

Julio 1987

Nº ESTUDIO

Nº CUESTIONARIO

TARJETA 01

1.6907

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

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

(10)(11)

Región (12)(13)Provincia (14)(15)Tamaño hábitat (16)
(nombre municipio)Entrevistador (17)(18)(19)(20)

Cuestionario infantil 2 (21)

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.

P.1 ¿Que relación tiene Vd. con el niño/a?

- Madre 1 (22)
- Padre 2

TODAS LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN SE REFIEREN A NIÑO/A DE 15 AÑOS O MENOR DE 15 AÑOS A QUIEN SE DIRIGE EL CUESTIONARIO.

P.2 En los últimos doce meses, es decir desde el mes de julio del 86 hasta hoy, diría que el estado de salud de su hijo/a ha sido

- Muy bueno 1
- Bueno 2 (23)
- Regular 3
- Malo 4
- Muy malo 5
- N.C. 9

P.3 En la tarjeta que voy a enseñarle aparecen una serie de enfermedades crónicas. Quisiera que me dijera si su hijo/a ha padecido alguna de ellas durante cierto tiempo o en repetidas ocasiones en el último año.

ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA A1, A2 o A3, infantil y leerla en voz alta. Redondear todas aquellas que cite el entrevistado. Ver manual) (Notar tarjeta marcada)

Tarjeta mostrada A1 1
A2 2 (24)
A3 3

	SI	NO	NC	
A-01 - Parálisis	1	2	9	(25)
A-02 - Problemas psicológicos, de nervios depresión	1	2	9	(26)
A-03 - Problemas de corazón	1	2	9	(27)
A-04 - Faringitis, sinusitis	1	2	9	(28)
A-05 - Dolencias de estómago	1	2	9	(29)
A-06 - Asma	1	2	9	(30)
A-07 - Tumor, leucemia	1	2	9	(31)
A-08 - Problemas con la columna vertebral (desviación, dolor frecuente)	1	2	9	(32)
A-09 - Problemas de la boca y encías	1	2	9	(33)
A-10 - Infecciones urinarias	1	2	9	(34)
A-11 - Bronquitis	1	2	9	(35)
A-12 - Alergia	1	2	9	(36)
A-13 - Obesidad	1	2	9	(37)
A-14 - Convulsiones, epilepsia	1	2	9	(38)
A-15 - Problemas con los pies (pies planos) ..	1	2	9	(39)
A-16 - Problemas persistentes en la piel.	1	2	9	(40)
A-17 - Retraso mental	1	2	9	(41)
A-18 - Dolor abdominal frecuente (dolor de vientre)	1	2	9	(42)
A-19 - Diarrea	1	2	9	(43)
A-20 - Diabetes	1	2	9	(44)
A-21 - Anemia	1	2	9	(45)
A-22 - Otros	1	2	9	(46)
- Ninguno 1 (pasar a P.5)				

P.4 ¿Durante los últimos doce meses, alguna de estas enfermedades o dolencias han limitado de alguna forma su actividad habitual (actividades escolares o del tiempo libre, juegos, etc.)

- Sí 1
- No 2 (47)
- N.C. 9

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

- Sí 1
- No 2 (48)
- NC 9

P.5a ¿Ha ido alguna vez su hijo/a a revisión de la vista?

- Sí 1
- No 2 (49)
- NC 9 → Pasar a P.6

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

Fecha : Mes Año
- N.S. 88 (50)(51)
- N.C. 99 (52)(53)

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

- Una revisión en la escuela 1
- Un oculista de la Seguridad Social ... 2
- Un oculista de una Sociedad Médica ... 3
- Un oculista privado 4 (54)
- Una óptica 5
- Otro 6
- N.S. 8
- N.C. 9

P.5ac ¿Usa su hijo/a gafas o lentillas?

- Sí 1
- No 2 (55)
- N.C. 9

P.6 ¿Y tiene su hijo/a alguna dificultad para oír conversaciones, al profesor en la escuela, la TV, etc.?

- Sí 1
- No 2 (56)
- NC 9

P.6a ¿Ha ido alguna vez con su hijo/a a revisión del oído?

- Sí 1
- No 2 (57)
- NC 9 → Pasar a P.7

P.6aa ¿Podría decirme cuándo fué la última vez que acudió con su hijo/a a un especialista para que le revisaran el oído?

Fecha: Mes Año
- N.S. 88 (58)(59)
- N.C. 99 (60)(61)

P.6ab La última vez que acudió con su hijo a revisión del oído fué:

- Un especialista de la Seguridad Social . 1
- Un especialista de una Sociedad médica . 2
- Un especialista privado 3
- Una óptica 4 (62)
- N.S. 8
- N.C. 9

P.6ac ¿Utiliza su hijo algún aparato para oír?

- Sí 1
- No 2 (63)
- N.C. 9

P.7 Y pasando a otro tema, ¿durante los últimos 12 meses, ha sufrido su hijo/a algún accidente (traumatismos en la casa, la escuela o la calle, quemaduras, intoxicaciones, etc.)?

- Sí 1 (64)
- No 2
- NC 9 → Pasar a P.8

P.7a ¿Cuántos accidentes ha sufrido en estos últimos doce meses?

-
- NC 99 (65)(66)

P.7b Refiriéndonos al último accidente, ¿dónde tuvo lugar?.

- En la casa, las escaleras 1
- En la calle 2
- En la carretera, accidente de tráfico 3
- En la escuela, colegio. 4
- Otros 5
- N.C. 9

(67)

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

- | | SI | NO | NC | |
|--------------------------------------|----|----|------|------|
| - Contusión, heridas superficiales . | 1 | 2 | 9 | (68) |
| - Fracturas o heridas profundas | 1 | 2 | 9 | (69) |
| - Quemaduras 1 | 2 | 9 | (70) | |
| - Intoxicación 1 | 2 | 9 | (71) | |
| - Otros 1 | 2 | 9 | (72) | |

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

- Sí 1
- No 2
- NC 9

(73)

TARJETA 0 2 (10)(11)

P.8 Ahora quisiera preguntarle acerca de posibles dolores o síntomas que haya podido tener su hijo/a en las 2 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 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 infantil, leerla en voz alta y redondear todos los citados por el entrevistado. Anotar la tarjeta mostrada.

Tarjeta mostrada B1 1
B2 2
B3 3

(12)

- | | SI | NO | NC | |
|--|----|----|----|--------------------|
| B-01 - Dolor de huesos y articulaciones | 1 | 2 | 9 | (13) |
| B-02 - Ronchas, picor, alergias | 1 | 2 | 9 | (14) |
| B-03 - Diarrea y problemas intestinales | 1 | 2 | 9 | (15) |
| B-04 - Problemas de garganta | 1 | 2 | 9 | (16) |
| B-05 - Otitis, dolor de oídos | 1 | 2 | 9 | (17) |
| B-06 - Problemas con los dientes o encías .. | 1 | 2 | 9 | (18) |
| B-07 - Dificultad para dormir | 1 | 2 | 9 | (19) |
| B-08 - Problemas de estómago o digestivo ... | 1 | 2 | 9 | (20) |
| B-09 - Infección urinaria | 1 | 2 | 9 | (21) |
| B-10 - Contusión, lesión o heridas | 1 | 2 | 9 | (22) |
| B-11 - Vómitos | 1 | 2 | 9 | (23) |
| B-12 - Problemas psicológicos y de nervios . | 1 | 2 | 9 | (24) |
| B-13 - Dolor de cabeza | 1 | 2 | 9 | (25) |
| B-14 - Tos, catarro, gripe | 1 | 2 | 9 | (26) |
| B-15 - Dolor abdominal | 1 | 2 | 9 | (27) |
| B-16 - Otros | 1 | 2 | 9 | (28) |
| - Ninguno | 1 | | | → (Pasarse a P.11) |

P.9 ¿Y ha tenido que reducir su hijo/a su actividad habitual (actividades escolares y de ocio, juegos, relaciones con amigos y familiares) al menos la mitad del día por algunos de estos síntomas o molestias en las dos últimas semanas?.

- Sí 1
- No 2
- NC 9

→ Pasar a P.10 (29)

P.9a ¿Cuántos días?

- NC 99 (30) (31)

P.9b ¿Cuáles fueron las causas fundamentales que le obligaron a reducir su actividad habitual?

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

_____ (32)(33)

_____ (34)(35)

_____ (36)(37)

ENTREVISTADOR: Preguntar P.10 sólo a mayores de 2 años.

P.10 Y, en estas 2 últimas semanas ¿se ha visto obligado a quedarse en cama más de la mitad de un día por alguno de estos síntomas o molestias?

- Sí 1
- No 2
- NC 9

→ Pasar a P.11 (38)

P.10a ¿Cuántos días?

(39)(40)

NC 99

P.10b ¿Cuáles fueron las causas fundamentales que le obligaron a quedarse en cama?.

ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA B1, B2 o B3 infantil (La misma que en P.8) y anotar en los cuadros el número correspondiente que figura en la tarjeta).

_____ (41)(42)

_____ (43)(44)

_____ (45)(46)

A TODOS

P.11 Y, en todo caso, ¿durante las 2 últimas semanas su hijo/a ha tomado algún tipo de medicamento (gotas, pastillas, inyecciones, supositorios, jarabes, etc.)

- Sí 1
- No 2
- NC 9

→ Pasar a P.12 (47)

P.11a ¿Qué tipo de medicamentos?

(MOSTRAR TARJETA C1, C2 o C3 infantil. Anotar tarjeta mostrada.

Tarjeta mostrada C1 1
C2 2
C3 3

(48)

- | | SI | NO | NS | NC | |
|---|----|----|----|----|------|
| - Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios | 1 | 2 | 8 | 9 | (49) |
| - Medicinas para el dolor (aspirinas etc.) | 1 | 2 | 8 | 9 | (50) |
| - Medicinas para bajar la fiebre ... | 1 | 2 | 8 | 9 | (51) |
| - Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos | 1 | 2 | 8 | 9 | (52) |
| - Medicamentos para los vómitos | 1 | 2 | 8 | 9 | (53) |
| - Medicamentos para la diarrea | 1 | 2 | 8 | 9 | (54) |
| - Laxantes | 1 | 2 | 8 | 9 | (55) |
| - Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir | 1 | 2 | 8 | 9 | (56) |
| - Antibióticos | 1 | 2 | 8 | 9 | (57) |
| - Medicamentos para la alergia | 1 | 2 | 8 | 9 | (58) |
| - Otros | 1 | 2 | 8 | 9 | (59) |

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 u otro profesional sanitario bajo la supervisión de 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 (reconocimientos escolares) ni las visitas para realizar exclusivamente pruebas diagnósticas (radiografías, análisis, etc.) o pedir hora o cita.

P.12 En las dos últimas semanas, es decir, desde el día (*) hasta el día de ayer ¿tuvo que consultar a un médico por un problema, molestia o enfermedad de su hijo/a?

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

- Sí 1
- No 2
- NS 8
- NC 9

(60)

P.12a ¿Cuántas veces?

- NC 99 (61)(62)

P.13 ¿Puede recordar cuanto tiempo hace desde la última vez que tuvo que consultar a un médico por un problema, molestia o enfermedad de su hijo/a?

- Años (63)(64)
- Meses (65)(66)
- Días (67)(68)
- No recuerda 88
- N.C. 99

P.13a ¿Dónde tuvo lugar la última consulta que hizo Vd. al médico por un problema, molestia o enfermedad de su hijo/a?

- Centro de Salud 01 (69)
- Consultorio/Ambulatorio de la SS. 02 (70)
- Consulta externa de un hospital 03
- Servicio de Urgencias de un Ambulatorio 04
- Consulta privada del médico(sociedades médicas o particular) 05
- Escuela 06
- En el domicilio de Vd. 07
- Consulta telefónica 08
- Otros 09
- N.S. 88
- N.C. 99

[PASAR A P.20]

ENTREVISTADOR: Sólo se consignarán datos de las 4 últimas consultas realizadas en las 2 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.14 En el caso de que haya consultado a un médico en las 2 últimas semanas, el médico al que consultó era:

Cuatro últimas consultas

	I	II	III	IV
- De la Seguridad Social ...	1(71)	1(72)	1(73)	1(74)
- De la Beneficencia	2	2	2	2
- Privado	3	3	3	3
- Otro	4	4	4	4
- N.S.	8	8	8	8
- N.C.	9	9	9	9

TARJETA [03] (10)(11)

P.15 ¿Cuál era su especialidad?(MOSTRAR TARJETA D y redondear en el cuadro el n° correspondiente que va en la tarjeta).

Cuatro últimas consultas

	I	II	III	IV
	(12)(13)	(14)(15)	(16)(17)	(18)(19)
- Medicina general	01	01	01	01
- Pediatría	02	02	02	02
- Otras especialidades				
- N.S.	88	88	88	88
- N.C.	99	99	99	99

P.16 ¿Cuál fue el motivo de la consulta al médico?

Cuatro últimas consultas

	I	II	III	IV
	1(20)	1(21)	1(22)	1(23)
- Diagnóstico y/o tratamiento	2	2	2	2
- Revisión	3	3	3	3
- Sólo dispensación de recetas	4	4	4	4
- Trámites administrativos ..	8	8	8	8
- N.S.	9	9	9	9
- N.C.	9	9	9	9

P.17 ¿Dónde tuvo lugar la consulta?

Cuatro últimas consultas

	I	II	III	IV
	(24)(25)	(26)(27)	(28)(29)	(30)(31)
- Centro de Salud	01	01	01	01
- Consultorio-Ambulatorio de la SS.	02	02	02	02
- Consulta externa de Hospital ...	03	03	03	03
- Servicio Urgencias de Hospital ..	04	04	04	04
- Consulta privada del médico (tanto privada como Sociedades) ...	05	05	05	05
- Escuela	06	06	06	06
- En el domicilio de Vd.	07	07	07	07
- Consulta por teléfono	08	08	08	08
- Otros	09	09	09	09
- N.S.	88	88	88	88
- N.C.	99	99	99	99

P.18 Refiriéndonos a la última consulta médica que ha realizado en estas 2 últimas semanas, ¿Podría decirme cuánto tiempo tardó aproximadamente en llegar al lugar de la consulta?

minutos (32)(33)

P.19 ¿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. 888 (34)(35)(36)
N.C. 999

A T O D O S

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

P.20 Hablando de otro tipo de problemas, ¿durante los últimos 3 meses ha consultado su hijo/a al dentista, protésico o higienista dental para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

- Sí 1
- No 2 (37)
- N.C. 9

P.20a ¿Cuántas veces ha ido en estos últimos 3 meses?

N.S. 8 (38)
N.C. 9

P.20b ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que acudió su hijo/a al dentista, protésico o higienista dental?

Meses Año (39)(40)
(41)(42)

- Nunca ha ido 77 (Pasar a P.24)
- N.S. 88
- N.C. 99

P.21 La última vez que acudió al dentista ¿lo hizo por alguno/s de los motivos siguientes? (PREGUNTAR UNO POR UNO).

	SÍ	No	NC
- Empastar	1	2	9 (43)
- Sacar alguna pieza dental	1	2	9 (44)
- Colocar pieza o prótesis	1	2	9 (45)
- Modificar dentadura, ortodoncia, aparatos para la posición de los dientes ...	1	2	9 (46)
- Limpieza	1	2	9 (47)
- Curar infección de encías	1	2	9 (48)
- Revisión, chequeo	1	2	9 (49)
- Otros	1	2	9 (50)

P.22 ¿Y el dentista al que consultó esta última vez era de..?

- La Seguridad Social 1
- Una Sociedad Médica 2
- Privado 3 (51) |- Beneficencia 4 |- Otros 5 |- N.S. 8 |- N.C. 9 |

P.23 ¿Cuánto dinero ha tenido que gastar aproximadamente en las visitas al dentistas de su hijo/a en los últimos 12 meses, descontando lo que le hayan podido devolver posteriormente por algún tipo de seguro o sociedad?

N.S. 8 (52)
N.C. 9

P.24 Durante los últimos 12 meses, es decir, desde el mes de julio de 1986 hasta el día de ayer, ¿ha estado su hijo/a hospitalizado como paciente, al menos durante una noche?

- Sí 1
- No 2 (Pasar a P.25) (53)
- N.C. 9

P.24a ¿Cuántas veces en estos últimos 12 meses?

(54)
N.C. 9

P.24b Y, refiriéndonos tan sólo al último ingreso hospitalario ocurrido en los últimos 12 meses, ¿puede decirnos aproximadamente durante cuántos días estuvo ingresado su hijo/a

- Días (55)(56)(57)
- N.S. 888
- N.C. 999

P.24c El hospital en el que estuvo internado era de

- La Seguridad Social 1
- Privado 2 (58) |- Otro 3 |- N.S. 8 |- N.C. 9 |

P.24d ¿Y cuál fue el motivo de su estancia en el Hospital?

- Intervención quirúrgica 1 (59)
- Otro 2
- N.S. 8
- N.C. 9

P.24e La forma de ingreso en el Hospital fue por

- El servicio de urgencias 1 → (Pasar a 24f)
- Ingreso ordinario, programado, citación, lista espera 2 (60)
- N.C. 9

P.24ea ¿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 (61)(62)(63)
- N.S. 888
- N.C. 999

P.24f ¿A cargo de quién corrieron los gastos de su hospitalización?

- | | SI | NO | NC |
|---------------------------------|----|----|-------|
| - Seguridad Social | 1 | 2 | 9(64) |
| - Mutualidad | 1 | 2 | 9(65) |
| - Beneficencia | 1 | 2 | 9(66) |
| - Sociedad médica privada | 1 | 2 | 9(67) |
| - A su propio cargo | 1 | 2 | 9(68) |

P.25 En estos últimos doce meses ¿ha tenido que acudir su hijo/a algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad?

- SI 1 (69)
- No 2
- NC 9 → Pasar a P.26

P.25a Y en total, ¿cuántas veces tuvo Vd. que acudir a algún servicio de urgencias, con su hijo/a en estos últimos 12 meses?

- Nº de veces (70)(71)
- N.S. 88
- N.C. 99

P.25b Refiriéndonos a la última vez que acudió a un servicio de urgencias en estos 12 últimos meses, ¿este servicio al que acudió 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 (72)
- Un centro no hospitalario y que no es de la Seguridad Social 4
- N.S. 8
- N.C. 9

→ P.25ba 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 (73)
- Porque Vd., sus familiares o allegados lo consideraron necesario.... 2
- N.C. 9

TARJETA 04 (10)(11)

P.26 ¿Por cuál o cuales de las siguientes formas de seguro que voy a leerle tiene su hijo/a cubierta la asistencia sanitaria?

- | | SI | NO | NS | NC |
|--------------------------|----|----|----|--------|
| - Seguridad Social | 1 | 2 | 8 | 9 (12) |
| - Beneficencia | 1 | 2 | 8 | 9 (13) |
| - Mutualidad | 1 | 2 | 8 | 9 (14) |
| - Sociedad médica | 1 | 2 | 8 | 9 (15) |
| - Iguala | 1 | 2 | 8 | 9 (16) |
| - Otro | 1 | 2 | 8 | 9 (17) |
| - Ninguna | 1 | 2 | 8 | 9 (18) |

A continuación me gustaría hacerle algunas preguntas sobre las vacunas que ha recibido su hijo/a.

P.27 ¿Cree Vd. que le han puesto o le están poniendo a su hijo/a todas las vacunas que se recomiendan?

- SI 1 → (Pasar a P.28)
- No 2
- NS 8
- NC 9 (19)

P.27a ¿Le pusieron a su hijo/a alguna vacuna durante los dos primeros años de vida?

- SI 1
- No 2 → (Contestar a P.27b y pasar a P.30)
- NS 8
- NC 9 (20)

P.27b ¿Cree Vd. que alguna de las siguientes razones ha influido en que no se haya vacunado completamente su hijo/a?

- | | SI | NO | NS | NC |
|--|----|----|----|--------|
| - Nadie se lo ha indicado..... | 1 | 2 | 8 | 9 (21) |
| - No sabía donde podía vacunarle | 1 | 2 | 8 | 9 (22) |
| - Es difícil llegar al lugar donde vacunan | 1 | 2 | 8 | 9 (23) |
| - Se lo contraindicó el médico .. | 1 | 2 | 8 | 9 (24) |
| - Miedo al pinchazo o a reacciones a la vacuna | 1 | 2 | 8 | 9 (25) |
| - No lo ha creído conveniente .. | 1 | 2 | 8 | 9 (26) |
| - Otras | 1 | 2 | 8 | 9 (27) |

P.28 ¿Podría decirme si la adquisición de la mayoría de las vacunas que le pusieron a su hijo/a en los dos primeros años de vida fue:

- Completamente gratuita
 1 |
- Tuvo que pagar una parte de su valor..
 2 (28) |
- Tuvo que pagar todo su valor
 3 |
- N.S.
 8 |
- N.C.
 9 |

P.29 ¿Alguna de las vacunas le produjo a su hijo una reacción tan importante que le obligara a consultar con el médico?

- SI 1 (29)
- No 2
- NS 8
- NC 9

A TODOS

P.30 ¿Podría decirme cuántas horas duerme normalmente su hijo/a al día?

- (30)(31)
- NC 99

P.31 ¿Podría decirme de la forma más aproximada cuánto pesa su hijo sin ropa y descalzo?

- Kg.
- NS 88 (32)(33)
- NC 99

P.32 ¿Y cuánto mide descalzo?

- cm
- NS 88 (34)(35)(36)
- NC 99

P.33 ¿Cuántos años cumplió su hijo/a en su último cumpleaños?

- (37)(38)

P.34 Sexo del niño/a:

- Varón 1 (39)
- Mujer 2

LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN A CONTINUACION SE REFIEREN TANTO A LA PERSONA RESPONSABLE DEL NIÑO/A QUE HA CONTESTADO A LA ENTREVISTA, COMO EL CABEZA DE FAMILIA.

P.35 ¿Qué estudios tiene Vd.?

- | | Responsable | Cab. de familia |
|--|-------------|-----------------|
| - Menos de estudios primarios, no sabe leer | (40) 1 | (41) 1 |
| - Menos de estudios primarios, sabe leer (menos de 6 años de esc.) | 2 | 2 |
| - Estudios de formación profesional | 3 | 3 |
| - Bachiller elemental | 4 | 4 |
| - Bachiller superior | 5 | 5 |
| - Estudios de grado medio | 6 | 6 |
| - Universitarios o técnicos de grado superior | 7 | 7 |
| - Otros | 8 | 8 |
| - NC | 9 | 9 |

P.36 ¿En cuál de estas situaciones se encuentra Vd.?

	Responsable	Cab. familia
- Trabaja (PREGUNTAR EMPLEO EN PREG. 36a).....	(42)	(43)
- Está parado (PREGUNTAR ÚLTIMO EMPLEO EN PREG. 36a).....	1	1
- Jubilado (PREGUNTAR ÚLTIMO EMPLEO EN PREG. 36a).....	2	2
- Estudiante.....	3	3
- Sus labores.....	4	4
- N.C.....	5	5
	9	9

P.36a Ocupación

Resp. _____

C.F. _____

Responsable

Cab. familia

(44)(45)

(46)(47)

ENTREVISTADOR: ANOTAR DETALLADAMENTE Y PONER EN LOS CUADROS EL NUMERO CORRESPONDIENTE QUE VA EN LA TARJETA

P.37 ¿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
- 25.001-35.000	02 - 300.001-420.000
- 35.001-50.000	03 - 420.001-600.000
- 50.001-75.000	04 - 600.001-900.000
- 75.001-100.000	05 - 900.001-1.200.000
- 100.001-125.000	06 - 1.200.001-1.500.000
- 125.001-150.000	07 - 1.500.001-1.800.000
- 150.001-200.000	08 - 1.800.001-2.400.000
- 200.001-250.000	09 - 2.400.001-3.000.000
- 250.001-300.000	10 - 3.000.001-3.600.000
- 300.001-400.000	11 - 3.600.001-4.200.000
- Mas de 400.000	12 - Más de 4.200.000
- N.S.	88 - N.S.
- N.C.	99 - N.C.

P.38 ¿Cuántas personas forman parte de su hogar?

(50)(51)

1987

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

Fecha de realización de la entrevista

Día _____ (52)(53) Mes _____ (54)(55)

Año _____ (56)(57)

NOTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR:

1) Desarrollo de la entrevista

- Muy buena 1
- Buena 2 (58)
- Regular 3
- Mala 4
- Muy mala 5

2) Sinceridad del entrevistado

- Mucha 1
- Bastante 2 (59)
- Poca 3
- Ninguna 4

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

- Alta 1
- Media alta 2 (60)
- Media 3
- Media baja 4
- Trabajadora 5

4) Actitud del entrevistado ante una 2ª visita:

- Muy buena 1
- Buena 2
- Regular 3
- Mala 4 (61)
- Muy mala 5

TARJETA **D 5** (10)(11)

INCIDENCIAS ENTREVISTA. Número de orden de entrevista (por sección) (12)(13)

- Portales en los que el portero impide entrar : 1 2 3 4 5 6 (14)(15)
- Viviendas en que se niegan a recibir ninguna explicación.. : 1 2 3 4 5 6 (16)(17)
- Contacto fallido por no cumplir cuota : 1 2 3 4 5 6 (18)(19)

Negativa ----->

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

(20)(21)(22)(23)

(24)(25)(26)(27)

Entrevista conseguida:

(municipio)

(28)(29)(30)

(calle o plaza)

(nº) (piso) (pta.)

(distrito)

(31)(32)

(sección)

(33)(34)(35)