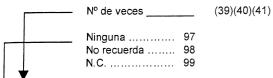
CIS

Centro de Investigaciones Sociológicas

·	
Comunidad Autónoma	(10)(11) N° ESTUDIO N° CUESTIONARIO
Provincia	(12)(13)
	(1)(2)(3)(4) (5)(6)(7)(8)(9)
Municipio (nombre municipio)	(14)(15)(16)
Tamaño de hábitat	(17)(18) OLEADA <u>3a</u> (28)
Tamano de nasnat	
Distrito	(19)(20)
Sección	(21)(22)(23)
Entrevistador ————	(24)(25)(26)(27)
absoluto anonimato y secreto de sus respuestas en el más estricto personales. Una vez grabada la información de forma anónima, los cues P.1 Para empezar, ¿podría decirme cuál de las siguientes áreas que le	P.4 Por favor, ¿podría decirme si es Ud. titular/beneficiario de alguna/s
voy a leer es la que considera Ud. de mayor interés para los ciudadanos? (UNA RESPUESTA). (MOSTRAR TARJETA A). - Defensa	en esta tarjeta? (MOSTRAR TARJETA D). (MÁXIMO DOS RESPUESTAS). - Seguridad Social
nsatisfecho satisfecho NS NC 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 98 99	

P.6 ¿Cuántas veces aproximadamente ha acudido a un médico de medicina general y/o pediatra de la sanidad pública o privada por un problema suyo o de algún miembro de su hogar, durante el último año? Nos referimos, por supuesto, a una verdadera consulta, y no a una petición de hora o cita ni a la realización de una radiografía o análisis, ni a la recogida de recetas. (ENTREVISTADOR: Insistir en un número aproximado de visitas).



P.6a Y, ¿puede recordar cuántas de ellas acudió a un médico de atención primaria de la sanidad pública? ¿Y cuántas a uno privado durante el último año?

	<u>Público</u> (42)(43)	_	<u>Privado</u> (44)(45)
Nº de veces		_	
Ninguna	97		97
No recuerda	98		98
N.C	99		99

P.6b ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que consultó a un médico de medicina general y/o pediatra de la sanidad pública por algún problema suyo o de algún miembro de su hogar, por última vez? ¿Y a un médico de medicina general y/o pediatra privado?

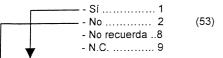
	<u>Público</u> (46)(47)(48)	<u>Privado</u> (49)(50)(51)
Tiempo en meses		
Nunca	997 998 999	997 998 999

A LOS QUE ACUDEN O HAN ACUDIDO A MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SANIDAD PÚBLICA

P.6c ¿Conoce Ud. el nombre del médico de medicina general que le atiende habitualmente cuando acude a centros de atención primaria públicos?

- Sí	1	
- No	2	(52)
- N.C	9	

P.7 Durante <u>el último año,</u> ¿ha acudido a un servicio de urgencias de atención primaria (no hospitalario) público o privado, por un problema suyo o de algún miembro de su hogar?



P.7a $\,\,\dot{\epsilon}$ Y, puede recordar cuántas veces acudió a un servicio de urgencias de atención primaria público por un problema suyo o de algún miembro de su hogar, durante el último año?

¿Y cuántas a un privado?

•	Público (54)	Privado (55)
Nº de veces		
Ninguna No recuerda N.C.	7 8 9	7 8 9

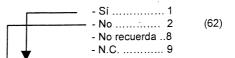


P.7b ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que acudió a un servicio de urgencias de atención primaria público por un problema suyo o de algún miembro de su hogar, por última vez?

¿Y a un servicio de urgencias privado?

	<u>Público</u> (56)(57)(58)	<u>Privado</u> (59)(60)(61)
Tiempo en meses		
Nunca	997	997
No recuerda	998	_ 998
N.C	999	999

P.8 Durante, el último año, ¿ha acudido a un médico de atención especializada de la sanidad pública o privada por un problema suyo o de algún miembro de su hogar? Nos referimos, por supuesto, a una verdadera consulta, y no a una petición de hora o cita ni a la realización de una radiografía o análisis.



P.8a ¿Y, puede recordar cuántas veces acudió a un servicio de atención especializada de la sanidad pública por un problema suyo o de algún miembro de su hogar, durante el último año?

¿Y cuántas a un especialista privado?

	Público (63)	Privado (64)
Nº de veces		
Ninguna	7	7
No recuerda	8	8
N.C	9	9

P.8b ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que acudió a un servicio de atención especializada de la sanidad pública por un problema suyo o de algún miembro de su hogar, por última vez?

¿Y a un médico especialista privado?

	<u>Público</u> (65)(66)(67)	<u>Privado</u> (68)(69)(70)
Tiempo en meses		
Nunca No recuerda N.C	997 998 999	997 998 999

P.9 Durante el último año, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha estado ingresado en un hospital público o privado?



P.9a ¿Y, puede recordar cuántas veces ha estado Ud. o algún miembro de su hogar hospitalizado en un hospital público y cuántas en uno privado durante el último año?

	Público (72)	Privado (73)
Nº de veces		<u></u>
Ninguna No recuerda N.C	7 8 9	7 8 9

P.9b ¿Y puede recordar cuánto tiempo hace que Ud. o algún miembro de su hogar estuvo hospitalizado en un hospital público por última vez? ¿Y en un hospital privado?

	<u>Público</u> (74)(75)(76)	<u>Privado</u> (77)(78)(79)
Tiempo en meses		
Nunca	997 998 999	997 998 999

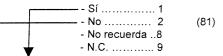
ENTREVISTADOR: Si el entrevistado (o algún miembro de su hogar) ha estado hospitalizado alguna vez en un hospital público, hacer la P.9c, en caso contrario, pasar a P.10).

P.9c ¿Les asignaron durante su estancia en el hospital un médico responsable al que acudir para cualquier cosa relacionada con su problema de salud o el problema de salud de su familiar?

- Sí	1	
- No	2	(80
- No recuerda .	8	
- N C	۵	

A TODOS

P.10 Durante <u>el último año</u>, ¿ha acudido a un servicio de urgencias de un hospital público o privado por un problema suyo o de algún miembro de su hogar?



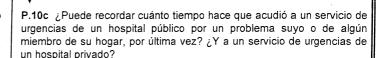
P.10a Cuál de las siguientes fue la razón principal por la que acudió a un servicio de urgencias de un hospital la última vez? (MOSTRAR TARJETA E). (UNA RESPUESTA).

- P.10b ¿Y, puede recordar cuántas veces acudió a un servicio de urgencias de un hospital público por un problema suyo o de algún miembro de su bogar durante el último año?

- N.C. 9

algún miembro de su hogar, durante el último año? ¿Y cuántas a un servicio de urgencias de un hospital privado?

	Público (83)	Privado (84)
Nº de veces		
Ninguna No recuerda N.C.	7 8 9	7 8 9



	<u>Público</u> (85)(86)(87)	<u>Privado</u> (88)(89)(90)
Tiempo en meses		
Nunca No recuerda N.C.	997 998 999	997 998 999

A TODOS

P.11 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 y pediatría</u>. Utilice para ello una escala de 1 a 10, en la que el 1 significa que lo valora "totalmente insatisfactorio" y el 10 que lo valora "totalmente satisfactorio". (MOSTRAR TARJETA F).

	Escala 01 – 10	<u>NS</u>	NC	÷
- La cercanía de los centros		98	99	(91)(92)
- La facilidad para conseguir cita		98	99	(93)(94)
– El horario de atención		98	99	(95)(96)
- El trato recibido del personal sanitario .		98	99	(97)(98)
La atención a domicilio por el personal médico y de enfermería		98	99	(99)(100)
- El tiempo dedicado por el médico a cada enfermo		98	99	(101)(102)
El conocimiento del historial y segui- miento de los problemas de salud de cada usuario		98	99	(103)(104)
La confianza y seguridad que transmite el médico		98	99	(105)(106)
- El tiempo de espera hasta entrar en consulta		98	99	(107)(108)
 El equipamiento y medios tecnológicos existentes en los centros de salud 		98	99	(109)(110)
La información recibida sobre su pro- blema de salud		98	99	(111)(112)
 Los trámites para acceder al especialista. 		98	99	(113)(114)
– La calidad de la atención en general		98	99	(115)(116)
				*

P.12 Dígame, en qué medida está Ud. de acuerdo con la siguiente afirmación: "los médicos de cabecera dedican suficiente tiempo a hablar con sus pacientes sobre estrategias preventivas o estilos saludables de vida". Contésteme con la ayuda de está tarjeta, en la que el 1 significa que está Ud. "muy en desacuerdo" con la frase y el 10 que está "muy de acuerdo". (MOSTRAR TARJETA G).

(117)(118)

NC

Muy desa	én cuerd	0							ıy de uerdo	
										NS
01	102	103	04	05	106	07	08	109	110	٦ 98

P.13 A continuación, y con independencia de consultas de especialistas de la sanidad públi los siguientes aspectos referentes a la asister de nuevo una escala de 1 a 10 en la que el "totalmente insatisfactorio" y el 10 que	<u>ca,</u> quisiera que valorase <u>ncia especializada</u> . Utilice 1 significa que lo valora	facilitan los servicios sanitarios públicos, ¿podría valorar cada uno de ellos utilizando la misma escala de 1 a 10? (MOSTRAR TARJETA F).
satisfactorio". (MOSTRAR TARJETA F).	scala	01 – 10 NS NC
<u>0</u> ·	1 - 10 NS NC	- La información que dan las distintas institu- ciones sanitarias sobre los servicios que
La facilidad para conseguir cita	98 99(119)(120)	prestan 98 99 (159)(160)
El tiempo dedicado por el médico a cada usuario	98 99(121)(122)	- La información acerca de los derechos y vías de reclamación de que disponen los usuarios
El número de especialidades a las que se tiene acceso	98 99(123)(124)	- La información sobre medidas y leyes adoptadas por las autoridades sanita-
– El tiempo de espera hasta entrar en con- sulta	98 99(125)(126)	rias
El conocimiento del historial y seguimiento de los problemas de salud de cada	00 00/407/4400	- La información emitida a través de las campañas dirigidas a la población sobre los principales problemas de salud 98 99 (165)(166)
usuario	98 99(127)(128)	- La información sobre qué trámites reali-
La confianza y seguridad que le transmite el médico	98 99(129)(130)	zar para acceder al especialista o ingresar en un hospital 98 99 (167)(168)
El equipamiento y medios tecnológicos existentes en los centros	98 99(131)(132)	P.16 Vamos a hablar de las listas de espera. Por su experiencia o por la idea que Ud. tenga, ¿cree que en la actualidad existen en la sanidad
– Ël trato recibido del personal sanitario	98 99(133)(134)	pública listas de espera para
– La información recibida sobre su proble- ma de salud	98 99(135)(136)	Sí No NS NC
– La calidad de la atención en general	98 99(137)(138)	- La consulta de un especialista
P.14 Por último, en cuanto a la asistencia e hospitales públicos, los haya utilizado o no, qu siguientes aspectos utilizando la misma esc anteriores. (MOSTRAR TARJETA F).	isiera que valorase los	- El ingreso en un hospital para una opera- ción quirúrgica
Esca <u>01 – </u>	la 1 <u>0 NS NC</u>	P.17 ¿Sabe si las autoridades sanitarias están llevando a cabo acciones destinadas a mejorar las listas de espera? - Sí, se están llevando a cabo 1
El número de personas que comparten habitación	98 99 (139)(140)	- No se están llevando a cabo 2 (173) - N.S 8 - N.C 9
Aspectos de hostelería (comidas, aseos y comodidades generales de las habitaciones)	98 99 (141)(142)	P.18 En general ¿cree Ud. que, durante <u>el último año</u> , el problema de las listas de espera ha mejorado, ha empeorado o sigue igual?
Los trámites administrativos para el ingreso	98 99 (143)(144)	- Ha mejorado 1 - Ha empeorado 2 - Sigue igual 3 (174)
– Tiempo de demora para el ingreso no urgente	98 99 (145)(146)	- N.S 8 - N.C 9
Los cuidados y atención por parte del personal médico	98 99 (147)(148)	P.19 Cambiando de tema. El aumento considerable de la esperanza de vida, debido a los avances médicos, ha originado la necesidad de que cada vez sean más las personas mayores y/o enfermos crónicos que requieren cuidados en los que se precisa al mismo tiempo atención
- Los cuidados y atención del personal de enfermería	98 99 (149)(150)	sanitaria y ayuda de tipo social. ¿Quién cree Ud. que debe cubrir las necesidades de atención de estas personas principalmente? (LEER).
- El trato recibido del personal no sanita-	98 99 (151)(152)	- La familia (cónyuge, hijos, hermanos, etc.)1 - El Estado
- El equipamiento y medios tecnológicos existentes en los hospitales	98 99 (153)(154)	- N.C 9
La información recibida sobre la evolu- ción del problema de salud por parte del personal de los hospitales	98 99 (155)(156)	
La calidad del servicio hospitalario en general		

P.20 Como Ud. seguramente sabe, existen una serie de servicios y prestaciones sociosanitarias destinadas a las personas mayores o	valerse por sí mismas y que dependen de otros para las actividades d
enfermos crónicos. ¿Podría decirme cuáles de las siguientes conoce o	la vida diaria, ¿cuáles de las siguientes medidas, cree Ud. que debería
de cuales ha oído hablar? (ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA H y redondear todas las que mencione el entrevistado).	tomar las Administraciones Publicas? (MOSTRAR TARJETA J (MÁXIMO TRES RESPUESTAS).
- Hospitales geriátricos	- Apoyo económico del Estado, en forma de salario
- Residencias asistidas 1 (177)	mensual 01
- Hospitales de día	- Reducción de la jornada laboral por parte de las
- Servicio de Teleasistencia	empresas
- Equipos de atención domiciliaria	- Deducciones fiscales
- Ayuda a domicilio	- Fomentar la atención temporal con personas vo- (192)(193)
- Estancias temporales	- Orientación y formación para poder afrontar mejor
- Unidades de Cuidados paliativos	la situación de cuidador/a
- N.O.	- Servicio de ayuda a domicilio 06
P.21 Cuando una persona de edad padece una enfermedad crónica o	- Estancias temporales de la persona mayor o (194)(195)
incapacidad que le impide valerse por sí misma y necesita ayuda	enfermo crónico en residencias asistidas 07
constante, ¿cuál cree Ud. que es la forma más adecuada de	- Asistencia de la persona mayor a Centros de día 08
proporcionarle la asistencia que necesita? (MOSTRAR TARJETA I).	- Que la familia preste los servicios necesarios en
(UNA RESPUESTA).	el domicilio habitual de la persona que no puede
the state of the s	valerse por sí misma
- Ingresarle en un centro donde le atiendan	- Que el Estado le preste los servicios necesarios
 Llevarle a vivir a la casa de uno de los hijos o familiares. 2 Asistirle los hijos o familiares de forma rotatoria	en hospitales para enfermedades crónicas 10 - Otras respuestas 11
- Asistirle los hijos o familiares de forma rotatoria	- Otras respuestas
na discapacitada	- N.C. 99
- Contratar personas ajenas que lo cuiden en su domi- (185)	- N.O.
cilio	P.25 Vamos a hablar ahora de los medicamentos. Dada la importancia
- Cuidarle con la ayuda de vecinos, voluntarios o asocia-	que representa el gasto farmacéutico en el presupuesto de la sanidad
ciones creadas para ello	pública, el Ministerio de Sanidad y Consumo ha elaborado una serie de
- N.S 8	medidas dirigidas a controlar ese gasto. A continuación le voy a lee
- N.C 9	alguna de esas medidas y quisiera que me dijera si ha oído o no habla
	de cada una de ellas.
P.22 ¿Cree Ud. que las ofertas de servicios y recursos públicos y	<u>Sí</u> <u>No</u> <u>NC</u>
privados para poder atender a estas personas mayores que no pueden	The state of the s
valerse por sí mismas, son muy suficientes, suficientes, insuficientes o	- Establecer un precio de referencia para algunos
muy insuficientes?	medicamentos
** Citizen	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
- Muy suficientes	- Revisar el contenido de los envases con objeto de adaptar el número de píldoras, cápsulas,
- Suficientes	etc. a las dosis y tomas necesarias
- Ni suficientes, ni insuficientes (NO LEER)	etc. a las dosis y tomas necesarias
LEER) 0 (100,	tación farmacéutica (medicamentos antiguos,
- Insuficientes 4	algunos para síntomas poco importantes) 1 2 9 (201)
- Muy insuficientes	- Reducir el margen comercial de los laboratorios
- Indy modulostics	y oficinas de farmacia
- N.S 8	- Pactar con los laboratorios e industria farmacéu-
9	tica 1 2 9 (203)
▼	
P.22a En su opinión, ¿qué servicios o prestaciones sería necesario crear? (MÁXIMOS DOS RESPUESTAS).	P.26 En relación con los precios de referencia, ¿sabe Ud. lo que es el sistema de precios de referencia de los medicamentos?
(187)(188)	- Sí 1
	- No 2 (204)
(189)(190)	- N.S 8
N.S 98	- N.C 9
N.C 99	1
The state of the s	P.27 ¿Qué opinión le merece la medida de establecer precios de referencia para algunos medicamentos, tal como está implantado en
P.23 Piense Ud. ahora, por favor, en lo que constituye la situación más frecuente y tradicional. Esto es, que los/as hijos/as cuiden de sus padres	referencia para algunos medicamentos, tai como esta implantado en otros países europeos como, por ejemplo, Alemania, Holanda y
cuando no pueden valerse por sí mismos. ¿Cree Ud. que en el próximo	Dinamarca?
cuando no pueden valerse por si mismos. ¿Cree ud. que en el proximo futuro	Dinamarca? - Muy bien 1
ruturo	- Muy bleff 1 - Bien 2
- Continuará siendo éste el sistema generalizado de	- Regular 3 (205)
atención	- Mal 4
- Tenderá a desaparecer, porque las mujeres cada	- Muy mal 5
vez trabajan más y no podrán hacerse cargo de	- N.S 8
las personas mayores 2	- N.C 9
- Tenderá a desaparecer, porque se está perdiendo (191)	
el sentido de obligación respecto a las personas	P.28 Y, en relación con los medicamentos genéricos, ¿sabe Ud. lo que
mayores 3	son los medicamentos genéricos?
- Tenderá a desaparecer, porque surgirán otras vías	
de atención 4	- Sí
- N.S 8	- No
- N.C 9	- N.C 9
1	
1	

P.29 Y, suponiendo que tras la visita del médico, éste le recetara un medicamento genérico, explicándole que se trata del mismo	P.34 Por último, para finalizar con los medicamentos, ¿con cuál de las siguientes frases está Ud. más de acuerdo?
medicamento en cuanto a su eficacia, forma de administración y composición, en lugar de uno de marca que Ud. ya conoce, ¿cuál sería su reacción?	- Controlar el gasto público farmacéutico, es únicamente labor de las autoridades sanitarias
- Aceptaría de buen grado el medicamento 1 - Trataría de conseguir que me recetara el de marca 2 (207)	do subvencionados, todos tenemos que colaborar para conseguir reducir el gasto farmacéutico público 2
- N.S 8	- N.S
- N.C 9	
P.30 Con la existencia de medicamentos genéricos y el sistema de precios de referencia, la labor de los farmacéuticos como profesionales capacitados para informar sobre estos productos pasará a tener mayor relevancia, en el sentido de que pueden sustituir fármacos previamente	P.35 En su opinión, ¿la sanidad pública presta los mismos servicios a todos los ciudadanos con independencia de que Sí No NS NC
recetados por un médico. ¿A Ud. qué le parece esto?	- Se resida en una Comunidad Autónoma o
- Muy bien 1	en otra 1 2 8 9 (216) - Se resida en una zona rural o en una ciu-
- Bien 2 - Regular 3 (208)	dad 1 2 8 9 (217)
- Mal 4 - Muy mal 5	- Se sea joven o anciano
- N.Ś 8	- Se padezca una enfermedad leve o grave. 1 2 8 9 (220)
P.31 ¿Y, esta medida del Ministerio de Sanidad y Consumo de que se	P.36 En su opinión, ¿cada uno de los siguientes servicios asistenciales de la sanidad ha mejorado, ha empeorado o sigue igual en los últimos
puedan comercializar los medicamentos de marca en medicamentos genéricos, a Ud., personalmente, le parece muy eficaz, bastante eficaz,	años? Ha me Ha em- Sigue
poco o nada eficaz a la hora de racionalizar el gasto farmacéutico?	jorado peorado igual <u>NS NC</u>
- Muy eficaz1	- Atención primaria
- Bastante eficaz2 - Poco eficaz 3 (209)	- Atención especializada am- bulatoria
- Nada eficaz 4 - N.S 8	- Atención hospitalaria 1 2 3 8 9 (223)
- N.C 9	P.37 ¿Cree Ud. que los españoles, en relación con los servicios sanitarios, son hoy en día mucho más exigentes, igual de exigentes o
P.32 Actualmente, del orden del 25% del presupuesto total de la	menos exigentes que hace 10 años?
Sanidad Pública, equivalente a 1,5 billones de pesetas (9.000 millones de euros) aproximadamente, se dedica al gasto farmacéutico. ¿Ud.,	- Mucho más exigentes 1
personalmente, estaría de acuerdo o en desacuerdo con las autoridades	- Igual de exigentes
sanitarias en la necesidad de controlar ese gasto, y utilizar el beneficio en mejorar la atención sanitaria pública como, por ejemplo, reducir las	- N.S 8
listas de espera, ampliar servicios sociosanitarios, etc.?	- N.C
- De acuerdo1 - En desacuerdo2 (210)	SÓLO EN Aragón, Asturias, Baleares, Cantabria, Castilla-La
- N.S 8	Mancha, Castilla y León, Extremadura, Madrid, Murcia y La
- N.C 9	Rioja.
P.33 Le voy a leer ahora una serie de frases y quisiera que me dijera, si está Ud. más bien de acuerdo o más bien en desacuerdo con cada una de ellas (ENTREVISTADOR: ROTAR EL ORDEN DE LAS FRASES,	P.38 ¿Sabe Ud. que la responsabilidad de prestar asistencia sanitaria, es de la Comunidad Autónoma, pues en diciembre de 2001 ha finalizado el proceso de transferencia de la gestión?
redondear el número por la que se empieza).	- Sí 1
Más bien Más bien en	- No 2 (225) - N.S 8
<u>de ac.</u> <u>desacuerdo</u> <u>NS NC</u>	- N.C 9
l - Una de las principales respon- sabilidades de las autoridades	
sanitarias, es financiar públic <u>a</u>	SOLO EN Andalucía, Canarias, Cataluña, Comunidad Valenciana, Galicia, Navarra y País Vasco.
mente los medicamentos nece sarios al menor coste posible 1 2 8 9 (211)	
- La Administración debería te-	P.39 ¿Cree Ud. que al gestionar la asistencia sanitaria las Comunidades Autónomas en lugar del Estado, el ciudadano recibirá un
ner más y mejor informados a	servicio?
los ciudadanos sobre estos te- mas 1 - 2 8 9 (212)	- Mejor 1 - Igual 2
	- Peor 3 (226)
- Los médicos deberían cooperar en la reducción del gasto públi-	- N.S 8 - N.C 9
co farmacéutico, recetando los	
productos que, a igualdad de eficacia, sean más baratos 1 2 8 9 (213)	P.40 Sexo:
- Se produce un exceso de gasto	- Hombre
público farmacéutico porque se	P.41 ¿Cuántos años cumplió Ud. en su último cumpleaños?
un botiquín en casa	
	(228)(229) N.C 99
I	1

- N.C	P.45 ¿Y cuál es/era su actual/última ocupación u oficio? Es decir, ¿er qué consiste/tía específicamente su trabajo? (Precisar lo más posible las actividades realizadas, EJEMPLO: mecánico reparador de automóviles ayudante de odontología, profesor de enseñanza primaria, etc.). Nos referimos a su ocupación principal: aquélla por la que Ud. obtiene/nía mayores ingresos. (ENTREVISTADOR: en el caso de pensionista (anteriormente sus labores), preguntar la ocupación de la persona que ha generado la pensión). N.C. 999 P.46 ¿Ud. trabaja (o trabajaba) como (MOSTRAR TARJETA L). - Asalariado fijo (a sueldo, comisión, jornal, etc., con carácter fijo)
- Sí	N.C
- No	N.C
de estudios? (ENTREVISTADOR: en caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir). - No, es analfabeto	- Asalariado fijo (a sueldo, comisión, jornal, etc., con carácter fijo)
favor, especifique lo más posible, diciéndome el <u>curso</u> en que estaba cuando los terminó (o los interrumpió), y también el <u>nombre</u> que tenían entonces esos estudios: (ej: 3 años de Estudios Primarios, Primarios, Primaria, 5º de Bachillerato, Maestría Industrial, Preuniversitario, 4º de EGB, Licenciatura, Doctorado, FP1, etc.). (ENTREVISTADOR: Si aún está estudiando, anotar el último curso que haya <u>completado</u> . Si <u>no</u> ha completado la Primaria, anotar <u>nº de años</u> que asistió a la escuela). CURSO	Empresario o profesional con asalariados

Ρ

★	TARJETA L).
P.49 ¿Podría decirme si el cabeza de familia ha ido a la escuela o ha	
cursado algún tipo de estudios? (ENTREVISTADOR: en caso negativo,	
preguntar si sabe leer y escribir).	- Asalariado fijo (a sueldo, comisión, jornal, etc., con carácter fijo)
- No, es analfabeto 1	- Asalariado eventual o interino (a sueldo, comisión,
- No, pero sabe leer y escribir 2	jornal, etc., con carácter temporal o interino) 2
(245) Sí, ha ido a la escuela 3	- Empresario o profesional con asalariados 3
- N.C 9	- Profesional o trabajador autónomo (sin asalariados). 4 (252)
	- Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en
P.49a ¿Cuáles son los estudios de <u>más alto nivel</u> oficial que ha	
cursado el cabeza de familia (con independencia de que los haya terminado o no)? Por favor, especifique lo más posible, diciéndome	- Miembro de una cooperativa 6 - Otra situación, ¿cuál?
el curso en que estaba cuando los terminó (o los interrumpió), y	- Otra situación, ¿cuar:
también el <u>nombre</u> que tenían entonces esos estudios: (ej: 3 años de	7
Estudios Primarios, Primaria, 5º de Bachillerato, Maestría Industrial,	- N.C 9
Preuniversitario, 4º de EGB, Licenciatura, Doctorado, FP1, etc.).	
(ENTREVISTADOR: Si aún está estudiando, anotar el último	P.52a Trabaja/ba el cabeza de familia en la Administración
curso que haya <u>completado</u> . Si <u>no</u> ha completado la Primaria,	Pública, en una empresa pública, en una empresa privada, en
anotar <u>nº de años</u> que asistió a la escuela).	una organización privada sin fines de lucro o en el servicio doméstico?
CURSO	Scrivide definestion.
	Administración Pública 1
NOMBRE (de los estudios)	- Empresa pública
	- Organización sin fines de lucro
	- Servicio doméstico 5
NIVEL (Codificar según T. ESTUDIOS) (246)(247)	- Otros (especificar)
P.50 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra el cabeza de	6
familia actualmente? (MOSTRAR TARJETA K).	- N.C 9
	•
- Trabaja	ENTREVISTADOR: Si se trata de un funcionario, anote
trabajado)	también Grupo (A,B,C,D,E) y Nivel del puesto de trabajo
	(1-30).
- Pensionista (anteriormente no ha trabajado, sus labores, etc.)	Grupo Nivel
Parado y ha trabajado antes	
- Parado y busca su primer empleo	P.53 ¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa u organización donde el cabeza de familia trabaja/ba? (EJEMPLOS:
- Estudiante	fábrica de artículos de deporte, correos, alquiler de coches, electricidad,
- Sus labores 7	reparaciones, industria del cuero, etc.).
- Otra situación, ¿cuál?	(Anotar) (254)(255)
8	(Anotar) (23.1)(233)
	N.C 99
- N.C 9	
P.51 ¿Y cuál es/era la actual/última ocupación u oficio del cabeza de	A TODOS
familia? Es decir, ¿en qué consiste/tía específicamente su trabajo?	
(Precisar lo más posible las actividades realizadas, EJEMPLO:	P.54 ¿Cuál es el total de ingresos que por todos los conceptos entran en su hogar mensualmente? (MOSTRAR TARJETA INGRESOS).
mecánico reparador de automóviles, ayudante de odontología, profesor de enseñanza primaria, etc.). Nos referimos a su <u>ocupación principal</u> :	en su nogar mensualmente: (mostrant tartoeta moresoo).
aquélla por la que el cabeza de familia obtiene/nía mayores ingresos.	- Menos de 60.000 pts./mes 1
(ENTREVISTADOR: en el caso de pensionista (anteriormente sus	- De 60.001 a 100.000 pts./mes 2 - De 100.001 a 150.000 pts./mes 3
labores), preguntar la ocupación de la persona que ha generado la pensión).	- De 100.001 a 100.000 pts./mes 3 - De 150.001 a 200.000 pts./mes 4 (256)
	- De 200.001 a 250.000 pts./mes 5
(0.40) (0.50) (0.54)	- De 250.001 a 300.000 pts./mes6
N.C	- De 300.001 a 400.000 pts./mes7 - Más de 400.000 pts/.mes 8
N.O	- N.C 9
	D.E. L. a importaría darma su nº da taláfana?
	P.55 ¿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 2
	- Tiene teléfono y no da número . 3 (257)
	- N.C 9

A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR

INCIDENCIAS ENTREVISTA:				
I.1 Número de orden de entrevista (por muestra)	(258)(259)			
I.2 Dificultad de acceso al edificio, casa, urbanización, etc.				
I.3. Viviendas en las que no hay nadie				
I.4 Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación				
I.5 Negativas de varones a realizar la entrevista	(266)(267)			
I.6 Negativas de mujeres a realizar la entrevista	(268)(269)			
I.7 Contactos fallidos por no cumplir cuotas				
I.8 Contactos fallidos por no ser una vivienda (oficinas, consultas m	nédicas, etc.) (272)(273)			
I.9. Viviendas de inmigrantes	(274)(275)			
ENTREVISTA REALIZADA:				
Entrevista conseguida:(calle o plaza)				
(calle o plaza)	(ii) (placy (placy			
E.1 Fecha de realización: (Día) (Mes)	(Año)			
(276)(277) (278)(27	,			
E.2 Día de la semana que se realiza la entrevista: Lunes	•			
Miércoles Jueves				
Viernes Sábado				
Domingo	•			
E.3 Duración de la entrevista: (en minutos) (283)(284)(285)			
E.4 Hora de realización: La mañana (9-12)				
Noche (8-10) 4				
VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA:				
V.1 Desarrollo de la entrevista:	V.2 Sinceridad del entrevistado:			
- Muy buena 1 - Buena 2	- Mucha			
- Regular	- Poca			
- Muy mala 5	- Ninguna 4			
A RELLENAR EN	CODIFICACIÓN			
C.1 <u>CUESTIONARIO CUMPLIMENTADO</u> :	C.2 VALORACIÓN DE LA INSPECCIÓN:			
Correcta 1 (289)	Entrevista no inspeccionada			
Incorrecta	Inspección telefónica			
C.1a MOTIVO: (290)(291)	Inspeccion personal			
	↓ └─			
C.3 RESULTADO FINAL:	C.2a Resultado inspección:			
Entrevista válida	Entrevista correcta			
	C.2b MOTIVO:			

C.4 CODIFICADOR Nº _____ (297)(298)

(294)(295)