

Centro de Investigaciones Sociológicas

| Comunidad Autónoma | (10)(11) N° ESTUDIO N° CUESTIONARIO |
|--|---|
| Provincia | (12)(13) 2.388 (5)(6)(7)(8)(9) |
| Municipio(nombre municipio) | (14)(15)(16) |
| Tamaño de hábitat | OLEADA (28) |
| Distrito | (19)(20) |
| Sección | (21)(22)(23) |
| Entrevistador | (24)(25)(26)(27) |
| su colaboración y se la agradecemos anticipadamente. Esta vivienda ha absoluto anonimato y secreto de sus respuestas en el más estricto cu personales. Una vez grabada la información de forma anónima, los cuestic | ando un estudio sobre temas de interés general. Por este motivo solicitamos sido seleccionada al azar mediante métodos aleatorios. Le garantizamos el mplimiento de las Leyes sobre secreto estadístico y protección de datos prarios individuales son destruidos inmediatamente. |
| P.1 Para empezar, ¿podría decirme cuál de las siguientes áreas que le voy a leer es la que considera Ud. de mayor interés para los ciudadanos? (UNA RESPUESTA). (MOSTRAR TARJETA A). - Defensa 1 - Educación 2 - Sanidad 3 - Vivienda 4 - Pensiones 5 (29) - Transportes 6 - Seguridad ciudadana 7 - N.S. 8 | - No tengo seguro médico, utilizo beneficencia 6 - No tengo seguro médico, utilizo siempre médicos privados |
| P.2 Vamos a centrarnos ahora en el tema de la sanidad. De las siguientes afirmaciones que aparecen en esta tarjeta, ¿cuál expresa mejor su opinión sobre el Sistema Sanitario en nuestro país? (MOSTRAR TARJETA B). - En general, el Sistema Sanitario funciona bastante bien 1 - El Sistema Sanitario funciona bien, aunque son necesarios algunos cambios | privado, si tiene tarjeta sanitaria individual o la tradicional cartilla familiar? Tarjeta Cartilla Ambas NS NC - Públicos (Seguridad Social, Mutualidades acogidas a Seguirdad Social) |
| - Nuestro Sistema Sanitario está tan mal que necesitaríamos rehacerlo completamente | HACER A LOS QUE CONTESTAN 1 ó 2 en P.3 P.4a Si en estos momentos tuviera que utilizar los servicios sanitarios públicos, ¿tendría la posibilidad de acudir a más de un médico de medicina general por estar incluido en más de una cartilla o tarjeta de la Seguridad Social? |
| - Seguridad Social | - Sí 1 - No 2 (35) - N.S 8 - N.C 9 |

A TODOS

P.5 Si Ud. o algún miembro de su hogar tienen o tuvieran que utilizar un servicio sanitario, ¿a qué tipo de centros acuden o acudirían normalmente, públicos, privados, o ambos, cuando se trata de... (LEER UNO A UNO).

Públicos Privados Ambos NC

| Atención Primaria (consultas de medicina general y pediatría) . Asistencia especializada (consultas de especialistas, salvo | 1 | 2 | 3 | 9 (36) |
|--|---|---|---|--------|
| dentistas) | 1 | 2 | 3 | 9 (37) |
| - Ingreso en hospital | 1 | 2 | 3 | 9 (38) |
| - Urgencias | 1 | 2 | 3 | 9 (39) |

SI CONTESTA 1 ó 3 en col. (36) de P.5

P.5a ¿Conoce Ud. el nombre del médico de medicina general que le atiende habitualmente cuando acude a centros de atención prima ria públicos?

| - Sí | 1 | |
|-------|---|------|
| - No | 2 | (40) |
| - N.C | 9 | |

ENTREVISTADOR: Si utiliza sólo servicios públicos (todos "1" en P.5), hacer preguntas 6, 7, 8 y 9.

Si utiliza sólo servicios privados (todos "2" en P.5), hacer preguntas 6a, 7a, 8a y 9a.

Si utiliza unos u otros indistintamente (1, 2, 3 combinados en P.5), hacer las ocho preguntas.

- P.6 Refiriéndonos ahora a la última vez que tuvo que utilizar la sanidad pública, ¿podría decirme a qué tipo de servicio acudió?
 - P.6a ¿Y refiriéndonos a la última vez que tuvo que utilizar un servicio privado, ¿a qué tipo de servicio acudió?

| | P.6 Público (41) | P.6a Privado (42) |
|--|------------------------|-------------------------|
| - Atención primaria (consultas de medicina general y pediatría) | 1 | 1 |
| - Asistencia especializada (consultas de especialistas, excluir dentistas) | 2 | 2 |
| - Ingreso en hospital | | 3 |
| - Urgencias | | 4 |
| - N.Č. | 9 | 9 |
| | | |

- P.7 ¿Cuánto tiempo hace desde la última vez que utilizó un servicio sanitario público?
 - P.7a ¿Cuánto tiempo hace desde la última vez que utilizó un servicio privado?

| . • | P.7 Público (43) | P.7a <u>Privado</u> (44) |
|----------------------|------------------------|---------------------------------------|
| - Menos de 6 meses | . 1 | 1 |
| - De 6 meses a 1 año | 2 | 2 |
| - De 1 a 2 años | 3 | 3 |
| - De 2 a 3 años | 4 | 4 |
| - Más de 3 años | 5 | 5 |
| - No recuerda | 8 | 8 |
| - N.C | | 9 |
| | | |

- P.8 De los siguientes argumentos que le voy a leer, ¿cuál o cuáles reflejan mejor el motivo por el que Ud. utilizó la última vez un servicio sanitario público. (MOSTRAR TARJETA D). (DOS RESPUESTAS).
 - P.8a ¿Y cuál fue el motivo por el que Ud. utilizó la última vez un servicio sanitario privado? (MOSTRAR TARJETA D). (DOS RESPUESTAS).

| | P.8 <u>Público</u> (45)(46) | P.8a <u>Privado</u> (47)(48) |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|
| - Porque confío en la calidad que me ofrecen Porque tienen mejores aparatos y equipamiento Por la facilidad para acceder a los servicios Porque los profesionales son mejores Porque me ofrecen mayor comodidad Porque mi seguro sanitario no me lo cubre | 1 2 3 4 5 6 | 1 2 3 4 5 6 |

P.9 ¿Cuál era la especialidad por la que acudió la última vez, en los <u>últimos doce meses</u>, a una consulta de un especialista de la sanidad pública?

P.9a ¿Y cuál era la especialidad por la que acudió en los últimos doce meses a una consulta de un especialista privado?

| | P.9 <u>Público</u> (49)(50) | P.9a <u>Privado</u> (51)(52) |
|---|------------------------------------|---|
| Especialidad: | | |
| - No ha acudido en los últimos doce meses - No recuerda - N.C | 97 98 99 | 97 98 99 |

ENTREVISTADOR: Las preguntas 10, 11 y 12 se hacen A TODOS los entrevistados. Si no utilizan la Sanidad Pública, se trata de insistir "por lo que haya oído" o "la imagen que tenga".

P.10 Por su experiencia personal o por la idea que Ud. tenga, quisiera que valorase los siguientes aspectos de la <u>asistencia sanitaria pública</u>, referidos a la atención que se presta en las <u>consultas de medicina general general y pediatría</u>. Utilice para ello una escala de 1 a 7, en la que el 1 significa que lo valora "totalmente insatisfactorio" y el 7 que lo valora "totalmente satisfactorio". (<u>MOSTRAR TARJETA E</u>). (LEER DE UNO EN UNO ROTANDO EL ORDEN EN CADA ENTREVISTA).

| | Escala <u>1 – 7</u> | <u>NS</u> | <u>NC</u> | |
|--|------------------------|-----------|-----------|------|
| 01 – La cercanía de los centros | | 8 | 9 | (53) |
| 02 – La facilidad para conseguir cita | | 8 | 9 | (54) |
| 03 – El horario de atención | | 8 | 9 | (55) |
| 04 – El trato recibido del personal sanitario | | 8 | 9 | (56) |
| 05 – La atención a domicilio por el personal médico y de enfermería | _ | 8 | 9 | (57) |
| 06 – El tiempo dedicado por el médico a cada enfermo | | 8 | 9 | (58) |
| 07 – El conocimiento del historial y seguimiento de los problemas de salud de cada usuario | | 8 | 9 | (59) |
| 08 – La confianza y seguridad que transmite el médico | | 8 | 9 | (60) |

| 1 | Escala | | | | | | | | |
|--|--------------|-----------|-------|--------|--|---------------|-----------|-----------|-------|
| ★ | 1 - 7 | <u>NS</u> | NC | | | Escala | NO | | |
| | | | | | | <u>1 – 7 </u> | <u>NS</u> | NC | |
| 09 – El tiempo de espera hasta entrar en con- sulta | | 8 | 9 | (61) | 04 – Tiempo de demora para el ingreso no urgente | | 8 | 9 | (83) |
| 10 – El equipamiento y medios tecnológicos | | | | | 05 – Los cuidados y atención por parte del | | | | |
| existentes en los centros | | 8 | 9 | (62) | personal médico | | 8 | 9 | (84) |
| 11 – La información recibida sobre su proble- | | | | | 06 – Los cuidados y atención del personal | | | | |
| ma de salud | | 8 | 9 | (63) | de enfermería | | 8 | 9 | (85) |
| 12 – Los trámites para acceder al especialista. | | 8 | ۵ | (64) | 07 – El trato recibido del personal no sanita- | | | | |
| · | | | 9 | . , | rio | | 8 | 9 | (86) |
| 13 – La calidad de la atención en general | | 8 | 9 | (65) | 08 – El equipamiento y medios tecnológicos | | | | |
| Item por el que se comienza | | (66 | (67) | | existentes en los hospitales | | 8 | 9 | (87) |
| P.11 A continuación, y con independencia de | aue IId | utilic | Δ Λ | no las | 09 – La información recibida sobre la evolu- | | | | |
| consultas de especialistas de la <u>sanidad públic</u> | | | | | ción del problema de salud por parte | | | | |
| los siguientes aspectos referentes a la asisten | | | | | del personal de los hospitales | | 8 | 9 | (88) |
| de nuevo una escala de 1 a 7 en la que el | l signific | a qu | e lo | valora | | | | | |
| "totalmente insatisfactorio" y el 7 que lo valora " | | | | | 10 – La calidad del servicio hospitalario en | | _ | _ | |
| (MOSTRAR TARJETA E). (LEER DE UNO E ORDEN EN CADA ENTREVISTA). | N UNO | ROI | ANI | 00 EL | general | | 8 | 9 | (89) |
| | | | | | Item por el que se comienza | | (90) | (91) | |
| | Escala | | | | | | | | |
| | <u>1 – 7</u> | NS | NC | | D 42 11d a alaún miambro do au barror barror | | | | |
| 01 – La facilidad para conseguir cita | | 8 | 9 | (68) | P.13 Ud. o algún miembro de su hogar han es hospital público? | stado ing | gresa | aos (| en un |
| 02 – El tiempo dedicado por el médico a cada | | | | | | | | | |
| usuario | | 8 | 9 | (69) | - No2 (92) | | | | |
| 03 El número de consciolidades e los esses | | | | | ▼ - N.C 9 | | | | |
| 03 – El número de especialidades a las que se tiene acceso | | ٥ | 9 | (70) | P.13a ¿Les asignaron durante su estancia u | ın médic | o rec | non | ٦ |
| tiene acceso | | o | 9 | (10) | sable de su enfermedad al que acudir para d | | | | |
| 04 - El tiempo de espera hasta entrar en con- | | | | | lacionada con su problema de salud? (SI HU | | | | |
| sulta | | 8 | 9 | (71) | INGRESOS, REFERIRSE AL ÚLTIMO). | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 05 – El conocimiento del historial y seguimien- | | | | | - Sí 1 - No 2 (93) | | | | |
| to de los problemas de salud de cada usuario | | 8 | 9 | (72) | - No 2 (93) - N.C 9 | | | | İ |
| usuano | | Ų | 3 | (12) | - 14.0 | | | | |
| 06 – La confianza y seguridad que le transmi- | | | | | P.13b ¿Cuánto tiempo hace que se produjo | ese ingr | reso e | en | ŀ |
| te el médico | | 8 | 9 | (73) | un hospital público? | | | | |
| | | | | | | | | | İ |
| 07 – El equipamiento y medios tecnológicos existentes en los centros | | ۰ | 0 | (74) | - Menos de seis meses 1 - Seis meses a un año 2 | | | | |
| existentes en los centros | | 8 | 9 | (74) | - Seis meses a un ano | | | | |
| 08 – El trato recibido del personal sanitario | | 8 | 9 | (75) | - Tres a cinco años 4 | (94) | | | 1 |
| | | | | (-/ | - Más de cinco años 5 | (,) | | | |
| 09 – La información recibida sobre su proble- | | | | | - No recuerda 8 | | | | |
| ma de salud | | 8 | 9 | (76) | - N.C 9 | | | | |
| 10 – La calidad de la atención en general | | 8 | 9 | (77) | L | | | | J |
| • | | | | | P.14 Le voy a leer a continuación diferentes ti | • | | | |
| Item por el que se comienza | | (78 |)(79) | l | facilitan los servicios sanitarios públicos, ¿podr ellos utilizando la misma escala de 1 a 7? (MOS) | | | | |
| P.12 Por último, en cuanto a la asistencia | aue se | pre | sta | en los | chos dinizarido la finorna escala de 1 a 7 : (m/oc/ | 717-11 17 | ***** | | · |
| hospitales públicos, los haya utilizado o no, q | | | | | | Escala | | | |
| siguientes aspectos utilizando la misma es | | | | | | <u>1 – 7</u> | NS | <u>NC</u> | |
| anteriores. (MOSTRAR TARJETA E). (LEE | | UNO | EN | UNO | - La información que dan las distintas institu- | | | | |
| ROTANDO EL ORDEN EN CADA ENTREVISTA | 4). | | | | ciones sanitarias sobre los servicios que prestan | | 8 | 9 | (95) |
| | Escala | | | | prestari | | U | 3 | (33) |
| | 1 – 7 | NS | NC | ; | - La información acerca de los derechos y | | | | |
| | | | | | vías de reclamación de que disponen | | | | |
| 01 – El número de personas que comparten | | _ | | | los usuarios | | 8 | 9 | (96) |
| habitación | | 8 | 9 | (80) | La información color acadidos o lovos | | | | |
| 02 – Aspectos de hostelería (comidas, aseos | | | | | - La información sobre medidas y leyes adoptadas por las autoriades sanitarias | | 8 | 9 | (97) |
| y comodidades generales de las habi- | | | | | adoptadas por las autoriades satilitatias | | J | J | (31) |
| taciones) | | 8 | 9 | (81) | - La información emitida a través de las cam- | | | | |
| , | | - | - | / | pañas dirigidas a la población sobre los | | | | |
| 03 – Los trámites administrativos para el in- | | | | | principales problemas de salud | | 8 | 9 | (98) |
| greso | | 8 | 9 | (82) | 1.446 | | | | |
| | | | | | - La información sobre qué trámites realizar | | | | |
| │ | | | | | para acceder al especialista o ingresar en un hospital | | 8 | 9 | (99) |
| ▼ | | | | | | | | | (33) |
| | | | | | • | | | | |

| r haber tenido un problema o no quedar satisfecho con alg nitario? | un servicio | A TODOS | | | | |
|--|-------------|--|---------------|--------------|-----------------|--------------------------|
| - No 2 —— PASAR a P.15f - N.C 9 | (100) | P.16 Vamos a hablar de las listas de espera. Fi idea que Ud. tenga, ¿cree que en la actualid pública listas de espera para | | | | |
| P.15a ¿Cuántas veces? | | | <u>Sí</u> | <u>No</u> | <u>NS</u> | <u>NC</u> |
| - | | - La consulta de un especialista | 1 | 2 | 8 | 9 (109) |
| N° (101)(102) | | - La realización de pruebas diagnósticas (radiografías, análisis, etc.) | 1 | 2 | 8 | 9 (110) |
| No recuerda 98 N.C 99 | | - El ingreso en un hospital para una opera- ción quirúrgica | 1 | 2 | 8 | 9 (111) |
| P.15b Refiriéndonos a la última reclamación que Ud. haya | | El ingreso en un hospital para diagnóstico y tratamiento sin intervención quirúrgica . | 1 | 2 | 8 | 9 (112) |
| sentado, ¿podría recordar de qué tipo de centro se trataba? | ' | P.17 ¿Sabe si las autoridades sanitarias est | | | | |
| - Un centro de atención primaria (medicina general y pediatría) | | Comunidad Autónoma acciones destinadas espera? | a m | nejor | ar la: | s listas d |
| Un centro de asistencia especializada | | - Sí, se están llevando a cabo | 1 | | | |
| Un hospital 3 | (103) | - No se están llevando a cabo | | | (113 |) |
| Una urgencia | - 1 | - N.S | | | | |
| No recuerda | | - N.C | 9 | | | |
| 14. C 9 | 1 | P.18 En general ¿cree Ud. que, durante el ú | ltimo | año | , el n | roblema d |
| P.15c ¿Qué procedimiento utilizó para su reclamación? MOSTRAR TARJETA F). | | las listas de espera en su Comunidad Aut empeorado o sigue igual? | | | | |
| - Hablar con el responsable 1 | | - Ha mejorado 1 | | | | |
| Reclamar ante el servicio de atención al usuario 2 | i | - Ha empeorado 2 | | | | |
| Reclamar en una asociación 3 | (104) | - Sigue igual 3 | (1 | 114) | | |
| Denunciarlo en los medios de comunicación 4 | | - N.S 8 | | | | |
| Denunciarlo en los Juzgados | | - N.C 9 | | | | |
| No recuerda | | P.19 Cambiando de tema. El aumento consid- | erabl | a da | la ec | neranza d |
| 14.0. | | vida, debido a los avances médicos, ha origir | | | | • |
| P.15d ¿Cuál fue el motivo para reclamar? (MOSTRAR TARJETA G). | | cada vez sean más las personas mayores y requieren cuidados en los que se precise a | o en I mis | iferm smo | ios cr tiemp | rónicos qu oo atenció |
| Damana asistansialas | ľ | sanitaria y ayuda de tipo social. ¿Quién cree | | | | e cubrir la |
| Demoras asistenciales | | necesidades de atención de estas personas pr | incipa | aime | nte? | |
| Tratamiento equivocado | | - La familia (cónyuge, hijos, hermanos, etc.) | | | | 1 |
| Disconformidad con actuación asistencial | | - El Estado | | | | |
| Que hubiera enfermos en los pasillos | ŀ | - Ambos (NO LEER) | | | | |
| Trámites de procedimiento administrativo 06 | (105) | - N.S. | | | | |
| Normas y horarios de las visitas 07 | ` ' | - N.C. | | | | . 9 |
| Mala información 08 | | | | | | |
| Mai trato del personal | (106) | | | - | | |
| Exceso de enfermos por habitación | | | ., | | | |
| Infraestructura del centro (limpieza, señalización, | | P.20 Como Ud. seguramente sabe, hoy en | | | | |
| equipamiento, etc.) | į | servicios y prestaciones sociosanitarias de mayores o enfermos crónicos. ¿Podría decirm | | | | |
| Otro, ¿cuál? | | conoce o ha oído hablar? (ENTREVISTADO | | | | |
| 13 | ľ | que mencione). (MOSTRAR TARJETA H). | | | | |
| No recuerda | ŀ | - Hospitales para convalecientes | | | | |
| N.C. 99 | | - Hospitales geriátricos | | | | |
| | | - Centros de día | | | | ٠, |
| P.15e ¿Cómo se resolvió su reclamación? | | - Programas de conexión Hospital/atención prir | | | | |
| The Carrier of the state of the second of th | | - Ayuda a domicilio | | | | |
| - Satisfactoriamente 1 | ŀ | - Residencias asistidas | | | | |
| - Insatisfactoriamente 2 (107) | | - Unidades hospitalarias de cuidados paliativos | | | | , , |
| - Todavía no se ha resuelto 3 | ŀ | - Servicio de rehabilitación | | | | |
| - N.C 9 | | - N.C. | | | ••••• | . 9 (125) |
| A LOS QUE NO PRESENTARON UNA RECLAMACIÓN (A P.15f ¿Cuál es el motivo por el que Ud. nunca ha presenta reclamación? | 1 | | | | | |
| - Nunca ha tenido motivo | B) | | | | | |
| - N C 9 | | | | | | |

| P.21 Cuando una persona de edad padece una enfermedad crónica o incapacidad que le impide valerse por si misma y necesita ayuda constante, ¿cuál cree Ud. que es la forma más adecuada de proporcionarle la asistencia que necesita? (MOSTRAR TARJETA I). | P.24 Piense Ud. ahora, por favor, en lo que c frecuente y tradicional. Esto es, que los/as hijo cuando son mayores. ¿Cree Ud. que en el próx | s/as cuide | en de s | |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| - Ingresarle en una residencia | Continuará siendo éste el sistema generali atención Tenderá a desaparecer, porque las mujere vez trabajan más y no podrán hacerse ca | s cada | 1 | |
| domicilio habitual de la persona mayor o enfermo cró- nico 3 | las personas mayores - Tenderá a desaparecer, porque se está pe | erdiendo | | 134) |
| Que el Estado le preste los servicios necesarios en centros especializados para ello (hospitales de día, | el sentido de obligación respecto de las p nas mayores | | 3 | |
| de convalecientes) | - Tenderá a desaparecer, porque surgirán of de atención | | | |
| domicilio habitual de la persona mayor o enfermo crónico (ayuda domiciliaria) 5 | - N.S - N.C | | | |
| - Recibir ayuda de voluntarios | P.25 El hecho de tener que responsabiliza | | | |
| - N.S | persona mayor o un enfermo crónico puede a vida normal de la persona que asume esa resp una serie de posibles consecuencias que se situación y me gustaría que me dijera si está U | onsabilida pueden j | ad. Le ^s produc | voy a leer ir en esa |
| servicios que actualmente existen para atender a las personas mayores con estos problemas? | más bien en desacuerdo con cada una de ella su cargo a una persona mayor Más bien N | s. La pers | | |
| - Muy suficientes | | n desac. | NS N | <u>1C</u> |
| - Suficientes | - Tiene dificultades para trabajar | | | _ ,, |
| LEER) 3 (127) | fuera de casa | 2 | | 9 (135) |
| - Insuficientes | su jornada de trabajo | 2 2 | | 9 (136) 9 (137) |
| - N.S 8 | - Tiene que reducir sus relacio- nes sociales 1 | 2 | 8 | 9 (138) |
| - N.C 9 | - No puede prestar la atención deseada a sus hijos | 2 | 8 | 9 (139) |
| P.22a En su opinión, ¿qué servicios o prestaciones sería necesario crear? (MÁXIMOS DOS RESPUESTAS). | - Puede tener dificultades en su relación de pareja 1 | 2 | 8 | 9 (140) |
| (128)(129) | P.26 A continuación le voy a mostrar una tarjet serie de medidas que las Administraciones Púl ayudar a aquellas personas que tienen a su enfermos crónicos de su familia. Indique, por tres que a Ud. le parezcan más necesarias. (Mo | blicas pod u cargo a orden de | irían to ancia importa | omar para anos/as o ancia, las |
| | | 1a (141) | 2a (1/13) | $\frac{3^a}{(145)}$ |
| N.S | - Apoyo económico del estado, en forma de | (142) | (144) | |
| P.23 ¿Quién cree Ud. que debería prestar información sobre las | "salario mensual" | 01 | 01 | 01 |
| prestaciones y servicios sociales y sanitarios existentes actualmente para estas personas? (MOSTRAR TARJETA J), | las empresas Deducciones fiscales | | 02 03 | 02 03 |
| - El médico de atención primaria, porque tiene mayor cono- | - Fomentar la atención temporal con personas voluntarias | 04 | 04 | 04 |
| cimiento de las necesidades del paciente | Orientación y formación para poder afrontar mejor la situación de cuidador/a | 05 | 05 | 05 |
| - Los servicios sociales del INSALUD | Servicio de ayuda a domicilio Estancias temporales de la persona mayor o | 06 | 06 | 06 |
| - Las Consejerías de Sanidad y Asuntos sociales de las Co- (132) munidades Autónomas | enfermo crónico en Residencias asistidas Asistencia de la persona mayor a Centros de | 07 | 07 | 07 |
| - Los servicios sociales del Ayuntamiento | estancia diurna - Otra, ¿cuál? | - 08 | 80 | 80 |
| - Trabajadores sociales de los Centros de Salud | | _ 09 | 09 | 09 |
| (133) 09 | - N.S. - N.C. | | 98 99 | 98 99 |
| - N.S | P.27 Existen asociaciones locales de ayuc personas que cuidan de algún familiar anciano por tanto, tiene problemas similares. ¿En qué r poco o nada, estaría Ud. interesado/a en for | da mutua, o enfermo medida: m | o cróni nucho, | co y que, bastante, |
| | estas asociaciones? | • | , uu a | .guild UC |
| | - Mucho - Bastante - Poco - Nada - Ya forma parte de una de ellas <i>(NO LE</i> - N.S. | 2 3 4 EER) . 5 8 | (14 | 7) |
| | - N.C. | 9 | | |

| P.28 En su opinión, ¿cree Ud. que es necesaria una formación o preparación especial para cuidar de una persona mayor o que cualquier | ♦ |
|--|--|
| persona puede hacerlo suficientemente bien si se lo propone? | P.34a ¿Qué otro tipo de ayudas recibe? (ENTREVISTADOR |
| Hara falla mana arakka arakata | MOSTRAR TARJETA L Y REDONDEAR TODAS LAS QUE CITI |
| - Hace falta preparación especial 1 - Cualquiera puede hacerlo bien | EL ENTREVISTADO). |
| - Cualquiera puede hacerlo bien | - De otros familiares 1 (155) |
| - N.C 9 | - De otros amigos o vecinos |
| | - De un cuidador o cuidadores remunerado/s 1 (157) |
| P.29 En su opinión, ¿el Estado debería hacerse cargo de esas tareas | |
| de ayuda que realizan las familias o los voluntarios? | - Ayuda pública a domicilio 1 (158) |
| 0' | - Ayuda pública en residencias, centros de día 1 (159) |
| - Sí 1 - No 2 (149) | - De voluntarios de una ONG |
| - No 2 (149) - N.S 8 | - De asociaciones creadas para este fin |
| - N.C 9 | - N.C |
| | ▼ (102) |
| P.30 De entre sus conocidos, amigos o parientes, ¿diría Ud. que tiene | |
| muchos, bastantes, pocos o ninguno que estén prestando actualmente | P.34b ¿Desde hace cuánto tiempo recibe este tipo de ayuda? |
| algún tipo de ayuda (económica, cuidado personal, etc.) a alguna | |
| persona mayor o enfermo crónico? | - Menos de un año 1 |
| - Muchos 1 | - De uno a tres años 2 - De tres a cinco años 3 (163) |
| - Bastantes 2 | - Más de cinco años 4 |
| - Pocos 3 (150) | - N.C 9 |
| - Ninguno 4 | |
| - No recuerda/N.S 8 | P.34c ¿Y con qué frecuencia recibe esta persona este tipo de |
| - N.C 9 | ayuda? |
| D 24 VIId managelmants continued and a state literature in the | † |
| P.31 Y Ud., personalmente, ¿está prestando en la actualidad algún tipo | - Todos o casi todos los días |
| de cuidado o ayuda a algún familiar u otra persona que por una enfermedad crónica o por la edad no pueda valerse por sí mismo? | - Una o dos veces por semana |
| omeniosas oremes o per la estas no passa valerse per or mismo: | - Con menos frecuencia |
| - Sí 1 (151) | - N.C |
| | |
| - No 2 -> PASAR a P.41 6 42 | |
| - N.C <u>9</u> | P.35 ¿Los cuidados que necesita esta persona requieren una ayuda de |
| * | todo el día (las 24 horas) o sólo en determinados momentos del día? |
| ENTREVISTADOR: HACER PREGUNTAS 31 a 40 | - Todo el día 1 |
| ZATAZ TIGAT BOTA TATOLO TA 40 | - Determinados momentos 2 (165) |
| | - N.C 9 |
| P.32 ¿Qué tipo de relación tiene Ud. con esta persona? | |
| (ENTREVISTADOR: En el caso de que ayude a más de una persona, | P.36 Y Ud., personalmente, ¿cuántas horas dedica al día |
| referirse a aquella que le ocupa mayor atención). | (aproximadamente o un día con otro) al cuidado de esta persona? |
| - Familiar 1 | Nº de horas (166)(167) |
| - Amistad/vecindario | Nº de horas (166)(167) |
| · · · · = (· · == / | N.C 99 |
| - Otra, ¿cuál? 3 - N.C 9 | |
| | P.37 El hecho de tener que atender a este persona, ¿le ha supuesto a |
| P.33 ¿Cuánto tiempo lleva Ud. prestando ayuda a esta persona? | Ud. alguno de los siguientes problemas? |
| - Menos de un año 1 | St. No. NC |
| - De uno a tres años 2 | <u>Sí No NC</u> |
| - De tres a cinco años 3 (153) | - Deterioro de su propia salud 1 2 9 (168) |
| - Más de cinco años 4 | - Dificultades en su trabajo |
| - N.C 9 | - Problemas familiares o con su pareja 1 2 9 (170) |
| | - Tener que reducir sus relaciones sociales 1 2 9 (171) |
| P.34 ¿La ayuda que Ud. presta a esta persona es la única que recibe, | |
| no es la única pero sí la principal o es una ayuda secundaria? | P.38 ¿Qué tipo de cuidados presta Ud. a esta persona? |
| - La única que recibe 1 | Si No NC |
| - La difica que recibe | <u>Sí No NC</u> |
| - No es la única pero sí la principal 2 (154) | - Higiénicos (baño, aseo personal) y de ali- |
| - Es una ayuda secundaria 3 | mentación 1 2 9 (172) |
| | - Compañía, paseo, compras, trámites admi |
| - N.C 9 | nistrativos 1 2 9 (173) |
| | - Sanitarios (curas, medicación) 1 2 9 (174) |
| ₩ | D 20 Dodge decimal to add to a 4 the 1 |
| P.34a | P.39 ¿Podría decirme la edad y qué tipo de problema presenta este |
| r .uta | familiar o persona a la que Ud. presta sus cuidados? Es decir, se trata de una persona |
| | do ana poisona |
| | - De 65 años o más con problemas físicos 1 |
| | - De 65 años o más con problemas psíquicos 2 |
| | - De menos de 65 años con problemas físicos 3 (175) |
| | - De menos de 65 años con problemas psíquicos 4 |
| | - N.C 9 |
| | |
| | i |

| P.40 Desde su punto de vista, ¿quién cree Ud. que debería realizar | P.46 ¿Cuál es su estado civil? |
|--|---|
| estos cuidados? (MOSTRAR TARJETA M). | |
| | - Casado/a1 |
| - Es una labor única y exclusivamente de la familia 1 | - Soltero/a 2 |
| - Es una labor a compartir entre la familia y el Estado 2 | - Viudo/a 3 (186) |
| - Es una labor exclusiva del Estado | - Separado/a 4 |
| - Es una labor a compartir entre todos: familia, Estado, ONG | - Divorciado/a 5 |
| y asociaciones | - N.C 9 |
| - N.C. 9 | - N.O 3 |
| - N.O 9 | D. 47 . Curál on ou pivol do potudino? (MOSTDAD TAD IETA O) |
| | P.47 ¿Cuál es su nivel de estudios? (<u>MOSTRAR TARJETA O</u>). |
| | |
| SÓLO PARA LOS QUE TENGAN 65 AÑOS O MÁS | - Ningún estudio 1 |
| | - Estudios terminados a los 14-15 años o menos 2 |
| P.41 En la actualidad, padece Ud. algún tipo de enfermedad o in- | - Estudios terminados a los 16-19 años 3 (187) |
| capacidad que le dificulte en su vida cotidiana? | - Estudios posteriores sin ser universitarios 4 |
| | - Estudios universitarios 5 |
| - Sí 1 | - N.C 9 |
| - No 2 (177) | |
| - N.C 9 | P.48 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra Ud. |
| 14.0 | actualmente? (MOSTRAR TARJETA P). |
| | actualmente: (MOSTRAR TARGETAF). |
| D 44a - Daelha IIII alasia tira da avuda0 | Turkete |
| P.41a ¿Recibe Ud. algún tipo de ayuda? | Trabaja 1 |
| | - Jubilado o pensionista (anteriormente trabajan- |
| - Sí 1 | do) 2 |
| - No 2 (178) | - Pensionista (anteriormente sus labores) 3 |
| - N.C 9 | — - Parado y ha trabajado antes 4 (188) |
| 🔻 | - Parado y busca su primer empleo 5 |
| P.41b ¿De quién recibe esta ayuda? | - Estudiante 6 |
| | - Sus labores 7 |
| - De su familia 1 | - Otra situación, ¿cuál? |
| - De amigos, vecinos 2 | |
| - De una ONG 3 (179) | g |
| , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | - N.C 9 |
| - Ayuda domiciliaria pública 4 | - N.O 9 |
| - Ayuda remunerada 5 | |
| - N.C 9 | • • • • • • • • • • • • • • • • • • |
| | P.48a ¿Cuál es o era su última ocupación? |
| | |
| | |
| | |
| A TODOS | |
| | (ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL EN- (189)(190) |
| P.42 Con independencia de su edad y de su salud actual, si Ud. tuviera | TREVISTADO AYUDÁNDOSE DE LA TARJETA |
| que vivir en una residencia sociosanitaria pública por tener algún tipo de | OCUPACIÓN) |
| incapacidad, ¿cuál de las siguientes situaciones le parecería más justa? | |
| (MOSTRAR TARJETA N). | Codificación Tarjeta Status Social |
| (moornality) | (NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR) (191) |
| - No contribuir económicamente con ninguna cantidad 1 | (131) |
| - Contribuir con un porcentaje de su pensión | |
| - Contribuir con una cantidad fija al mes | P.49 ¿Cuántas personas viven en su hogar (incluido el entrevistado y el |
| | |
| - Contribuir en función de las posibilidades económicas y del (180) | servicio doméstico fijo? |
| servicio que recibe 4 | //// |
| - Otra respuesta, ¿cuál? | (192)(193) |
| | |
| 5 | N.C 99 |
| - N.S | |
| - N.C 9 | P.50 ¿Es Ud. la persona que aporta más ingresos al hogar? |
| | |
| Para terminar quisiera que me contestara a las siguientes preguntas. | - Sí 1 |
| P.43 Cuando se habla de política se utilizan normalmente las | - No 2 (194) |
| expresiones izquierda y derecha. En esta tarjeta hay una serie de | - N.C 9 ` ´ |
| casillas que van de izquierda a derecha. ¿En qué casilla se colocaría | |
| Ud.? (MOSTRAR TARJETA ESCALA). (PEDIR AL ENTREVISTADO | ▼ |
| QUE INDIQUE LA CASILLA EN LA QUE SE COLOCARÍA Y | |
| REDONDEAR EL NÚMERO CORRESPONDIENTE). | D 54 : Cuál os el pival de estudias de la persona que escate más |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | P.51 ¿Cuál es el nivel de estudios de la persona que aporta más |
| (181)(182) | ingresos al hogar? (MOSTRAR TARJETA O). |
| | / |
| Izda. Dcha. | - Ningún estudio 1 |
| NS NC | - Estudios terminados a los 14-15 años o menos 2 |
| 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 98 99 | - Estudios terminados a los 16-19 años 3 (195) |
| | - Estudios posteriores sin ser universitarios 4 |
| | - Estudios universitarios 5 |
| | - N.C 9 |
| P.44 Sexo: | |
| | |
| - Hombre 1 | |
| - Mujer 2 (183) | • |
| (10-) | |
| P.45 ¿Cuántos años cumplió Ud. en su último cumpleaños? | |
| Coachtoo ahoo dampiio od. on sa altimio dampicanos! | |
| (184)(185) | |
| (10 4)(100) | |
| N.C 99 | |
| N.C 99 | |

| P.52 En cuál de las siguientes situaciones se encuentra <u>ac</u> - |
|---|
| tualmente esa persona? (MOSTRAR TARJETA P). |
| Trabaja 1 |
| —— Jubilado o pensionista (anteriormente trabajan-do) |
| - Pensionista (anteriormente sus labores) |
| - Parado y busca su primer empleo |
| - Sus labores |
| 8 |
| - N.C. 9 |
| ♥ P.52a ¿Cuál es o era su última ocupación? |
| 1.024 Codal es o cia su ultima occupación: |
| |
| (ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL EN (197)(198) |
| TREVISTADO AYUDÁNDOSE DE LA TARJETA OCUPACIÓN) |
| Codificación Tarjeta Status Social |
| (NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR) (199) |
| |
| P.53 ¿Cuál es el total de ingresos que por todos los conceptos entran en su hogar mensualmente? (MOSTRAR TARJETA INGRESOS). |
| - Menos de 60.000 pts./mes 1 |
| - De 60.001 a 100.000 pts./mes 2 - De 100.001 a 150.000 pts./mes 3 |
| - De 150.001 a 200.000 pts./mes 4 (200) - De 200.000 a 300.000 pts./mes 5 |
| - Más de 300.000 pts./mes 6 - N.C 9 |
| P.54 ¿Le importaría darme su nº de teléfono? |
| (ENTREVISTADOR: EXPLICAR QUE ES PARA QUE EL CIS PUEDA |
| HACER UNA POSIBLE COMPROBACIÓN TELEFÓNICA DE QUE LA ENTREVISTA HA SIDO REALIZADA). |
| - Tiene teléfono y da número 1 teléfono |
| - No tiene teléfono |
| - N.C 9 |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR

| INCIDENCIAS ENTREVISTA: | |
|--|---------------------------------------|
| I.1 Número de orden de entrevista (por muestra) | |
| I.2 Portales en los que el portero impide entrar | |
| I.3. Viviendas en las que no hay nadie | |
| I.4 Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación | (208)(209) |
| 1.5 Negativas de varones a realizar la entrevista | |
| I.6 Negativas de mujeres a realizar la entrevista | |
| I.7 Contactos fallidos por no cumplir cuotas | |
| 1.8 Contactos fallidos por no existir viviendas (edificios públicos, oficir | nas, etc.) (216)(217) |
| ENTREVISTA REALIZADA: | |
| Entrevista conseguida:(calle o plaza) | (nº) (piso) (pta.) |
| (cano o piaza) | (-, (, (, |
| E.1 Fecha de realización: (Día) (Mes) | (Año) |
| (218)(219) (220)(22) | ` ' |
| E.2 Día de la semana que se realiza la entrevista: Lunes | . 2 . 3 . 4 (224) . 5 . 6 |
| E.3 Duración de la entrevista: (en minutos) (225)(226)(2 | 227) |
| E.4 Hora de realización: La mañana (9-12) 1 Mediodía (12-4) 2 (228) Tarde (4-8) 3 Noche (8-10) 4 | |
| VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA: | |
| V.1 Desarrollo de la entrevista: | V.2 Sinceridad del entrevistado: |
| - Muy buena 1 - Buena 2 - Regular 3 (229) - Mala 4 - Muy mala 5 | - Mucha |
| A RELLENAR EN | CODIFICACIÓN |
| C.1 CUESTIONARIO CUMPLIMENTADO: | C.2 VALORACIÓN DE LA INSPECCIÓN: |
| Correcta 1 (231) | Entrevista no inspeccionada 1 |
| Incorrecta 2 | Inspección telefónica |
| C.1a MOTIVO: (232)(233) | Inspección telefónica y personal |
| C.3 RESULTADO FINAL: | C.2a Resultado inspección: |
| Entrevista válida | Entrevista correcta |
| C.4 CODIFICADOR N° (239)(240) | C.2b MOTIVO: (236)(237) |