

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD

Nº ESTUDIO 1. 5 6 1

Distribuciones Marginales

Centro de Investigaciones Sociológicas

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

- Muy bueno	11
- Bueno	54
- Regular	25
- Malo	8
- Muy malo	2
- N.C.	1
	100

P.2 En la tarjeta que voy a enseñarle, aparecen una serie de dolencias crónicas. Quisiera que me dijera si ha padecido Vd. alguna de ellas durante 3 meses o más en el último año.

	<u>SI (%)</u>
- Reumatismo, artrosis o artritis, ciática, lumbago o dolor de espalda	26
- Bronquitis o asma	9
- Problemas de corazón	5
- Tensión alta	11
- Varices	8
- Hemorroides o almorranas	5
- Dolencias de estómago	12
- Estreñimiento	9
- Piedras en el riñón	3
- Problemas de hígado, vesícula biliar	5
- Infecciones de orina, cistitis	4
- Problemas con el periodo, menopausia	4
- Dolor de cabeza, jaqueca, migraña	19
- Hernia	3
- Problemas persistentes en la piel, eczema	4
- Alergia	6
- Diabetes, azúcar en la sangre	4
- Anemia	2
- Gota, ácido úrico	2
- Colesterol	4
- Tumor	1
- Problemas de la boca o encías	12
- Problemas persistentes en los pies	7
- Problemas de nervios, depresión, trastornos mentales	13
- Algún tipo de defecto físico	2
- Alguna otra	2
- Ninguna	38

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

- Actividad principal, esto es, su trabajo, estudios, labores del hogar, etc.

- Sí	26
- No	69
- No se aplica.	5
- N.C.	-
	100

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

- Sí	25
- No	70
- N.C.	5
	100

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

- Si	7
- No	93
- N.C.	-
	100

↓ N = 747

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

1 accidente	81
2 "	10
3 "	3
4 "	2
5 "	-
6 "	-
7 "	1
8 y más	-
9 No contesta ...	3
	100

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

- Casa, escaleras	33
- Calle	17
- Carretera: accidentes de tráfico	20
- Lugar de trabajo	22
- Otros	7
- N.C.	1

100

P.4c ¿Y, cuáles fueron las consecuencias?

	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NC</u>	
- Golpe, contusión	49	47	4	(100)
- Fracturas o heridas	43	55	2	(100)
- Quemadura	11	87	2	(100)
- Intoxicación	7	91	2	(100)
- Otros	5	93	2	(100) ⁵

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

	<u>SI</u> (%)
- Tos, catarro o gripe	34
- Problemas de garganta	18
- Dolor de cabeza	27
- Dolor de huesos y articulaciones	22
- Problemas de nervios o depresión	13
- Problemas con el periodo o menopausia	3
- Problemas de estómago o digestivo	8
- Dificultad para dormir	13
- Diarreas o problemas intestinales	2
- Cansancio sin razón aparente	9
- Problemas con los dientes o encías	8
- Ronchas, picor	3
- Ahogo, dificultad para respirar	5
- Mareos o vahídos	6
- Dolor en el pecho	4
- Tobillos hinchados	4
- Dolor de oídos	3
- Otro	1
- Ninguno	34

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

Sí	90
No	10
NC	-
	100

N = 803

P.6a ¿cuántos días?

$\bar{X} = 3.69$

Sx = 4.65

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

<u>CODIGO</u>	<u>A</u>	<u>CODIGO</u>	<u>B</u>
- Reumatismo, artrosis o artritis, ciática, lumbago o dolor de espalda	52	- Tos, catarro o gripe	54
- Bronquitis o asma	12	- Problemas de garganta	12
- Problemas de corazón	14	- Dolor de cabeza	15
- Tensión alta	17	- Dolor de huesos y articulaciones	18
- Varices	8	- Problemas de nervios o depresión	8
- Hemorroides o almorranas	3	- Problemas con el periodo o menopausia	3
- Dolencias de estómago	6	- Problemas de estómago o digestivo	6
- Estreñimiento	11	- Dificultad para dormir	1
- Piedras en el riñón	1	- Diarreas o problemas intestinales	1
- Problemas de hígado, vesícula biliar	3	- Cansancio sin razón aparente	3
- Infecciones de orina, cistitis	1	- Problemas con los dientes o encías	1
- Problemas con el periodo, menopausia	-	- Ronchas, picor	-
- Dolor de cabeza, jaqueca, migraña	3	- Ahogo, dificultad para respirar	3
- Hernia	3	- Mareos o vahídos	3
- Problemas persistentes en la piel, eczema	2	- Dolor en el pecho	2
- Alergia	1	- Tobillos hinchados	1
- Diabetes, azúcar en la sangre	1	- Dolor de oídos	1
- Anemia	-	- Otro	-
- Gota, ácido úrico	-	- Ninguno	-
- Colesterol	1		
- Tumor	1		
- Problemas de la boca o encías	2		
- Problemas persistentes en los pies	-		
- Problemas de nervios, depresión, trastornos mentales			
- Algún tipo de defecto físico			
- Alguna otra			
- Ninguna			

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

- Sí	11
- No	83
- No se aplica .	4
- N.C.	2
N = 829	100

P.7a ¿Durante cuántos días?

$$\bar{X} = 5.18$$

$$Sx = 5.56$$

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

<u>CODIGO</u>	<u>A</u>	<u>CODIGO</u>	<u>B</u>
- Reumatismo, artrosis o artritis, ciática, lumbago o dolor de espalda	42	- Tos, catarro o gripe	43
- Bronquitis o asma	12	- Problemas de garganta	11
- Problemas de corazón	8	- Dolor de cabeza	17
- Tensión alta	5	- Dolor de huesos y articulaciones	27
- Varices	2	- Problemas de nervios o depresión	8
- Hemorroides o almorranas	1	- Problemas con el periodo o menopausia	2
- Dolencias de estómago	9	- Problemas de estómago o digestivo	7
- Estreñimiento	0	- Dificultad para dormir	1
- Piedras en el riñón	2	- Diarreas o problemas intestinales	1
- Problemas de hígado, vesícula biliar	4	- Cansancio sin razón aparente	5
- Infecciones de orina, cistitis	1	- Problemas con los dientes o encías	1
- Problemas con el periodo, menopausia	2	- Ronchas, picor	-
- Dolor de cabeza, jaqueca, migraña	15	- Ahogo, dificultad para respirar	4
- Hernia	2	- Mareos o vahídos	4
- Problemas persistentes en la piel, eczema	-	- Dolor en el pecho	2
- Alergia	1	- Tobillos hinchados	2
- Diabetes, azúcar en la sangre	2	- Dolor de oídos	1
- Anemia	1	- Otro	-
- Gota, ácido úrico	-	- Ninguno	-
- Colesterol	1		
- Tumor	2		
- Problemas de la boca o encías	1		
- Problemas persistentes en los pies	2		
- Problemas de nervios, depresión, trastornos mentales	11		
- Algún tipo de defecto físico			
- Alguna otra			
- Ninguna			

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

↓	- Sí	11
	- No	87
	- N.C.	2
	N = 803	100

P.8a ¿Durante cuántos días?

$$\bar{X} = 5.44$$

$$Sx = 5.64$$

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

<u>CODIGO</u>	<u>A</u>
- Reumatismo, artrosis o artritis, ciática, lumbago o dolor de espalda	40
- Bronquitis o asma	12
- Problemas de corazón	7
- Tensión alta	4
- Varices	2
- Hemorroides o almorranas	1
- Dolencias de estómago	10
- Estreñimiento	1
- Piedras en el riñón	3
- Problemas de hígado, vesícula biliar	5
- Infecciones de orina, cistitis	2
- Problemas con el periodo, menopausia	3
- Dolor de cabeza, jaqueca, migraña	13
- Hernia	1
- Problemas persistentes en la piel, eczema	0
- Alergia	1
- Diabetes, azúcar en la sangre	2
- Anemia	1
- Gota, ácido úrico	-
- Colesterol	-
- Tumor	1
- Problemas de la boca o encías	1
- Problemas persistentes en los pies	3
- Problemas de nervios, depresión, trastornos mentales	13
- Algún tipo de defecto físico	-
- Alguna otra	-

<u>CODIGO</u>	<u>B</u>
- Tos, catarro o gripe	43
- Problemas de garganta	10
- Dolor de cabeza	16
- Dolor de huesos y articulaciones	24
- Problemas de nervios o depresión	8
- Problemas con el periodo o menopausia	3
- Problemas de estómago o digestivo	7
- Dificultad para dormir	1
- Diarreas o problemas intestinales	1
- Cansancio sin razón aparente	4
- Problemas con los dientes o encías	1
- Ronchas, picor	-
- Ahogo, dificultad para respirar	5
- Mareos o vahídos	3
- Dolor en el pecho	1
- Tobillos hinchados	1
- Dolor de oídos	2
- Otro	-
- Ninguno	-

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

- Si	47
- No	52
- N.C.	1

100

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

- Sí	24
- No	76
- NC	-
	100

N = 5181
P.10a ¿Cuántas veces?
 $\bar{X} = 1,58$
 $S_x = 1,26$

N = 8555

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

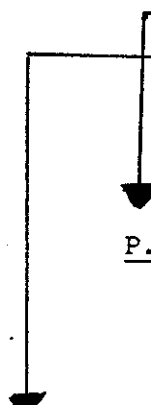
Año		Año	
86	45	81	1
85	23	80	1
84	9	Antes del 80	4
83	4	NC	11
82	2		100

P.10c ¿Donde tuvo lugar esa consulta?

- Centro de Salud	3
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social	58
- Consulta externa de un hospital	4
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio	1
- Servicio de Urgencia de un Hospital	2
- Consulta privada del médico (particular o sociedades	14
- Empresa o lugar de trabajo	1
- En el domicilio de Vd.	1
- Consulta telefónica	-
- Otros	
- N.S.	6
- N.C.	10
	100

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

- Sí	21
- No	78
- NC	1
	100


 N = 2359
P.11a ¿Cuántas veces?
 $\bar{X}$ = 1.77
 Sx = 3.21
 N = 8774

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

Año		Año	
86	56	81	-
85	25	80	-
84	5	Antes del 80	5
83	2	NC	6
82	1		
			100

P.11c ¿Donde tuvo lugar esa consulta?

- Centro de Salud	2
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social	42
- Consulta externa de un hospital	12
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio	1
- Servicio de Urgencia de un Hospital	1
- Consulta privada del médico (particular o sociedades	7
- Empresa o lugar de trabajo	-
- En el domicilio de Vd.	1
- Consulta telefónica	-
- Otros	1
- N.S.	17
- N.C.	26
	100

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

CUATRO ULTIMAS CONSULTAS

	<u>I</u>	<u>II</u>	<u>III</u>	<u>IV</u>
- De la Seguridad Social	86	64	56	59
- Beneficencia	1	1	1	1
- Sociedad médica	5	4	2	2
- Privado	7	8	6	4
- Otro	1	1	-	-
- N.S.				
- N.C.		22	35	34
	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>
(N) .	(735)	(673)	(373)	(188)

P.13 ¿Cuál era su especialidad?

<u>CUATRO ULTIMAS CONSULTAS</u>				
	<u>I</u>	<u>II</u>	<u>III</u>	<u>IV</u>
- Medicina general	77	53	42	42
- Pediatría	6	6	6	8
- Otra especialidad	17	18	16	14
- N.S.	-	1	-	-
- N.C.	-	23	36	36
	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>
N..	(728)	(667)	(362)	(178)

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

<u>CUATRO ULTIMAS CONSULTAS</u>				
	<u>I</u>	<u>II</u>	<u>III</u>	<u>IV</u>
- Diagnóstico y/o tratamiento	67	51	48	48
- Revisión	18	14	12	12
- Sólo dispensación de recetas	13	11	4	6
- Parte de baja, confirmación ó alta	-	-	-	1
- Otros trámites administrativos	-	-	-	-
- Otros	1	1	1	3
- N.S.	-	1	-	-
- N.C.....	1	22	35	30
	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>
N	(733)	(673)	(362)	(182)

P.15 ¿Dónde tuvo lugar la consulta?

<u>CUATRO ULTIMAS CONSULTAS</u>				
	<u>I</u>	<u>II</u>	<u>III</u>	<u>IV</u>
- Centro de Salud	4	3	4	4
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social	74	56	46	50
- Consulta externa de hospital	4	4	3	5
- Servicio de Urgencia de Ambulatorio.	-	-	1	-
- Servicio de Urgencia de Hospital.....	1	1	2	1
- Consulta privada del médico, tanto - particular como de Sociedades	13	11	8	8
- Empresa o lugar de trabajo	1	-	-	-
- En el domicilio de Vd.	2	1	1	1
- Consulta por teléfono	-	-	1	-
- Otros	1	2	-	1
- N.S.		-	-	-
- N.C.		22	34	30
	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>
N	(732)	(675)	(369)	(185)

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

- Si	13
- No	87
- NC	-
	<u>100</u>

N = 9764

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

<u>Año</u>	
86	12
85	16
84	11
83	6
82	4
81	4
80	3
Antes del 80	27
NC	16

N = 1452

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

$\bar{X} = 2.57$

$S_x = 4.52$

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

	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NC</u>	
- Empastar	32	67	1	(100)
- Sacar alguna pieza dental	43	57	-	(100)
- Poner una pieza o prótesis	12	88	-	(100)
- Modificar dentadura, ortodoncia.	5	94	1	(100)
- Limpieza de boca	15	85	-	(100)
- Curar una infección en las en-- cías	8	92	-	(100)
- Chequeo, revisión	12	87	1	(100)
- Otras	3	96	1	(100)

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

- La Seguridad Social	26
- Sociedad médica	4
- Privado	65
- Beneficencia	1
- Otro	-
- N.S.	-
- N.C.	4

100

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

$$\bar{X} = 2751$$

$$Sx = 3692,2$$

P.17 ¿Conserva Vd.?

- Toda su dentadura natural	31
- Más de la mitad de su dentadura	41
- La mitad de su dentadura	8
- Menos de la mitad de su dentadura	20
- N.C.	-
	100

N = 7711

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

- Sí	45
- No	54
- NC	1
	100

N = 3471

P.17b ¿Y estas piezas son

	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NC</u>	
- Dentadura postiza completa ?.....	38	60	2	(100)
- Dientes postizos, prótesis?.....	60	39	1	(100)

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

- Sí	7
- No	93
- N.C.	<u>0</u>
N = 780	100

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

$$\bar{X} = 1.31$$

$$Sx = 1.40$$

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

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

↓

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

$$\bar{X} = 13.55$$

$$Sx = 37.51$$

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

- De la Seguridad Social	82
- Privado	12
- Otro	5
- N.S.	-
- N.C.	1
	100

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

- Parto	17
- Intervención quirúrgica ..	45
- Otro	37
- N.C.	1
	100

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

- El servicio de urgencia	57
- Ingreso ordinario, programado, citación o lista de espera	41
- Otra	1
- N.C.	1
	100

↓

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

- Seguridad Social	83
- Mutualidad	5
- Beneficencia	1
- Sociedad médica privada..	5
- A su propio cargo	4
- N.S.	1
- N.C.	1
	<u>100</u>

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

- Si	12
- No	88
- NC	<u>-</u>
	100

↓ N = 1319

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

- De un hospital	77
- De otro tipo de centro..	21
- De ambos	1
- N.S.	<u>1</u>
	100

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

- Sí	89
- No	9
- Unos sí y otros no ..	-
- N.S.	1

↓

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

		<u>HOSPITAL</u>	<u>FUERA HOSPITAL</u> (médico de urgencias)
<u>Nº de veces S. Social</u>	0	26	85
	1	60	11
	2	8	3
	3	2	-
	4	1	-
	Más de 4	2	-
	N.C.	1	1

Nº de veces otro

	0	88	95
	1	7	3
	2	2	1
	3	1	-
	4	-	-
	Más de 4	1	-
	N.C.	1	1

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

- Porque el médico se lo mandó 24
- Porque Vd., sus familiares o allegados
lo consideraron necesario 68
- N.C. 8

100

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

	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NS</u>	<u>NC</u>
- Seguridad Social	91	8	-	1
- Beneficencia	1	98	-	1
- Mutualidad	5	94	-	1
- Sociedad médica	7	92	-	1
- Iguala	3	96	-	1
- Otra	1	97	-	2

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

- Si, en la actualidad fumo	38
- Actualmente no fumo, pero he fumado.	14
- Nunca he fumado	48
- N.C.	-
N = 5719	100

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

	<u>Cigarrillos</u>	<u>Puros</u>	<u>Pipas</u>
$\bar{X}$	16	2.8	10.1

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

$$\bar{X} = 18.8$$

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

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

- Sí	55
- No	44
- NC	1

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

	a) Frecuencia									b)				
	3-4	1-2	3-4	1-2	1-2	1-2	1-2	Nada	NC	Cantidad				
	veces día	veces día	veces semana	veces semana	veces mes	veces 6 meses	veces año			vasos cada vez				
										1	2	+ de 2	NC	
- Cerveza	3	14	6	14	7	3	2	48	3	(100)	58	25	12	5 (100)
- Vino, champaña	4	22	4	6	4	4	9	44	3	(100)	60	25	9	6 (100)
- Vermout, vinos de alta gra- duación, finos, jerez.....	-	1	1	5	4	4	4	76	5	(100)	73	14	5	8 (100)
- Licores (anís, coñac, ron, whisky, ginebra, aguardiente), cuba-libres y otros combina- dos.	1	5	3	10	6	4	5	63	3	(100)	67	19	8	6 (100)

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

	<u>Al salir de casa</u>	<u>A media mañana</u>
	<u>SI (%)</u>	<u>SI (%)</u>
- Café solo	10	6
- Café con leche	62	14
- Té	2	1
- Cacao	8	-
- Leche sola	16	2
- Pan, bollos, galletas, cereales ..	48	13
- Churros o porras	2	-
- Mantequilla	7	1
- Margarina	3	-
- Mermelada , miel	5	1
- Fruta, zumos	8	21
- Bocadillo	4	46
- Huevos	1	2
- Fiambres	1	9
- Alimentos cocinados, sobras del - día anterior	1	3
- Otros	3	6

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

	- Sí	20
	- No	79
	- NC	1
		100
	N = 2292	
<u>P.25a</u>	¿Podría decirme por qué motivos sigue Vd. este régimen?	

- Para controlar mi peso	29
- Porque tengo ácido úrico	5
- Porque tengo colesterol	14
- Porque tengo azúcar (diabetes)	14
- Porque tengo problemas de estómago	16
- Porque tengo problemas de vesícula o -- hígado	9
- Porque tengo problemas de tensión alta o corazón	18
- Porque tengo problemas de riñón	3
- Porque soy alérgico a determinados ali- mentos	1
- Porque soy vegetariano	1
- Otros	8
	100

P.26 ¿Podría indicarme cuántas horas al día duerme Vd. habitualmente?

$$\bar{X} = 7.65$$

$$Sx = 2.49$$

P.27 Ahora nos gustaría que nos dijera qué tipo de actividad o ejercicio físico ha desarrollado habitualmente en los últimos doce meses. De las posibilidades contenidas en esta tarjeta, ¿cuál diría Vd. que describe mejor su actividad principal.

- Sentado la mayor parte de la jornada	35
- De pie la mayor parte de la jornada sin grandes - desplazamientos o esfuerzos	56
- Caminando, llevando algún peso, desplazamientos - frecuentes	7
- Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuer- zo físico	2
	100

P.28 ¿Y cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad en su tiempo libre o de ocio?.

- Casi completamente inactivo (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.) 73
- Alguna actividad física o deportiva (caminar, o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc) 23
- Actividad física regular (práctica regular de deportes como tenis, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.) 3
- Entrenamiento físico duro, varias veces por semana, (práctica de deportes de competición, etc.) -
- N.C. 1

100

P.29 Para terminar, quisiera que me contestara a unas breves preguntas sobre sus circunstancias personales. ¿Querría decirnos en primer lugar, cuántas personas forman parte de su hogar?

- 1 persona ... 9
- 2 " 27
- 3 " 20
- 4 " 20
- 5 " 12
- Más de 5 12

100

P.30 Y, de ellas, ¿cuántas dependen del cabeza de familia, esto es, no tienen ingresos propios?

Ninguna	16
1	30
2	19
3	17
4	11
Más de 4	6
N.C.	1