ¿Qué edad tenía cuando empezó a fumar?

|                             |       |
|-----------------------------|-------|
| A los 13 años ó menos.....  | 14.4  |
| Entre los 14 y 17 años..... | 39.2  |
| Entre los 18 y 21 años..... | 31.7  |
| Entre los 22 y 25 años..... | 6.8   |
| A los 26 ó más años.....    | 3.6   |
| N.C.....                    | 4.3   |
| Media.....                  | 17.29 |
| Desviación Típica.          | 5.27  |
| N Válida.....               | (420) |

Sólo a los que fuman en la actualidad (N =1472)

P.30c ¿A qué edad empezó Vd. a fumar?

|                             |        |
|-----------------------------|--------|
| A los 13 años ó menos.....  | 11.7   |
| Entre los 14 y 17 años..... | 49.2   |
| Entre los 18 y 21 años..... | 23.5   |
| Entre los 22 y 25 años..... | 3.2    |
| A los 26 ó más años.....    | 5.2    |
| N.C.....                    | 7.1    |
| Media.....                  | 16.89  |
| Desviación Típica.          | 4.43   |
| N Válida.....               | (1347) |

P.31 ¿Se considera Vd. capaz de realizar habitualmente un trabajo pesado, sólo un trabajo ligero o se ve incapaz incluso de realizar un trabajo ligero?

|                                   |    |
|-----------------------------------|----|
| - Capaz trabajo pesado .....      | 56 |
| - Capaz trabajo ligero .....      | 33 |
| - Incapaz incluso trabajo ligero. | 11 |
| - NC .....                        | -  |

P.32 En la actualidad, ¿hace Vd. algún régimen de comidas o deja de comer algún alimento por motivos de salud?

N= 789

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 21 |
| - No ..... | 78 |
| - NC ..... | 1  |

P.32a En la tarjeta que voy a mostrarle aparecen algunas razones por las que una persona puede hacer un régimen dietético. ¿Podría decirme por qué razón o razones sigue Vd. uno?

|                                                      |    |
|------------------------------------------------------|----|
| - Porque estoy grueso .....                          | 24 |
| - Porque tengo colesterol .....                      | 15 |
| - Porque tengo diabetes .....                        | 12 |
| - Porque tengo problemas de estomago .....           | 19 |
| - Porque tengo problemas de riñon..                  | 4  |
| - Porque soy alérgico a determinados alimentos ..... | 2  |
| - Porque soy vegetariano .....                       | 2  |
| - Otras razones .....                                | 33 |

P.32b ¿Y ese régimen alimenticio, ¿lo hace Vd. siempre, de vez en cuando o sólo cuando se encuentra mal?

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| - Siempre .....               | 59 |
| - De vez en cuando.....       | 29 |
| - Cuando se encuentra mal.... | 7  |
| - NC .....                    | 5  |

P.33 ¿Qué comida/s hace Vd. habitualmente en casa durante los días laborables de la semana?

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| - Desayuno, almuerzo y cena..... | 89 |
| - Desayuno y cena .....          | 4  |
| - Almuerzo y cena .....          | 4  |
| - Desayuno y almuerzo .....      | 1  |
| - Sólo desayuno .....            | -  |
| - Sólo almuerzo .....            | -  |
| - Sólo cena .....                | 1  |
| - Ninguna .....                  | -  |
| - Depende .....                  | 1  |
| - NC .....                       | -  |

P.34 En la tarjeta que voy a enseñarle hay descritos algunos posibles desayunos que toma la gente. ¿CUál es el más parecido al que Vd. toma habitualmente en un día normal?

|                                                                       |    |
|-----------------------------------------------------------------------|----|
| - Muy ligero (té, café o leche bebido).....                           | 28 |
| - Ligero (café con leche, té o cacao con algún bollo o galletas)..... | 49 |
| - Moderado (café con leche, cacao con bollo o galletas) .....         | 14 |
| - Fuerte (como el anterior, más cereales, -                           |    |
| - huevos, zumo o frutas o yogourt).....                               | 5  |
| - No toma nada para desayunar .....                                   | 3  |
| - NC .....                                                            | 1  |

P.35 Pasando a otro tema, ¿suele Vd. tomar vacaciones todos los años?

N= 1820

- Si ..... 48  
 - No ..... 50  
 - NC ..... 2

P.35a ¿Y suele pasar Vd. sus vacaciones fuera de su residencia habitual?

- Si ..... 73  
 - No ..... 26  
 - NC ..... 1

P.36 ¿Podría decirme ahora cuántas horas suele Vd. dormir durante los días laborables de la semana? ¿Y los festivos y fines de semana?

|                           | <u>Laborables</u> | <u>Fines de semana</u> |
|---------------------------|-------------------|------------------------|
| - Menos de 6 horas.....   | 9                 | 7                      |
| - Entre 6 y 7 horas.....  | 23                | 16                     |
| - Entre 7 y 8 horas.....  | 41                | 30                     |
| - Entre 8 y 9 horas.....  | 19                | 25                     |
| - Entre 9 y 10 horas..... | 5                 | 14                     |
| - Más de 10 horas.....    | 2                 | 5                      |
| - NC .....                | 1                 | 3                      |

P.37 ¿Y duerme Vd. la siesta habitualmente?

- Si ..... 16
- No ..... 83
- NC ..... 1

N= 590

P.37a ¿Durante cuánto tiempo?

- Menos de  $\frac{1}{2}$  hora ..... 22
- Entre  $\frac{1}{2}$  y 1 hora ..... 51
- Más de 1 hora ..... 22
- Depende ..... 3
- NC ..... 2

P.38 Ahora quisiera hacerle algunas preguntas respecto a las bebidas alcohólicas: ¿Tomó Vd. en esta ultima semana alguna bebida alcohólica?

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 46 |
| - No ..... | 54 |
| - NC ..... | -  |

N = 2033

P.38a ¿Significa que Vd. no bebe nunca, que no lo ha hecho estos días o que solo lo hace en ocasiones excepcionales (Navidad, una boda, etc..)

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| - No bebe nunca .....                       | 70 |
| - No ha bebido en esos días.....            | 5  |
| - Sólo bebe en ocasiones excepcionales..... | 24 |
| - NC .....                                  | 1  |

N= 1746

Emp 38 Si + en P38a no ha bebido en 90 días  
 Solo bebe en ocasiones

Films P38 + P38a

N= 2273

P.38b De las siguientes bebidas alcohólicas:

- a) ¿con qué frecuencia aproximadamente las ha bebido Vd. en el último año?  
 b) ¿qué cantidad de vasos suele Vd. beber cada vez?

|                       | a) Frecuencia    |                  |                     |                     |                  |                           |      | b) |                            |
|-----------------------|------------------|------------------|---------------------|---------------------|------------------|---------------------------|------|----|----------------------------|
|                       | 3-4 veces<br>día | 1-2 veces<br>día | 3-4 veces<br>semana | 1-2 veces<br>semana | 1-2 veces<br>mes | 1-2 veces<br>cada 6 meses | Nada | NC | $\bar{X}$<br>vasos<br>vez. |
| - Cerveza.....        | 6                | 23               | 12                  | 16                  | 8                | 4                         | 31   |    | 1.6                        |
| - Vino .....          | 7                | 32               | 6                   | 6                   | 5                | 5                         | 38   |    | 1.61                       |
| - Whisky .....        | -                | 1                | 1                   | 3                   | 4                | 5                         | 85   |    | 1.24                       |
| - Coñac.....          | -                | 5                | 3                   | 4                   | 3                | 4                         | 79   |    | 1.19                       |
| - Combinaciones ..... | -                | 3                | 3                   | 11                  | 7                | 5                         | 70   |    | 1.50                       |
| - Otros .....         | -                | 1                | 1                   | 2                   | 4                | 8                         | 82   |    | 1.36                       |

P.38c ¿Y en relación al año pasado, ¿bebe Vd. más o menos igual?

- Más ..... 5  
 - Menos ..... 15  
 - Igual ..... 74  
 - NC ..... 6

P.39 ¿Sale Vd. mucho con amigos?

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 46 |
| - No ..... | 53 |
| - NC ..... | 1  |

N= 1740

P.39a ¿Considera Vd. que alguno de sus amigos bebe mucho?

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 32 |
| - No ..... | 66 |
| - NC ..... | 2  |

N= 566

P.39aa ¿Y ha estado algún amigo suyo enfermo en los últimos tres meses a causa del alcohol?

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 20 |
| - No ..... | 76 |
| - NS ..... | 4  |
| - NC ..... | -  |

P.40 La gente tiene diferentes opiniones acerca de los problemas que causan el alcohol y el tabaco. ¿Vd. personalmente, ¿piensa que el alcohol daña la salud?

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| - Si, si se toma excesivamente.....  | 85 |
| - No, si se toma moderadamente ..... | 12 |
| - No daña .....                      | -  |
| - Depende .....                      | 1  |
| - NS .....                           | 1  |
| - NC .....                           | 1  |

P.41 ¿Y piensa Vd. que el tabaco daña la salud?

|                                   |    |
|-----------------------------------|----|
| - Si, si fuma excesivamente ..... | 89 |
| - No, si fuma moderadamente ..... | 8  |
| - No daña .....                   | 1  |
| - Depende .....                   | 1  |
| - NS .....                        | 1  |
| - NC .....                        | -  |

P.42 Quisiera ahora pedirle alguna información sobre la vivienda que habita.  
Esa vivienda es:

|                                                                     |    |
|---------------------------------------------------------------------|----|
| - Propia, ya pagada .....                                           | 56 |
| - Propia, pagando todavía.....                                      | 11 |
| - Propia, por herencia .....                                        | 5  |
| - Alquilada .....                                                   | 21 |
| - Realquilada .....                                                 | -  |
| - Cedida en uso (de la empresa, de<br>la familia, de un amigo)..... | 1  |
| - Otros .....                                                       | -  |
| - NS .....                                                          | 1  |
| - NC .....                                                          |    |

P.43 ¿Cuántas habitaciones tiene su vivienda, excluyendo cocina, baños, aseos, terrazas, pasillos, trasteros (graneros) y vestíbulo o zaguán"

$$\bar{X} = 4'59$$

P.44 ¿Cuántas de esas piezas se utilizan habitualmente como dormitorios?

$$\bar{X} = 2.72$$

P.45 ¿Dispone su vivienda de las siguientes instalaciones y equipamiento?

(Multirrespuesta)

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| - Agua corriente .....         | 97 |
| - Agua caliente .....          | 90 |
| - Electricidad .....           | 99 |
| - Teléfono .....               | 60 |
| - Baño con bañera o ducha..... | 94 |
| - Retrete con cisterna .....   | 91 |
| - Retrete sin cisterna .....   | 5  |
| - Nevera .....                 | 96 |
| - Lavadora .....               | 86 |
| - Lavavajillas .....           | 11 |
| - Radio .....                  | 91 |
| - TV .....                     | 96 |
| - Video .....                  | 15 |
| - Coche .....                  | 58 |

P.46 En el edificio que habita, ¿hay problemas habitualmente, causados por la existencia de ...

|                                                                                       |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| - Ratas-ratones .....                                                                 | 32 |
| - Insectos .....                                                                      | 34 |
| - Cortes energía eléctrica..                                                          | 13 |
| - Ruidos ocasionados por in-<br>dustrias, talleres, salas<br>de fiesta, tráfico ..... | 36 |
| - Humos, malos olores.....                                                            | 26 |
| - Polvo u otras sustancias..                                                          | 16 |

P.47 ¿Existen en su vivienda?

|                                                       |    |
|-------------------------------------------------------|----|
| - Goteras o humedades .....                           | 77 |
| - Dormitorios sin ventilación.....                    | 18 |
| - Ventanas/balcones que no se abren....               | 4  |
| - Camas en la cocina o en el comedor...               | 8  |
| - Cocina, comedor y salón en una misma<br>pieza ..... | 8  |
| - Suelo de cemento en cocina o dormito-<br>rios ..... | 10 |

P.48 ¿Tiene Vd. en su casa calefacción?

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 30 |
| - No ..... | 70 |
| - NC ..... | -- |

N= 1123

P.48a ¿Se trata de calefacción central o individual?

|                    |    |
|--------------------|----|
| - Central .....    | 31 |
| - Individual ..... | 67 |
| - NC .....         | 2  |

N=2657

↓

P.48b ¿Y que combustible usa?

|                      |    |
|----------------------|----|
| - Electricidad ..... | 36 |
| - Gas .....          | 19 |
| - Gasoil .....       | 15 |
| - Fueloil .....      | 10 |
| - Carbón .....       | 11 |
| - Madera .....       | 5  |
| - Oleos .....        | 1  |
| - Otros .....        | 1  |
| - NS .....           | 1  |
| - NC .....           | 1  |

N=2657

P.48c ¿Y utiliza algún procedimiento para calentar su casa distinto de la calefacción?

↓

|            |    |
|------------|----|
| - Si ..... | 84 |
| - No ..... | 16 |
| - NC ..... | -  |

N = 2292

P.48 ca ¿Que combustible usa?

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| - Carbón, leña .....        | 27 |
| - Electricidad .....        | 44 |
| - Gas (ciudad, propano).... | 18 |
| - Petroleo, fueloil.....    | 1  |
| - Otros .....               | 8  |
| - NS .....                  | 1  |
| - NC .....                  | 1  |

P.49 ¿A cuánto ascienden los ingresos mensuales o anuales de su casa por todos los conceptos y cualquiera que sea la persona o personas que los gane?

Mes

|                              |    |
|------------------------------|----|
| - Hasta 10.000 .....         | 1  |
| - 10.001 a 25.000 .....      | 6  |
| - De 25.001 a 35.000 .....   | 11 |
| - De 35.001 a 50.000 .....   | 14 |
| - De 50.001 a 75.000 .....   | 19 |
| - De 75.001 a 100.000 .....  | 19 |
| - De 100.001 a 125.000 ..... | 8  |
| - De 125.001 a 150.000 ..... | 4  |
| - De 150.001 a 200.000 ..... | 3  |
| - De 200.001 a 250.000 ..... | 1  |
| - De 250.001 a 300.000 ..... | -  |
| - De 300.001 a 400.000 ..... | -  |
| - Más de 400.000 .....       | -  |
| - NS .....                   | -  |
| - NC .....                   | 13 |

P.50 ¿Ha incluido en esas cifras los ingresos extraordinarios tales como pagas extras, intereses del dinero, acciones, bonos y otros ingresos?

- Si ..... 37
- No ..... 19
- No hay este tipo de ingresos.... 19
- NC ..... 25

N = 724

P.50a ¿Podría decirme a cuánto ascienden esos ingresos extraordinarios al año?

$\bar{X} = 37'310$  pts.