

Nº ESTUDIO

1.690  
(1)(2)(3)(4)

Nº CUESTIONARIO

(5)(6)(7)(8)(9)

TARJETA 01

(10)(11)

Región (12)(13)

Provincia (14)(15)

Tamaño hábitat (16)  
(nombre municipio)

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

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

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

Cuestionario de adultos ..... 1 (21)

P.1 En los últimos doce meses, es decir, desde Julio de 1986, ¿diría Vd. que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno regular, malo o muy malo?.

- Muy bueno ..... 1
- Bueno ..... 2 (22)
- Regular ..... 3
- Malo ..... 4
- Muy malo ..... 5
- N.C. .... 9

P.2 En la tarjeta que voy a enseñarle, aparecen una serie de enfermedades crónicas. Quisiera que me dijera si ha padecido Vd alguna de ellas durante cierto tiempo o en repetidas ocasiones en el último año.

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA A1, A2 o A3 y leerla en voz alta Redondear todas aquellas que cite el entrevistado. Anotar la tarjeta que se ha mostrado. Ver manual).

Tarjeta mostrada A1 ..... 1 (23)  
A2 ..... 2  
A3 ..... 3

- |                                                                                   | SI | NO | NC |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|-------------------|
| A-01 - Colesterol .....                                                           | 1  | 2  | 9  | (24)              |
| A-02 - Reumatismo, artrosis o artritis, ciática, lumbago o dolor de espalda ..... | 1  | 2  | 9  | (25)              |
| A-03 - Problemas de la boca o encías .....                                        | 1  | 2  | 9  | (26)              |
| A-04 - Hemorroides o almorranas .....                                             | 1  | 2  | 9  | (27)              |
| A-05 - Varices .....                                                              | 1  | 2  | 9  | (28)              |
| A-06 - Gota, ácido úrico .....                                                    | 1  | 2  | 9  | (29)              |
| A-07 - Problemas persistentes en los pies .....                                   | 1  | 2  | 9  | (30)              |
| A-08 - Tensión alta .....                                                         | 1  | 2  | 9  | (31)              |
| A-09 - Tumor .....                                                                | 1  | 2  | 9  | (32)              |
| A-10 - Piedras en el riñón .....                                                  | 1  | 2  | 9  | (33)              |
| A-11 - Algún tipo de defecto físico .....                                         | 1  | 2  | 9  | (34)              |
| A-12 - Problemas de nervios, depresión, trastornos mentales .....                 | 1  | 2  | 9  | (35)              |
| A-13 - Alergia .....                                                              | 1  | 2  | 9  | (36)              |
| A-14 - Diabetes, azúcar en la sangre .....                                        | 1  | 2  | 9  | (37)              |
| A-15 - Anemia .....                                                               | 1  | 2  | 9  | (38)              |
| A-16 - Problemas de hígado, vesícula biliar .....                                 | 1  | 2  | 9  | (39)              |
| A-17 - Problemas de corazón .....                                                 | 1  | 2  | 9  | (40)              |
| A-18 - Problemas con el periodo, menopausia .....                                 | 1  | 2  | 9  | (41)              |
| A-19 - Dolor de cabeza, jaqueca, migraña .....                                    | 1  | 2  | 9  | (42)              |
| A-20 - Infecciones de orina, cistitis .....                                       | 1  | 2  | 9  | (43)              |
| A-21 - Hernia .....                                                               | 1  | 2  | 9  | (44)              |
| A-22 - Dolencias de estómago .....                                                | 1  | 2  | 9  | (45)              |
| A-23 - Problemas persistentes en la piel, eczema .....                            | 1  | 2  | 9  | (46)              |
| A-24 - Estreñimiento .....                                                        | 1  | 2  | 9  | (47)              |
| A-25 - Bronquitis o asma .....                                                    | 1  | 2  | 9  | (48)              |
| A-26 - Otras .....                                                                | 1  | 2  | 9  | (49)              |
| - Ninguna .....                                                                   | 1  |    |    | → (Pasarse a P.5) |

P.3 ¿Durante los últimos doce meses esta enfermedad o defecto físico ha limitado de alguna manera su actividad principal, es decir, su trabajo, estudios, labores del hogar, etc.:

- Si ..... 1
- No ..... 2 (50)
- No se aplica (por ejemplo, jubilados) ..... 3
- N.C. .... 9

P.4 ¿Y las actividades que Vd. normalmente realiza en su tiempo libre (por ej. diversiones, paseos, visitas, etc.)

- Si ..... 1
- No ..... 2 (51)
- N.C. .... 9

P.5 ¿Tiene algún problema con su vista para leer, ver la televisión, o reconocer a personas sin utilizar gafas o lentillas?

- Si ..... 1 (52)
- No ..... 2
- NC ..... 9

P.5a ¿Ha ido Vd. alguna vez a revisar o comprobar su vista?

- Si ..... 1
- No ..... 2 → Pasar a P.6 (53)
- NC ..... 9

P.5aa ¿Podría decirme cuándo fue la última vez que acudió a un oculista u óptico para regular o comprobar la vista?

Fecha: Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ (54)(55)  
- N.S. .... 88 (56)(57)  
- N.C. .... 99

P.5ab La última vez que acudió a revisión fue a:

- Un oculista de la Seguridad Social .. 1
- Un oculista de una Sociedad Médica .. 2
- Un oculista privado ..... 3
- Una óptica ..... 4 (58)
- Otro ..... 5
- N.S. .... 8
- N.C. .... 9

P.5ac ¿Y usa Vd. gafas o lentillas?

- Si ..... 1 (59)
- No ..... 2
- NC ..... 9

P.6 ¿Tiene alguna dificultad para oír conversaciones o escuchar la radio, la televisión?

- Si ..... 1 (60)
- No ..... 2
- NC ..... 9

P.6a ¿Ha ido Vd. alguna vez a revisión del oído?

- Si ..... 1
- No ..... 2 → Pasar a P.7 (61)
- NC ..... 9

P.6aa ¿Podría decirme cuándo fue la última vez que acudió a un especialista para revisar el oído?

Fecha: Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ (62)(63)  
- N.S. .... 88 (64)(65)  
- N.C. .... 99

P.6ab La última vez que acudió a revisión del oído fue a:

- Un especialista de la Seguridad Social . 1
- Un especialista de una Sociedad Médica . 2
- Un especialista privado ..... 3
- Una óptica ..... 4 (66)
- Otro ..... 5
- N.S. .... 8
- N.C. .... 9

P.6ac ¿Y utiliza Vd. algún aparato para oír?

- Si ..... 1
- No ..... 2 (67)
- N.C. .... 9

P.7 ¿Ha tenido Vd. algún accidente (laboral, doméstico, de tráfico), intoxicaciones o quemaduras durante los últimos doce meses?

- Si ..... 1
- No ..... 2 → Pasar a P.8 (68)
- N.C. .... 9

P.7a ¿Cuántos accidentes ha tenido en estos 12 meses?

- N.C. .... 9 (69)

P.7b Y refiriéndonos en concreto al último accidente, ¿dónde tuvo lugar?

- Casa; escaleras ..... 1
- Calle ..... 2 (70)
- Carretera : accidentes de tráfico ..... 3
- Lugar de trabajo ..... 4
- Otros ..... 5
- N.C. .... 9

P.7c ¿Qué efecto o daño le produjo este accidente?  
(ENTREVISTADOR: leer una a una)

	SI	NO	NC	
- Contusión o heridas superficiales...	1	2	9	(71)
- Fracturas o heridas profundas .....	1	2	9	(72)
- Quemaduras .....	1	2	9	(73)
- Intoxicación .....	1	2	9	(74)
- Otros .....	1	2	9	(75)

P.7d ¿Tuvo que consultar a un médico, enfermera/o o acudir a un Centro de Urgencias o de otro tipo a consecuencia de este accidente?

- Si ..... 1  
- No ..... 2  
- NC ..... 9 (76)

P.8 Ahora quisiera preguntarle acerca de posibles dolores o síntomas que haya podido tener en las dos últimas semanas (es decir, desde el día (\*) hasta el día de ayer). Para ello le voy a enseñar una tarjeta en la que aparecen varios de ellos y le ruego que me diga los que ha tenido en este periodo de tiempo, considerando, si es necesario, el calendario adjunto.

(\*) ENTREVISTADOR: Nombrar concretamente el día que corresponda a 15 días antes del momento de realizar la entrevista. (MOSTRAR TARJETA B1, B2 o B3, leer en voz alta y redondear todos los citados por el entrevistado. Anotar la tarjeta que se ha mostrado. Ver manual).

TARJETA 0 2  
(10)(11)

Tarjeta mostrada B1 ..... 1  
B2 ..... 2 (12)  
B3 ..... 3

	SI	NO	NC	
B-01 - Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones .....	1	2	9	(13)
B-02 - Problemas de nervios o depresión .....	1	2	9	(14)
B-03 - Mareos o vahídos .....	1	2	9	(15)
B-04 - Fiebre .....	1	2	9	(16)
B-05 - Problemas de garganta .....	1	2	9	(17)
B-06 - Dolor en el pecho .....	1	2	9	(18)
B-07 - Dolor de cabeza .....	1	2	9	(19)
B-08 - Contusión, lesión o herida .....	1	2	9	(20)
B-09 - Tos, catarro o gripe .....	1	2	9	(21)
B-10 - Dolor de oídos .....	1	2	9	(22)
B-11 - Molestias del riñón o urinarias .....	1	2	9	(23)
B-12 - Tensión alta .....	1	2	9	(24)
B-13 - Problemas con los dientes o encías ...	1	2	9	(25)
B-14 - Problemas con el periodo o menopausia.	1	2	9	(26)
B-15 - Tobillos hinchados .....	1	2	9	(27)
B-16 - Ahogo, dificultad para respirar .....	1	2	9	(28)
B-17 - Cansancio sin razón aparente .....	1	2	9	(29)
B-18 - Ronchas, picor .....	1	2	9	(30)
B-19 - Molestias de hígado o vesícula biliar.	1	2	9	(31)
B-20 - Diarreas o problemas intestinales ....	1	2	9	(32)
B-21 - Problemas de estómago o digestivo ....	1	2	9	(33)
B-22 - Dificultad para dormir .....	1	2	9	(34)
B-23 - Otros .....	1	2	9	(35)
- Ninguno .....	1	2	9	(35)

P.9 ¿Y ha tenido que reducir o limitar las actividades que Vd. normalmente realiza en su tiempo libre (p. ej. diversiones, paseos, visitas, etc.) por estos síntomas en las dos últimas semanas?.

- Si ..... 1  
- No ..... 2  
- NC ..... 9 → Pasar a P.10 (36)

P.9a ¿Durante cuántos días?

- ..... (37)(38)  
- N.C. .... 99

P.9b ¿Cuáles fueron las causas fundamentales (enfermedades o molestias) que le obligaron a reducir esas actividades que Vd. realiza en su tiempo libre

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA B1, B2 o B3 -la misma que en P.8-, y anotar en los cuadros el número correspondiente que va en la tarjeta. Ver manual).

..... (39)(40)  
..... (41)(42)  
..... (43)(44)

KS ..... 88  
NC ..... 99

P.10 Y ha tenido que reducir su actividad principal (trabajo, estudios, labores del hogar), al menos la mitad del día por alguna de las molestias o síntomas anteriores, en las dos últimas semanas?

- Si ..... 1 (45)  
- No ..... 2  
- No se aplica (p. ej. jubilados) . 3 → Pasar a P.11  
- N.C. .... 9

P.10a ¿Durante cuántos días?

- ..... (46)(47)  
- N.C. .... 99

P.10b ¿Cuáles fueron las causas fundamentales que le obligaron a reducirla?.

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA B1, B2 o B3 - la misma que en P.8-, y anotar en los cuadros el número correspondiente que va en la tarjeta. Ver manual).

..... (48)(49)  
..... (50)(51)  
..... (52)(53)

N.S. .... 88  
N.C. .... 99

P.11 Y en esas dos últimas semanas, ¿se ha visto obligado a que darse más de la mitad de un día en cama por alguna de las molestias anteriores?.

- Si ..... 1  
- No ..... 2  
- NC ..... 9 → Pasar a P.12 (54)

P.11a ¿Cuántos días?

- ..... (55)(56)  
- NC ..... 99

P.11b ¿Cuáles fueron las causas fundamentales que le obligaron a quedarse en cama?.

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA B1, B2 o B3 -la misma que en P.8-, y anotar en los cuadros el número correspondiente que va en la tarjeta. Ver manual).

..... (57)(58)  
..... (59)(60)  
..... (61)(62)

N.S. .... 88  
N.C. .... 99

#### A TODOS

P.12 Y en todo caso, ¿durante las dos últimas semanas ha tomado algún tipo de medicamento (gotas, pastillas, inyecciones, supositorios, jarabes, etc.)?

- Si ..... 1 (63)  
- No ..... 2  
- NC ..... 9 → Pasar a P.13

P.12a ¿Qué tipo de medicamento? (MOSTRAR TARJETA C1, C2 o C3. Anotar la tarjeta mostrada. Ver manual).

Tarjeta mostrada C1 ..... 1  
C2 ..... 2 (64)  
C3 ..... 3

	SI	NO	NC	
- Medicinas para el reuma .....	1	2	9	(65)
- Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios .....	1	2	9	(66)
- Medicinas para el dolor (p. ej. aspirina) .....	1	2	9	(67)
- Medicinas para bajar la fiebre .....	1	2	9	(68)
- Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos .....	1	2	9	(69)
- Medicinas para el corazón .....	1	2	9	(70)
- Medicinas para la tensión arterial ..	1	2	9	(71)
- Laxantes .....	1	2	9	(72)
- Medicinas para alteraciones digestivas	1	2	9	(73)
- Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir .....	1	2	9	(74)
- Antidepresivos o estimulantes .....	1	2	9	(75)
- Antibióticos .....	1	2	9	(76)
- Píldoras para no quedar embarazada ..	1	2	9	(77)
- Medicamentos o productos para adelgazar .....	1	2	9	(78)
- Medicamentos para la alergia .....	1	2	9	(79)
- Otros .....	1	2	9	(80)

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

TARJETA 03 (10)(11)

P.13 ¿Ha consultado Vd. con algún médico, exceptuando al dentista, por algún problema, molestia o enfermedad suya en las dos últimas semanas, es decir, desde el día (\*). hasta ayer. Nos referimos, por supuesto, a una verdadera consulta y no a una petición de hora o cita, ni a una prueba tal como radiografía, análisis, etc.

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

- Sí ..... 1  
- No ..... 2  
- N.C. .... 9 (12)

P.13a ¿Cuántas veces?

N.C. .... 99 (13)

P.14 ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que consultó a un médico por algo que le pasaba a Vd.?

Años ..... (14)(15)  
Meses ..... (16)(17)  
Días ..... (18)(19)  
No recuerda.. 88  
N.C. .... 99

P.14a. ¿Dónde tuvo lugar la última consulta que hizo Vd. al médico?

- Centro de Salud ..... 01  
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social ..... 02  
- Consulta externa de un Hospital ..... 03 (2C)  
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio ..... 04  
- Servicio de Urgencia de un Hospital ..... 05 (21)  
- Consulta privada del médico (particular o sociedades) ..... 06  
- Empresa o lugar de trabajo ..... 07  
- En el domicilio de Vd. .... 08  
- Consulta telefónica ..... 09  
- Otros ..... 10  
- N.S. .... 88  
- N.C. .... 99

P.15 ¿Y ha consultado Vd. por problemas o enfermedades de algún otro miembro de su hogar en las dos últimas semanas?

- Sí ..... 1  
- No ..... 2  
- N.C. .... 9 (22)

P.15a ¿Cuántas veces?

- N.C. .... 9 (23)(24)

P.16 ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que consultó a un médico por problemas de un miembro de su hogar?

- Meses ..... (25)(26)  
- Años ..... (27)(28)  
- Días ..... (29)(30)  
- No recuerda ... 88  
- N.C. .... 99

P.16a ¿Dónde tuvo lugar la última consulta que hizo Vd. al médico por enfermedades o problemas de algún miembro de su hogar?

- Centro de Salud ..... 01  
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social ..... 02  
- Consulta externa de un Hospital ..... 03 (31)  
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio ..... 04  
- Servicio de Urgencia de un Hospital ..... 05  
- Consulta privada del médico (particular o sociedades) ..... 06 (32)  
- Empresa o lugar de trabajo ..... 07  
- En el domicilio de Vd. .... 08  
- Consulta telefónica ..... 09  
- Otros ..... 10  
- N.S. .... 88  
- N.C. .... 99

ENTREVISTADOR: Las preguntas siguientes (de P.18 a P.22) sólo se harán a los que han consultado a un médico, bien por un problema suyo o de algún miembro del hogar en las dos últimas semanas. Si han respondido NO en P.13 y NO en P.15 pasar a P.23. Sólo se consignarán datos de las 4 últimas consultas realizadas en las dos últimas semanas. En la columna I se consignará la última consulta realizada, en la columna II la penúltima, y así sucesivamente si se hubieran producido más consultas en dicho período.

P.17 El médico al que consultó, bien por un problema suyo, bien por un problema de algún miembro de su hogar, en las dos últimas semanas era:

Cuatro últimas consultas

	I (33)	II (34)	III (35)	IV (36)
- De la Seguridad Social .....	1	1	1	1
- De la Beneficencia .....	2	2	2	2
- De una sociedad médica .....	3	3	3	3
- Privado .....	4	4	4	4
- Otro .....	5	5	5	5
- N.S. ....	8	8	8	8
- N.C. ....	9	9	9	9

P.18 ¿Cuál era su especialidad? (MOSTRAR TARJETA D y redondear o anotar en el cuadro el número correspondiente que va en la tarjeta).

Cuatro últimas consultas

	I (37)	II (38)	III (39)	IV (40)	III (41)	IV (42)	III (43)	IV (44)
--	-----------	------------	-------------	------------	-------------	------------	-------------	------------

- Medicina general .....	01	01	01	01	01	01	01	01
- Pediatría .....	02	02	02	02	02	02	02	02
- Otra especialidad ¿Cuál?								
- N.S. ....	88	88	88	88	88	88	88	88
- N.C. ....	99	99	99	99	99	99	99	99

P.19 ¿Cuál fue el motivo de la consulta al médico?

Cuatro últimas consultas

	I (45)	II (46)	III (47)	IV (48)
- Diagnóstico y/o tratamiento ...	1	1	1	1
- Revisión .....	2	2	2	2
- Solo dispensación de recetas ..	3	3	3	3
- Parte de baja, confirmación o alta .....	4	4	4	4
- Otros .....	5	5	5	5
- N.S. ....	8	8	8	8
- N.C. ....	9	9	9	9

P.20 ¿Dónde tuvo lugar la consulta?

Cuatro últimas consultas

	I (49)(50)	II (51)(52)	III (53)(54)	IV (55)(56)
- Centro de Salud .....	01	01	01	01
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social .....	02	02	02	02
- Consulta externa de un Hospital ..	03	03	03	03
- Servicio de urgencia de un Ambulatorio .....	04	04	04	04
- Servicio de Urgencia de un Hospital .....	05	05	05	05
- Consulta privada del médico (particular o sociedades) .....	06	06	06	06
- Empresa o lugar de trabajo ....	07	07	07	07
- En el domicilio de Vd. ....	08	08	08	08
- Consulta telefónica .....	09	09	09	09
- Otros .....	10	10	10	10
- N.S. ....	88	88	88	88
- N.C. ....	99	99	99	99

P.21 Y refiriéndonos a la última consulta médica que Vd. ha realizado en estas dos últimas semanas, ¿podría decirme cuánto tiempo tardó aproximadamente en llegar al lugar de la consulta?

- ..... minutos

- NS ..... 88 (57)(58)  
- N.C. .... 99

P.22 ¿Y cuánto tiempo tuvo que esperar en el lugar de la consulta desde que llegó hasta que fue atendido por el médico u otro personal sanitario?

- ..... minutos

- N.S. .... 88 (59)(60)  
- N.C. .... 99

ENTREVISTADOR : La consulta al dentista, del mismo modo que la consulta médica definida en la P.13, es un examen o tratamiento y no una petición de cita, examen colectivo o prueba diagnóstica.

P.23 Y hablando de otro tipo de problemas, ¿Durante los últimos 3 meses ha ido Vd. al dentista, protésico o higienista dental para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

- Si ..... 1
- No ..... 2 (61)
- N.C. .... 9

P.23a ¿Cuántas veces ha ido al dentista en estos últimos tres meses?

- N.S. .... 88 (62)(63)
- N.C. .... 99

P.23b ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que acudió al dentista, protésico o higienista dental?

- Años ..... (64)(65)
- Meses ..... (66)(67)
- Días ..... (68)(69)
- Nunca ha ido al dentista .. 77 → Pasar a P.27
- No recuerda ..... 88
- N.C. .... 99

P.24 ¿La última vez que acudió al dentista lo hizo por alguno/s de los motivos siguientes?

ENTREVISTADOR: PREGUNTAR UNO POR UNO

	SI	NO	NC	
- Empastar .....	1	2	9	(70)
- Sacar alguna pieza dental .....	1	2	9	(71)
- Poner una pieza o prótesis .....	1	2	9	(72)
- Modificar dentadura, ortodoncia .....	1	2	9	(73)
- Limpieza de boca .....	1	2	9	(74)
- Curar una infección en las encías ....	1	2	9	(75)
- Chequeo, revisión .....	1	2	9	(76)
- Otras .....	1	2	9	(77)

P.25 El dentista al que consultó esta última vez era de:

- La Seguridad Social ..... 1
- Sociedad médica ..... 2 (78)
- Privado ..... 3
- Beneficencia ..... 4
- Otro ..... 5
- N.S. .... 8
- N.C. .... 9

P.26 ¿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?

- No se aplica (No ha ido al dentista en los últimos doce meses) ..... 7 (79)
- N.S. .... 8
- N.C. .... 9

P.27 Conserva Vd. ....?

TARJETA 04 (10)(11)

- Toda su dentadura natural ... 1 → Pasar a P.28
- Más de la mitad de su dentadura ..... 2 (12)
- Menos de la mitad de su dentadura ..... 3
- N.C. .... 9

P.27a ¿Tiene Vd. dientes postizos, puentes o prótesis que sustituyan a las piezas dentales perdidas?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (13)
- N.C. .... 9

P.27aa ¿Y estas piezas son :

- Dentadura postiza completa ..... 1
- Dientes postizos, puentes, prótesis... 2 (14)
- N.S. .... 8
- N.C. .... 9

P.28 Durante los últimos 12 meses, es decir, desde julio de 1986 hasta el día de ayer, ¿ha estado hospitalizado como paciente, al menos durante una noche?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 → Pasar a P.29 (15)
- N.C. .... 9

P.28a ¿Cuántas veces en estos últimos 12 meses?

- N.C. .... 9 (16)

P.28b Y, refiriéndonos tan sólo al último ingreso hospitalario ocurrido en los últimos doce meses, ¿Puede Vd. decirnos aproximadamente cuántos días estuvo ingresado en el Hospital?

- Días .....
- N.S. .... 888 (17)(18)(19)
- N.C. .... 999

P.28c El hospital en el que estuvo internado era de la Seguridad Social, Privado o de alguna otra clase?

- De la Seguridad Social..... 1
- Privado ..... 2 (20)
- Otro ..... 3
- N.S. .... 8
- N.C. .... 9

P.28d ¿Y cuál fue el motivo de su estancia en el hospital?

- Parto ..... 1
- Intervención quirúrgica.... 2 (21)
- Otro ..... 3
- N.C. .... 9

P.28e La forma de ingreso en el hospital fue por:

- El Servicio de Urgencias..... 1 → (Pasar a P.28g)
- Ingreso ordinario, programado citación o lista de espera ... 2 (22)
- N.C. .... 9

P.28ea ¿Cuántos días transcurrieron desde el día de la consulta en la que el médico le indicó que ingresara en el hospital hasta el día del ingreso?

- Días .....
- N.S. .... 888 (23)(24)(25)
- N.C. .... 999

P.28g ¿A cargo de quién corrieron los gastos de su hospitalización?

	SI	NO	NS	NC	
- Seguridad Social .....	1	2	8	9	(26)
- Mutuality .....	1	2	8	9	(27)
- Beneficencia .....	1	2	8	9	(28)
- Sociedad médica privada ....	1	2	8	9	(29)
- A su propio cargo .....	1	2	8	9	(30)

P.29 En estos últimos 12 meses ¿ha tenido Vd. que acudir a algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 → Pasar a P.30 (31)
- N.C. .... 9

P.29a Y en total, ¿Cuántas veces tuvo Vd. que acudir a algún Servicio de Urgencias en estos últimos doce meses?

- Nº de veces ..... (32)(33)
- N.S. .... 88
- N.C. .... 99

P.29b Refiriéndonos a la última vez que acudió a un Servicio de Urgencias en estos 12 últimos meses, dicho Servicio de Urgencias pertenecía a:

- Un hospital de la Seguridad Social ... 1
- Otro tipo de Hospital ..... 2
- Un centro no hospitalario de la Seguridad Social (ambulatorios, etc.) ... 3 (34)
- Un centro no hospitalario y que no es de la Seguridad Social ..... 4
- N.S. .... 8
- N.C. .... 9

↓  
P.29ba La última vez que acudió en estos últimos doce meses a un Servicio de Urgencias de un hospital de la Seguridad Social lo hizo:

- Porque el médico se lo mandó ..... 1
- Porque Vd., sus familiares o allegados lo consideraron necesario ..... 2 (35)
- N.C. .... 9

P.30 ¿Por cuál o cuáles de las siguientes formas de seguro sanitario que voy a leerle tiene Vd. cubierta su asistencia sanitaria?.

- |                          | SI | NO | NS | NC |      |
|--------------------------|----|----|----|----|------|
| - Seguridad Social ..... | 1  | 2  | 8  | 9  | (36) |
| - Beneficencia .....     | 1  | 2  | 8  | 9  | (37) |
| - Mutualidad .....       | 1  | 2  | 8  | 9  | (38) |
| - Sociedad Médica .....  | 1  | 2  | 8  | 9  | (39) |
| - Igualda .....          | 1  | 2  | 8  | 9  | (40) |
| - Otra .....             | 1  | 2  | 8  | 9  | (41) |
| - Ninguna .....          | 1  | 2  | 8  | 9  | (42) |

P.31 Cambiando de tema, ¿podría decirme si fuma o ha fumado Vd. alguna vez en su vida de forma habitual?

- ↓ Sí, en la actualidad fumo ..... 1 (43)
- Actualmente no fumo, pero he fumado .... 2
- Nunca he fumado ..... 3] Pasar a P.32
- N.C. .... 9

P.31a ¿Qué nº de cigarrillos, puros o pipas fuma o fumaba Vd. diariamente

- |                     | Nº | NS | NC       |
|---------------------|----|----|----------|
| - Cigarrillos ..... | 88 | 99 | (44)(45) |
| - Puros .....       | 88 | 99 | (46)(47) |
| - Pipas .....       | 88 | 99 | (48)(49) |

P.31b Aproximadamente, ¿cuántos años ha fumado o lleva fumando Vd.?

- Nº de años ..... Meses ..... (50)(51)
- NS ..... 88 (52)(53)
- NC ..... 99

P.32 Ahora quisiera hacerle algunas preguntas respecto al consumo de bebidas alcohólicas, es decir, cualquier tipo de bebida que contenga alcohol, independientemente de su graduación.

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

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (54)
- N.C. .... 9

P.33 De las siguientes bebidas alcohólicas: ¿con qué frecuencia aproximadamente las ha bebido Vd. en el último año?

P.34 ¿Y qué cantidad de vasos o copas suele Vd. beber cada vez?

	P.33 Frecuencia							P.34	
	3-4 veces día	1-2 veces día	3-4 veces semana	1-2 veces semana	1-2 veces mes	1-2 veces 6 meses	1-2 veces año	Nada	Cantidad vasos cada vez
- Cerveza, sidra .....	1	2	3	4	5	6	7	8	9 (55)
- Vino, champaña .....	1	2	3	4	5	6	7	8	9 (57)
- Vermut, fino, jerez y otros vinos de alta graduación .....	1	2	3	4	5	6	7	8	9 (59)
- Licores (anis, coñac, whisky, ron, ginebra, aguardiente), cuba-libre y otros combinados .....	1	2	3	4	5	6	7	8	9 (61)
									(56)
									(58)
									(60)
									(62)

P.35 En la tarjeta que voy a enseñarle, aparecen una serie de alimentos que la gente toma a la hora del desayuno o a media mañana, antes de la comida principal. ¿Podría indicarme Vd. cuáles toma al salir de casa y cuáles a media mañana, en un día cualquiera entre semana? (MOSTRAR TARJETA E)..

TARJETA	0 5	(10)(11)	Al salir de casa	A media mañana
- Café, té .....	1	(12)	1	(24)
- Cacao .....	1	(13)	1	(25)
- Leche .....	1	(14)	1	(26)
- Pan, bollos, galletas, cereales .....	1	(15)	1	(27)
- Mantequilla .....	1	(16)	1	(28)
- Mermelada, miel .....	1	(17)	1	(29)
- Fruta, zumos .....	1	(18)	1	(30)
- Bocadillo .....	1	(19)	1	(31)
- Huevos .....	1	(20)	1	(32)
- Vino, otras bebidas alcohólicas .....	1	(21)	1	(33)
- Otros .....	1	(22)	1	(34)
- Ninguno .....	1	(23)	1	(35)

P.36 En la actualidad, ¿hace Vd. algún régimen de comidas o deja de comer algún alimento?

- ↓ - Si ..... 1
- No ..... 2] Pasar a P.37 (36)
- N.C. .... 9

P.36a ¿Podría decirme por qué motivos sigue Vd. este régimen? (MOSTRAR TARJETA F).

- |                                                          | SI | NO | NS | NC |      |
|----------------------------------------------------------|----|----|----|----|------|
| - Para controlar mi peso .....                           | 1  | 2  | 8  | 9  | (37) |
| - Porque tengo ácido úrico .....                         | 1  | 2  | 8  | 9  | (38) |
| - Porque tengo colesterol .....                          | 1  | 2  | 8  | 9  | (39) |
| - Porque tengo azúcar (diabetes) ....                    | 1  | 2  | 8  | 9  | (40) |
| - Porque tengo problemas de estómago ..                  | 1  | 2  | 8  | 9  | (41) |
| - Porque tengo problemas de vesícula o hígado .....      | 1  | 2  | 8  | 9  | (42) |
| - Porque tengo problemas de tensión alta o corazón ..... | 1  | 2  | 8  | 9  | (43) |
| - Porque tengo problemas de riñón ..                     | 1  | 2  | 8  | 9  | (44) |
| - Porque soy alérgico a determinados alimentos .....     | 1  | 2  | 8  | 9  | (45) |
| - Porque soy vegetariano .....                           | 1  | 2  | 8  | 9  | (46) |
| - Otros .....                                            | 1  | 2  | 8  | 9  | (47) |

P.37 ¿Podría indicarme cuántas horas al día duerme Vd. habitualmente?

- ..... horas (48)(49)
- NC ..... 99

P.38 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 (en el trabajo, centro de enseñanza, labores domésticas, etc.)? (MOSTRAR TARJETA G)

- Sentado la mayor parte de la jornada ..... 1
- De pie la mayor parte de la jornada sin grandes desplazamientos o esfuerzos ..... 2 (50)
- Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes .....

P.39 ¿Y cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad en su tiempo libre? (MOSTRAR TARJETA H).

- Casi completamente inactivo (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.) ..... 1
- Alguna actividad física o deportiva ocasional o esporádica (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.) ..... 2 (51)
- Actividad física regular, varias veces al mes (tenis, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.) ..... 3
- Entrenamiento físico varias veces por semana .... 4
- N.C. .... 9

P.40 ¿Podría decirme cuánto pesa aproximadamente sin zapatos ni ropa?

- ..... Kg. (52)(53)
- N.S. .... 88
- N.C. .... 99

P.41 ¿Podría decirme cuánto mide aproximadamente sin zapatos?

- \_\_\_\_\_ cm.  
- N.S. ... 88 (54)(55)(56)  
- N.C. ... 99

P.42 Y, en relación a su estatura, ¿diría Vd. que su peso es:

- Bastante mayor de lo normal ... 1  
- Algo mayor de lo normal ..... 2  
- Lo normal ..... 3 (57)  
- Menor de lo normal ..... 4  
- N.S. .... 8  
- N.C. .... 9

P.43 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?

- \_\_\_\_\_  
- N.C. .... 99 (58)(59)

P.44 Y, de ellas, ¿cuántas dependen del cabeza de familia, esto es, no tienen ingresos propios?

- \_\_\_\_\_  
- N.C. .... 99 (60)(61)

P.45 ¿Cuál es su relación con el cabeza de familia?

- El entrevistado es el cabeza de familia ..... 01  
- Esposo/a - Compañero/a ..... 02 (62)  
- Hijo/a ..... 03 (63)  
- Yerno/nuera ..... 04  
- Padre/madre ..... 05  
- Suegro/a ..... 06  
- Hermano/a ..... 07  
- Cuñado/a ..... 08  
- Tío/a ..... 09  
- Sin relación familiar ..... 10  
- Otro ..... 11  
- N.C. .... 99

ENTREVISTADOR: Si el entrevistado es cabeza de familia, hacer sólo las preguntas correspondientes a entrevistado. Si no es el cabeza de familia deberán venir cubiertos los dos apartados.

P.46 Sexo:

	Entrevistado	Cabeza de familia
- Hombre .....	1 (64)	1 (72)
- Mujer .....	2	2

P.47 Es Vd.:

	Entrevistado	Cabeza de familia
- Soltero .....	1 (65)	1 (73)
- Casado .....	2	2
- Divorciado o separado ..	3	3
- Viudo .....	4	4
- N.C. ....	9	9

P.48 ¿Que estudios tiene Vd.?

	Entrevistado	Cabeza de familia
- Menos de estudios primarios, no sabe leer .....	1 (66)	1 (74)
- Menos de estudios primarios, sabe leer (menos de 6 años de escuela) .....	2	2
- Estudios primarios completos, cultura general .....	3	3
- Estudios de formación profesional ...	4	4
- Bachiller elemental .....	5	5
- Bachiller superior .....	6	6
- Estudios de grado medio .....	7	7
- Universitarios o técnicos de grado superior .....	8	8
- Otros .....	9	9
- N.C. ....	0	0

P.49 ¿Cuántos años cumplió Vd. en su último cumpleaños?

Entrevistado	Cabeza de familia
(67)(68)	(75)(76)

P.50 ¿En cuál de estas situaciones se encuentra Vd.?

	Entrevistado (69)	Cabeza de familia (77)
- Trabaja (PREGUNTAR EMPLEO EN PREGUNTA 50a) .....	1	1
- Está parado (PREGUNTAR ULTIMO EMPLEO EN PREG. 50a) .....	2	2
- Jubilado (PREGUNTAR ULTIMO EMPLEO EN PREG. 50a) .....	3	3
- Estudiante .....	4	4
- Sus labores .....	5	5
- N.C. ....	9	9

P.50a Ocupación:

Entrevistado	Cabeza de familia
(70)(71)	(78)(79)

(ENTREVISTADOR: ANOTAR DETALLADAMENTE Y PONER EN LOS CUADROS EL N° CORRESPONDIENTE QUE VA EN LA TARJETA.)

P.51 ¿Tiene Vd. algún tipo de ingreso económico, remuneración o renta?

TARJETA 06 (10)(11)  
- Sí ..... 1  
- No ..... 2 (12) → Pasar a P.52  
- N.C. .... 9

P.51a ¿A cuánto ascienden sus ingresos mensuales o anuales netos? (MOSTRAR TARJETA INGRESOS)

Mes	Año
- Hasta 10.000 ..... 01	- Menos de 120.000 ..... 01
- 10.001-25.000 ..... 02	- 120.001-300.000 ..... 02 (13)
- 25.001-35.000 ..... 03	- 300.001-420.000 ..... 03
- 35.001-50.000 ..... 04	- 420.001-600.000 ..... 04
- 50.001-75.000 ..... 05	- 600.001-900.000 ..... 05 (14)
- 75.001-100.000 ..... 06	- 900.001-1.200.000 ..... 06
- 100.001-125.000 ..... 07	- 1.200.001-1.500.000 ..... 07
- 125.001-150.000 ..... 08	- 1.500.001-1.800.000 ..... 08
- 150.001-200.000 ..... 09	- 1.800.001-2.400.000 ..... 09
- 200.001-250.000 ..... 10	- 2.400.001-3.000.000 ..... 10
- 250.001-300.000 ..... 11	- 3.000.001-3.600.000 ..... 11
- 300.001-400.000 ..... 12	- 3.600.001-4.200.000 ..... 12
- Más de 400.000 ..... 13	- Más de 4.200.000 ..... 13
- N.S. .... 88	- N.S. .... 88
- N.C. .... 99	- N.C. .... 99

P.51b Estos ingresos los obtuvo por:

	SI	NO	NC
- Trabajo .....	1	2	9 (15)
- Paro .....	1	2	9 (16)
- Incapacidad laboral o invalidez ..	1	2	9 (17)
- Jubilación .....	1	2	9 (18)
- Rentas de capital .....	1	2	9 (19)
- Otros .....	1	2	9 (20)

P.52 ¿Podría decirme a cuánto ascienden los ingresos totales de su hogar, considerando las aportaciones de todos los miembros del mismo? (MOSTRAR TARJETA INGRESOS)

Mes	Año
- Menos de 25.000 ..... 01	- Menos de 300.000 ..... 01
- 25.001-35.000 ..... 02	- 300.001-420.000 ..... 02(21)
- 35.001-50.000 ..... 03	- 420.001-600.000 ..... 03(22)
- 50.001-75.000 ..... 04	- 600.001-900.000 ..... 04
- 75.001-100.000 ..... 05	- 900.001-1.200.000 ..... 05
- 100.001-125.000 ..... 06	- 1.200.001-1.500.000 ..... 06
- 125.001-150.000 ..... 07	- 1.500.001-1.800.000 ..... 07
- 150.001-200.000 ..... 08	- 1.800.001-2.400.000 ..... 08
- 200.001-250.000 ..... 09	- 2.400.001-3.000.000 ..... 09
- 250.001-300.000 ..... 10	- 3.000.001-3.600.000 ..... 10
- 300.001-400.000 ..... 11	- 3.600.001-4.200.000 ..... 11
- Más de 400.000 ..... 12	- Más de 4.200.000 ..... 12
- N.S. .... 88	- N.S. .... 88
- N.C. .... 99	- N.C. .... 99

P.53 ¿Le importaría darme su n° de teléfono?

(ENTREVISTADOR: EXPLICAR QUE ES PARA QUE EL CIS PUEDA HACER UNA POSIBLE COMPROBACION TELEFONICA DE QUE LA ENTREVISTA HA SIDO REALIZADA).  
- Tiene teléfono y da número ... 1 Teléfono \_\_\_\_\_  
- No tiene teléfono ..... 2  
- Tiene teléfono y no da número. 3 (23)  
- No contesta ..... 9

1987

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

Fecha de realización de la entrevista

Día \_\_\_\_ (24)(25) Mes \_\_\_\_ (26)(27)

Año \_\_\_\_ (28)(29)

NOTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR:

1) Desarrollo de la entrevista

- Muy buena ..... 1
  - Buena ..... 2
  - Regular ..... 3
  - Mala ..... 4
  - Muy mala ..... 5
- (30)

2) Sinceridad del entrevistado

- Mucha ..... 1
  - Bastante ..... 2
  - Poca ..... 3
  - Ninguna ..... 4
- (31)

3) ¿Cuál es a su juicio la clase social del entrevistado?

- Alta ..... 1
  - Media alta ..... 2
  - Media ..... 3
  - Media baja ..... 4
  - Trabajadora ..... 5
- (32)

4) Actitud del entrevistado ante una 2ª visita:

- Muy buena ..... 1
  - Buena ..... 2
  - Regular ..... 3
  - Mala ..... 4
  - Muy mala ..... 5
- (33)

INCIDENCIAS ENTREVISTA. Número de orden de entrevista (por sección) ..... (34)(35)

- Portales en los que el portero impide entrar ..... : 1 2 3 4 5 6 ..... (36)(37)
- Viviendas en que se niegan a recibir ninguna explicación.. : 1 2 3 4 5 6 ..... (38)(39)
- Contacto fallido por no cumplir cuota ..... : 1 2 3 4 5 6 ..... (40)(41)

Negativa ----->

Sexo	De 18 a 34	De 35 a 54	Más de 55
V			
M			

(42)(43)(44)(45)

(46)(47)(48)(49)

Entrevista conseguida:

(municipio)

(50) (51) (52)

(calle ó plaza)

(nº) (piso) (pta.)

(distrito)

(53) (54)

(sección)

(55)(56)(57)