



MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

D.G. AGENCIA DE CALIDAD
DEL SNS
S.G. INSTITUTO DE INFORMACIÓN
SANITARIA



Encuesta Nacional de Salud 1993
Documentación Técnica

Los ficheros (en disquete) correspondientes a la Encuesta Nacional de Salud 1993 se denominan: DA2047N.EXE, DA2047A1.EXE y DA2047A2.EXE.

Debido al número de registros de los ficheros, éstos se han comprimido. Para descomprimirlos, basta con copiar los ficheros indicados en el disco duro y teclear el nombre del fichero sin la extensión.

En el disco duro aparecerán los siguientes ficheros:

DA2407N.EXE: *Población de 0 a 15 años: D2047N.1 y D2047N.2 (Ficheros de datos) y ES2047N.DEF (Fichero de órdenes SPSS para Mainframe de la muestra infantil).*

DA2047A1.EXE: *Población de 16 y más años. Incluye ficheros de comunidades autónomas, que se llaman CANARIAS, VALENCIA, LEON, MANCHA, ARAGON, ASTURIAS, BALEARES, EXTREMAD, GALICIA y RESTO (Ficheros de datos) y VA2047 (Fichero de órdenes de SPSS para Mainframe de la muestra de adultos).*

DA2047A2.EXE: *Población de 16 y más años. Incluye ficheros de comunidades autónomas, que se llaman MADRID, NAVARRA, CATALUNA, MURCIA, ANDALUCI, CANTABRI, LARIOJA y PAISVASC.*

ÍNDICE

- Ficha técnica
- Cuestionario infantil
- Cuestionario adultos
- Tarjetas cuestionario adultos
- Tarjetas cuestionario infantil
- Libro de códigos del cuestionario adultos
- Libro de códigos del cuestionario infantil

ESTUDIO 2.047

ENCUESTA NACIONAL DE LA SALUD
CARACTERISTICAS DE LA MUESTRA

Ambito: Nacional.

Universo: Población española de 0 y más años. A efectos de estudio este universo se divide en dos grandes categorías: la población de 0 a 15 años, ambos inclusive, y la población de 16 años y más. Para cada una de estas categorías se han realizado diseños muestrales distintos. También se han aplicado cuestionarios específicos.

Tamaño: 26.400 entrevistas, de las cuales 21.120 corresponden a la muestra de adultos y 5.280 a la de niños.

La muestra de adultos es representativa a nivel de comunidad autónoma. La representatividad de la muestra de niños es menor. Esta muestra es representativa a nivel nacional y también en alguna comunidad; en otras, los errores de muestreo son elevados porque el número de entrevistas es pequeño.

Afijación de la muestra:

Muestra de adultos: La muestra no es proporcional ya que ello implicaría la acumulación de las entrevistas en las comunidades autónomas de mayor población. Los puntos de partida para la afijación de la muestra han sido los siguientes: 1) que la muestra sea representativa a nivel de comunidad autónoma con un mínimo de 800 entrevistas por comunidad; 2) que se tengan en cuenta las diferencias de población entre comunidades. De acuerdo con estos criterios, se han creado 4 módulos de 800, 1.000, 1.500 y 2.000 entrevistas que se han aplicado a las comunidades que se indica en el cuadro. A Ceuta y Melilla, se han aplicado 160 entrevistas a cada una de ellas.

Una vez asignadas las entrevistas por comunidades, el siguiente paso fue su distribución al interior de las mismas. Para evitar la acumulación en las provincias más pobladas se han asignado 120 entrevistas fijas por provincia, y el resto se ha asignado de forma proporcional al peso poblacional de cada una.

Muestra de niños: Esta muestra representa el 25% de la de adultos habida cuenta de que la población de 0 a 15 años es el 25% de la población mayor de esa edad. En consecuencia, fijadas las entrevistas de la muestra de adultos quedaron fijadas las de esta muestra. Los módulos resultantes son 200, 250, 375 y 500 entrevistas. A Ceuta y Melilla le correspondieron 40 entrevistas a cada una. Al interior de cada comunidad, se asignaron 30 entrevistas fijas y el resto proporcional a la población.

Procedimiento de muestreo:

El muestreo ha sido polietápico, estratificado y aleatorio.

Asignadas las entrevistas por provincias, el paso siguiente fue distribuirlas por estratos, de forma proporcional al peso de la población de cada uno de ellos. La estratificación se ha hecho en base a la distribución de la población en los siguientes tamaños de hábitat: menos de 2.000 habitantes; de 2.001 a 10.000; de 10.001 a 50.000; de 50.001 a 100.000; de 100.001 a 400.000; de 400.001 a 1.000.000; más de 1.000.000 de habitantes. El paso siguiente fue seleccionar, dentro de cada estrato, los municipios en que debían realizarse las entrevistas. Esta selección se hizo de forma aleatoria proporcional, dándole a cada municipio el peso poblacional que tenía dentro de cada estrato. El número de municipios a elegir se fijó en función del número de entrevistas y del tamaño del municipio. En los estratos inferiores el número de entrevistas asignado a cada municipio es menor al de los estratos de mayor tamaño, dado que el tamaño de los municipios pequeños no permitía realizar un número elevado de entrevistas y dado que interesaba aumentar en lo posible el número de puntos de muestreo en búsqueda de una mayor dispersión de la muestra. Elegidos los municipios, la etapa siguiente consistió en la selección, de forma aleatoria proporcional, de los distritos en que debían realizarse las entrevistas. Como última etapa, se han

seleccionado de forma aleatoria simple las secciones, que responden a las rutas que deben seguir los entrevistadores en la aplicación de los cuestionarios. Definidas las secciones, el entrevistador, mediante valores de "X", elige las viviendas donde deben realizarse las entrevistas, y finalmente a los individuos por cuotas de sexo y edad.

ENCUESTA NACIONAL DE LA SALUD
DISTRIBUCION DE LAS ENTREVISTAS POR COMUNIDADES

COMUNIDADES AUTONOMAS.	Entrevistas Adultos	Entrevistas Niños	Total
01 Andalucía	2.000	500	2.500
02 Aragón	1.000	250	1.250
03 Asturias	800	200	1.000
04 Baleares	800	200	1.000
05 Canarias	1.000	200	1.250
06 Cantabria	800	200	1.000
07 Castilla-La Mancha	1.000	250	1.250
08 Castilla-León	1.500	375	1.875
09 Cataluña	2.000	500	2.500
10 Com.Valenciana	1.500	375	1.875
11 Extremadura	1.000	250	1.250
12 Galicia	1.500	375	1.875
13 Madrid	2.000	500	2.500
14 Murcia	800	200	1.000
15 Navarra	800	200	1.000
16 País Vasco	1.500	375	1.875
17 Rioja	800	200	1.000
Ceuta	160	40	200
Melilla	160	40	200
TOTAL	21.120	5.280	26.400

Nº ESTUDIO 2.047 (1)(2)(3)(4)
 Nº CUESTIONARIO (5)(6)(7)(8)(9)
 TARJETA 01 (10)(11)
 Región (12)(13)
 Provincia (14)(15)
 Municipio (16)(17)(18)
 (nombre municipio)
 Tamaño hábitat (19)(20)
 Distrito (21)(22)
 Sección (23)(24)(25)
 Entrevistador (26)(27)(28)(29)
 Cuestionario infantil 2 (30)

El Centro de Investigaciones Sociológicas, por encargo del Ministerio de Sanidad, está realizando una encuesta para conocer el 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.

ENTREVISTADOR: La encuesta será contestada por uno de los padres. Todo el cuestionario se hará relativo a aquel hijo o hija que haya sido designado por la muestra y siempre al mismo. En el caso de que haya dos o más hijos dentro de la misma cuota de edades, elegir siempre al menor de ellos. Rellenar las casillas correspondientes al sexo y edad del niño/a designado/s.

Sexo del hijo: Edad último cumpleaños
 Niño .. 1 (32)(33)
 Niña .. 2 (31)

Persona que contesta la entrevista Edad de la persona que contesta la entrevista
 Padre 1 (35)(36)
 Madre 2 (34) N.C. .. 99
 Responsable o tutor .. 3

P.1 En los últimos doce meses, es decir, desde finales de enero de 1992, ¿diría Ud. que el estado de salud de su hijo ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?

- Muy bueno 1
- Bueno 2
- Regular 3 (37)
- Malo 4
- Muy malo 5
- N.C. 9

P.2 Durante los últimos 12 meses, es decir desde finales de enero de 1992 hasta hoy, ¿ha tenido su hijo alguna dolencia, enfermedad, o impedimento que le haya limitado su actividad normal por más de 10 días?

- Sí 1
- No 2 (38)
- N.C. 9

P.2a ¿Qué tipo de dolencia/s? (39)(40)
 (41)(42)
 N.C. 99

P.3 ¿Ha tenido su hijo algún accidente de cualquier tipo, incluido alguna agresión, intoxicación o quemadura, durante los últimos doce meses?

- Sí 1
- No 2 (43)
- N.C. 9

P.3a Y refiriéndonos en concreto al último accidente que haya tenido su hijo si es que ha tenido varios en estos 12 meses, ¿dónde tuvo lugar?

- Casa, escaleras 1
- Accidentes de tráfico en calle o carretera .. 2
- En la calle, pero no fue de tráfico 3 (44)
- En la escuela, colegio, guardería 4
- Otros 5
- N.C. 9

P.3b ¿Tuvo que consultar a un médico o a una enfermera, tuvo que acudir a un centro de urgencias o tuvo el niño que ser ingresado en un hospital a consecuencia de este accidente?

- Hubo que consultar a un médico o enfermera. 1
- Tuvo que acudir a un centro de urgencias .. 2
- Tuvo que ser ingresado en un hospital 3 (45)
- No fue necesario hacer ninguna consulta ni intervención 4
- N.C. 9

P.3c ¿Qué efecto o daño le produjo al niño este accidente?. (DOS RESPUESTAS).

- Golpe, contusión, heridas superficiales ... 1
- Fracturas o heridas profundas 2
- Quemaduras 3 (46)
- Intoxicación 4 (47)
- Otras 5
- N.C. 9

P.4 ¿Durante las dos últimas semanas, es decir desde el día... hasta ayer, ha tenido su hijo que reducir o limitar las actividades que normalmente realiza en su tiempo libre (p.e. diversiones, paseos, visitas, juegos, etc.) por algún dolor o síntoma?

- Sí 1
- No 2 (48)
- N.C. 9

P.4a ¿Cuántos días? (49)(50)
 N.C. 99

TARJETA 02 (10)(11)

P.4b ¿Cuál ha sido ese dolor o síntoma que ha obligado al niño a reducir sus actividades en el tiempo libre durante las últimas dos semanas?. (Anotar todos los que espontáneamente indique el entrevistado).

	Sí	No	
- Dolor de huesos y articulaciones	1	2	(12)
- Ronchas, picor, alergias	1	2	(13)
- Diarrea y problemas intestinales	1	2	(14)
- Problemas de garganta	1	2	(15)
- Otitis, dolor de oídos	1	2	(16)
- Problemas con los dientes o encías ...	1	2	(17)
- Dificultad para dormir	1	2	(18)
- Problemas de estómago o digestivo	1	2	(19)
- Infección urinaria	1	2	(20)
- Contusión, lesión o heridas	1	2	(21)
- Vómitos	1	2	(22)
- Problemas psicológicos y de nervios ..	1	2	(23)
- Dolor de cabeza	1	2	(24)
- Tos, catarro, gripe	1	2	(25)
- Dolor abdominal	1	2	(26)
- Otros	1	2	(27)
- N.C.	9		(28)

P.5 ¿Durante las dos últimas semanas, ha tenido su hijo que reducir o limitar su actividad principal (trabajos; estudios, ayudas en el hogar, vida cotidiana), al menos la mitad de un día, por alguna molestia o síntoma?

- Sí 1
- No 2 (29)
- N.C. 9

P.5a ¿Cuántos días? (30)(31)
 N.C. 99

P.5b ¿Cuál ha sido el síntoma o dolor que le ha obligado a su hijo a limitar su actividad principal?. (Señalar todos aquellos que espontáneamente indique el entrevistado).

	Sí	No
- Dolor de huesos y articulaciones	1	2 (32)
- Ronchas, picor, alergias	1	2 (33)
- Diarrea y problemas intestinales	1	2 (34)
- Problemas de garganta	1	2 (35)
- Otitis, dolor de oídos	1	2 (36)
- Problemas con los dientes o encías ...	1	2 (37)
- Dificultad para dormir	1	2 (38)
- Problemas de estómago o digestivo	1	2 (39)
- Infección urinaria	1	2 (40)
- Contusión, lesión o heridas	1	2 (41)
- Vómitos	1	2 (42)
- Problemas psicológicos y de nervios ..	1	2 (43)
- Dolor de cabeza	1	2 (44)
- Tos, catarro, gripe	1	2 (45)
- Dolor abdominal	1	2 (46)
- Otros	1	2 (47)
- N.C.	9	(48)

P.6 Durante las dos últimas semanas ¿se ha visto su hijo obligado a quedarse más de la mitad de un día en la cama por motivo de salud? (contando también los días pasados en el hospital).

- Sí 1
- No 2 (49)
- N.C. 9

P.6a ¿Cuántos días? _____ (50)(51)
N.C. .. 99

P.7 En las últimas dos semanas ¿ha tomado su hijo algún tipo de medicamento (gotas, pastillas, inyecciones, supositorios, etc.)?

- Sí 1
- No 2 (52)
- N.C. 9

P.7a ¿Qué tipo de medicamento?. (MOSTRAR TARJETA A y señalar todos aquellos que diga el entrevistado).

P.7b ¿Los medicamentos consumidos por su hijo fueron recetados por el médico. (ENTREVISTADOR: Preguntar por cada uno de los mencionados por el entrevistado).

	P.7a Consumido		P.7b Recetado	
	Sí	No	Sí	No
- Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios	1	2 (53)	1	2 (65)
- Medicinas para el dolor (aspirinas, etc.)	1	2 (54)	1	2 (66)
- Medicinas para bajar la fiebre.	1	2 (55)	1	2 (67)
- Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos	1	2 (56)	1	2 (68)
- Medicamentos para los vómitos.	1	2 (57)	1	2 (69)
- Medicamentos para la diarrea	1	2 (58)	1	2 (70)
- Laxantes	1	2 (59)	1	2 (71)
- Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir	1	2 (60)	1	2 (72)
- Antibióticos	1	2 (61)	1	2 (73)
- Medicamentos para la alergia	1	2 (62)	1	2 (74)
- Otros	1	2 (63)	1	2 (75)
- N.C.	9	(64)	9	(76)

TARJETA 03 (10)(11)

P.8 ¿Ha consultado con algún médico por algún problema, molestia o enfermedad del niño en las dos últimas semanas?. 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.

- Sí 1
- No 2 (12)
- N.C. 9

P.8a

P.9

P.8a ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que consultó a un médico por última vez, por algo que le pasaba a su hijo?. (Especificar lo más posible).

_____ años (13)(14)
_____ meses (15)(16)

Nunca ha ido al médico .. 97
No recuerda 98
N.C. 99

PASAR A P.10

P.9 ¿Cuántas veces?

_____ (17)(18)
N.C. 99

P.9a Y refiriéndonos a la última consulta realizada dentro de las dos últimas semanas, ¿dónde tuvo lugar la consulta que hizo Vd. al médico?. (Si ha habido varias consultas en los últimos quince días, referirse a la última de todas). (MOSTRAR TARJETA B).

- Centro de Salud 01
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social 02
- Consulta externa de un Hospital 03
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio .. 04
- Servicio de Urgencia de un Hospital 05
- Consulta del médico particular 06 (19)(20)
- Consulta del médico de una sociedad 07
- En la escuela, colegio, guardería 08
- En el domicilio de Vd. 09
- Consulta telefónica 10
- Otras 11
- N.C. 99

P.9b ¿Cuál fue el motivo de esta última consulta al médico?

- Diagnóstico y/o tratamiento 1
- Revisión 2
- Sólo dispensación de recetas 3 (21)
- Otros 4
- N.C. 9

P.9c ¿Cuál era la especialidad del médico al que consultó?. (MOSTRAR TARJETA C).

- Medicina general 01
- Pediatría 02
- Alergología 03
- Cirugía general y digestiva 04
- Cirugía cardiovascular 05
- Cirugía vascular 06
- Aparato digestivo 07
- Dermatología 08
- Endocrinología y nutrición 09
- Geriatria 10
- Ginecología-obstetricia 11 (22)(23)
- Internista 12
- Nefrología 13
- Cardiología 14
- Neumología 15
- Psiquiatría 16
- Neurología 17
- Neurocirugía 18
- Oftalmología 19
- Otorrinolaringología 20
- Oncología 21
- Rehabilitación 22
- Reumatología 23
- Traumatología 24
- Urología 25
- N.S. 98
- N.C. 99

P.9d Y en esa última consulta médica, ¿podría decirme cuánto tiempo tardó, aproximadamente, en llegar desde su domicilio al lugar de la consulta?

_____ minutos (24)(25)(26)
N.C. 999

P.9g ¿Y cuánto tiempo tuvo que esperar en el lugar de la consulta desde que llegó hasta que fue atendido por el médico?

_____ minutos (27)(28)(29)
N.C. 999

P.9f El médico al que acudió en esta última consulta realizada por su hijo era:

- De la Seguridad Social 1
- De la Beneficencia 2
- De una Sociedad Médica 3 (30)
- Privado 4
- Otros 5
- N.C. 9

A TODOS

P.10 Y hablando de otro tipo de problemas, durante los últimos 3 meses ¿ha ido su hijo al dentista, protésico o higienista dental para exámen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

- Sí 1
- No 2 (31)
- N.C. 9

P.10a ¿Cuántas veces?

_____ (32)(33)
N.C. ... 99

P.10b ¿Cuánto dinero ha gastado en las consultas de su hijo al dentista en los últimos 3 meses?. (Referirse sólo a los gastos ocasionados por el hijo del que estamos hablando a lo largo del cuestionario).

_____ miles de pts.
N.C. 999 (34)(35)(36)

P.11 Si no ha ido en los últimos 3 meses, ¿puede recordar cuánto tiempo hace que su hijo acudió al dentista, protésico o higienista dental?. (Especificar lo más posible).

_____ años (37)(38)
_____ meses (39)(40)

Este niño nunca ha ido al dentista.. 97 → Pasar a P.14
N.C. 99

P.12 La última vez que acudió su hijo al dentista lo hizo por alguno/s de los motivos siguientes:

	Sí	No	
- Empastar	1	2	(41)
- Sacar alguna pieza dental	1	2	(42)
- Poner una pieza o prótesis	1	2	(43)
- Modificar dentadura/ortodoncia ..	1	2	(44)
- Limpieza de boca	1	2	(45)
- Curar una infección en las encías.	1	2	(46)
- Chequeo, revisión	1	2	(47)
- Otras	1	2	(48)
- N.C.	9		(49)

P.13 El dentista al que consultó su hijo esta última vez era:

- De la Seguridad Social 1
- Del Ayuntamiento 2
- De una Sociedad Médica 3 (50)
- Privado 4
- Otros 5
- N.C. 9

A TODOS

P.14 Vamos a preguntarle ahora sobre el estado de la dentadura de su hijo. ¿Conserva su hijo?

- Toda su dentadura natural 1
- Más de la mitad de su dentadura 2 (51)
- Menos de la mitad de su dentadura 3
- N.C. 9

P.14a ¿Tiene su hijo dientes postizos, puentes o prótesis o sangrado de encías?

	Sí	No	
- Dientes postizos	1	2	(52)
- Puentes o prótesis	1	2	(53)
- Sangrado de encías.....	1	2	(54)
- N.C.	9		(55)

P.15 Durante los últimos 12 meses, es decir desde enero de 1992 hasta el día de ayer, ¿ha estado su hijo hospitalizado como paciente, al menos durante una noche?

- Sí 1
- No 2 (56)
- N.C. 9

P.15a ¿Cuántas veces ha estado su hijo hospitalizado en estos últimos 12 meses?

_____ (57)
N.C. ... 9

P.15b Y, refiriéndonos tan sólo al último ingreso hospitalario de su hijo ocurrido en los últimos 12 meses, ¿puede Vd. decirnos, aproximadamente, cuántos días estuvo ingresado el niño en el hospital?

_____ días (58)(59)(60)
N.C. 999

P.15c Y, refiriéndonos también a este último ingreso hospitalario, ¿cuál fue el motivo de la estancia de su hijo en el hospital?.

- Intervención quirúrgica 1
- Estudio médico para diagnosticar . 2
- Tratamiento médico (sin interven- (61)
- ción quirúrgica) 3
- Otros 4
- N.C. 9

P.15d ¿Estaba Vd. en lista de espera para ingresar a su hijo por ese motivo?

- Sí 1
- No 2 (62)
- N.C. 9

P.15e La forma de ingreso de su hijo en el hospital fue:

- A través del servicio de urgencias 1
- Ingreso ordinario, no ingresó por ur- (63)
- gencias 2
- N.C. 9

P.15f Si el ingreso fue ordinario ¿cuántos días, aproximadamente, transcurrieron desde el día de la consulta en la que el médico le indicó que ingresara a su hijo en el hospital hasta el día del ingreso?

_____ días (64)(65)(66)
N.C. 999

P.15g ¿A cargo de quién corrieron los gastos de la hospitalización del niño?

- Seguridad Social 1
- Mutualidad obligatoria (MUFACE, ISFAS, (67)
- MUNPAL, etc.) 2
- Beneficencia 3
- Sociedad Médica privada (Sanitas, Asi-
- sa, Adeslas, etc.) 4
- A su propio cargo 5
- Otros 6
- N.C. 9

P.16 En estos últimos 12 meses ¿ha tenido su hijo que acudir a algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad propia?

- Sí 1
- No 2 (68)
- N.C. 9

P.16a Y en total, ¿cuántas veces tuvo que acudir su hijo a algún servicio de urgencias en estos últimos 12 meses?

_____ nº de veces (69)(70)
N.C. 99

P.16b Refiriéndonos a la última vez que acudió su hijo a un servicio de urgencias en estos 12 últimos meses, dígame si dicho servicio de urgencias pertenecía a:

- Un hospital de la Seguridad Social 1
- Un sanatorio, hospital o clínica privada .. 2
- Un centro no hospitalario de la Seguridad Social (ambulatorios, etc.) 3
- Un centro privado de urgencias 4 (71)
- Una casa de socorro 5
- Otros 6
- N.C. 9

P.16c ¿Por qué llevó Vd. a su hijo a un servicio de urgencias de un hospital de la Seguridad Social?

- Porque el médico se lo mandó 1
- Porque Vd., sus familiares o allegados lo consideraron necesario 2 (72)
- N.C. 9

P.17 Por favor, ¿podría decirme si su hijo es Titular o Beneficiario de alguna/s de las modalidades de Seguro Sanitario (Público y/o Privado) que aparecen en esta tarjeta?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA D y leer al entrevistado cada una de las especialidades, especificando si su hijo es Titular o Beneficiario). (DOS RESPUESTAS MAXIMO EN CADA CASO).

	Ti- tular (73)(74)	Benefi- ciario (75)(76)
- Seguridad Social	1	1
- Mutualidades del Estado acogidas a la Seguridad Social (MUFACE, MUNPAL, ISFAS) ..	2	2
- Mutualidades del Estado acogidas a un seguro privado (MUFACE, MUNPAL, ISFAS) ...	3	3
- Seguro médico privado, concertado individualmente (SANITAS, ASISA, ESFERA MEDICA, Colegios Profesionales, etc.)	4	4
- Seguro médico concertado por su empresa ..	5	5
- No tiene seguro médico, utiliza la beneficencia	6	6
- No tiene seguro médico, utiliza siempre médicos privados	7	7
- No tiene seguro médico y tiene iguala con un médico	8	8
- N.C.	9	9

TARJETA 04 (10)(11)

P.18 Ahora me gustaría que me dijera para el resto de los miembros de su hogar, cuál es la relación de parentesco con respecto al niño del que venimos hablando, la edad de cada uno de ellos (empezando por el mayor y terminando por el más joven y qué modalidades de seguro poseen).

(ENTREVISTADOR: Insistir que las respuestas son sobre el resto de los miembros que conviven en el hogar, excluyendo al niño del que se viene hablando).

Nº orden	Relación con el entrevistado	Edad	Segu- ridad Social	Mutualida- des del Es- tado acogi- das a S.S.	Mutualidades del Estado acogidas a Seg. Privado	Seguro Privado	Seguro concertado empresa	Benefi- cencia	NS	NC
1	_____	(12) _____ (13)(14)	1	2	3	4	5	6	8	9 (15)(16)
2	_____	(17) _____ (18)(19)	1	2	3	4	5	6	8	9 (20)(21)
3	_____	(22) _____ (23)(24)	1	2	3	4	5	6	8	9 (25)(26)
4	_____	(27) _____ (28)(29)	1	2	3	4	5	6	8	9 (30)(31)
5	_____	(32) _____ (33)(34)	1	2	3	4	5	6	8	9 (35)(36)
6	_____	(37) _____ (38)(39)	1	2	3	4	5	6	8	9 (40)(41)
7	_____	(42) _____ (43)(44)	1	2	3	4	5	6	8	9 (45)(46)
8	_____	(47) _____ (48)(49)	1	2	3	4	5	6	8	9 (50)(51)

P.19 Podría indicarme, aproximadamente, cuántas horas al día duerme su hijo habitualmente?

_____ horas (52)(53)
N.C. 99

P.20 ¿Qué tipo de ejercicio físico hace su hijo en su tiempo libre, dígame cuál de estas posibilidades describe mejor la mayor parte de sus actividades en su tiempo libre?. (MOSTRAR TARJETA E).

- No hace ejercicio. Su tiempo libre lo ocupa de forma casi completamente sedentaria (leer, ver la televisión, ir al cine, tumbado en la cama, etc.) 1 (54)
- Hace alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.) 2
- Hace actividad física regular, varias veces al mes (deportes, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.) 3
- Hace entrenamiento deportivo o físico varias veces por semana 4
- N.C. 9

P.21 Pasando a otro tema, querríamos saber si su hijo se ha vacunado de la gripe en esta pasada campaña (otoño 1992).

- Sí 1
- No 2 (55)
- N.C. 9

P.21a ¿Quién se lo indicó?

- El médico por la edad del niño 1
- El médico, por las enfermedades del niño ... 2
- Le ponen la vacuna en el centro de estudio . 3
- Nosotros solicitamos la vacuna porque prefe-
rimos que el niño esté vacunado 4 (56)
- El médico por otras razones 5
- Otros 6
- N.C. 9

SOLO NIÑAS DE MAS DE 10 AÑOS

P.22 ¿Ha acudido la niña alguna vez a un ginecólogo?

- Sí 1
- No 2 (57)
- N.C. 9

P.22a ¿Cuánto tiempo hace que la niña ha visitado a un ginecólogo?

- Menos de 6 meses 1
- Entre 6 meses y 1 año .. 2
- Entre 1 y 3 años 3 (58)
- Hace más de 3 años 4
- N.C. 9

P.22b ¿Podría decirme el motivo de la última consulta de su hija a un ginecólogo?

_____ (59)
N.C. 9

A TODOS

P.23 ¿Podría decirme cuánto pesa su hijo aproximadamente sin zapatos ni ropa?

_____ kilos
N.S. 98 (60)(61)
N.C. 99

P.24 ¿Y cuánto mide aproximadamente su hijo sin zapatos?

_____ cms.
N.S. 998 (62)(63)(64)
N.C. 999

P.25 Y, en relación a su estatura, ¿diría Vd. que el peso de su hijo es....?

- Bastante mayor de lo normal 1
- Algo mayor de lo normal 2
- Lo normal 3 (65)
- Menor de lo normal 4
- N.S. 8
- N.C. 9

NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS

P.26 A continuación le voy a mostrar una serie de enfermedades. ¿En cuáles de ellas cree Vd. que están oficialmente recomendadas las vacunaciones infantiles?

	Sí	No	NS	NC	
- Difteria	1	2	8	9	(66)
- Tétanos	1	2	8	9	(67)
- Tosferina	1	2	8	9	(68)
- Tuberculosis	1	2	8	9	(69)
- Sarampión	1	2	8	9	(70)
- Paperas (parotiditis)	1	2	8	9	(71)
- Rubeola	1	2	8	9	(72)
- Polio	1	2	8	9	(73)
- Viruela	1	2	8	9	(74)
- Neumonía neumocócica	1	2	8	9	(75)

NIÑOS DE 6 AÑOS O MAYORES

P.27 De entre las siguientes vacunaciones, ¿cuáles piensa que están oficialmente recomendadas en niños como el suyo?

	Sí	No	NS	NC	
- Rubeola en niñas	1	2	8	9	(76)
- Dosis de recuerdo de tétanos.	1	2	8	9	(77)
- Hepatitis B	1	2	8	9	(78)
- Gripe	1	2	8	9	(79)
- Viruela	1	2	8	9	(80)

A TODOS

TARJETA 05 (10)(11)

P.28 ¿Es Vd. la persona que aporta más ingresos al hogar (cabeza de familia)?

- Sí 1
- No 2 (12)
- N.C. 9

ENTREVISTADOR: LAS SIGUIENTES PREGUNTAS referirlas siempre al cabeza de familia (persona que aporta más ingresos al hogar), independientemente que sea o no la persona que conteste el cuestionario.

P.29 ¿Cuál es el nivel de estudios del cabeza de familia? (MOSTRAR TARJETA F).

- Ningún estudio 1
- Estudios terminados a 14-15 años .. 2
- Estudios terminados a 16-19 años .. 3
- Estudios posteriores sin ser universitarios 4 (13)
- Estudios universitarios 5
- N.C. 9

P.30 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra el cabeza de familia actualmente? (MOSTRAR TARJETA G).

- Trabaja 1
- Jubilado o pensionista (anteriormente trabajando) 2
- Pensionista (anteriormente sus labores) 3
- Parado y ha trabajado antes 4 (14)
- Parado y busca su primer empleo 5
- Estudiante 6
- Sus labores 7
- Otra situación, ¿cuál? 8
- N.C. 9

P.30a ¿Cuál es o era la ocupación del cabeza de familia?

_____ (ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVISTADO AYUDÁNDOSE DE LA TARJETA DE OCUPACION) (15)(16)

Codificación Tarjeta Status social (NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR) (17)

P.31 ¿Le importaría darme su nº 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 (18)
- N.C. 9

NOTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR

1) Desarrollo de la entrevista:

- Muy buena 1
- Buena 2
- Regular 3 (19)
- Mala 4
- Muy mala 5

2) Sinceridad del entrevistado:

- Mucha 1
- Bastante 2 (20)
- Poca 3
- Ninguna 4

INCIDENCIAS ENTREVISTA. Número de orden de entrevista (por sección) (21)(22)

- Portales en los que el portero impide entrar : 1 2 3 4 5 6 _____ (23)(24)

- Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación.. : 1 2 3 4 5 6 _____ (25)(26)

- Contacto fallido por no cumplir cuota : 1 2 3 4 5 6 _____ (27)(28)

Negativa ----->

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

(29)(30)(31)(32)

(33)(34)(35)(36)

Entrevista conseguida: _____ (calle ó plaza) _____ (nº) _____ (piso) _____ (pta.)

Fecha de realización: _____
(Día) (Mes) (Año)
(37)(38) (39)(40) (41)(42)

Nº ESTUDIO **2.047** Nº CUESTIONARIO TARJETA **01**
 (1)(2)(3)(4) (5)(6)(7)(8)(9) (10)(11)

Región (12)(13)
 Provincia (14)(15)
 Municipio (16)(17)(18)
 (nombre municipio)
 Tamaño hábitat (19)(20)
 Distrito (21)(22)
 Sección (23)(24)(25)
 Entrevistador (26)(27)(28)(29)

Cuestionario adultos **1** (30)

El Centro de Investigaciones Sociológicas, por encargo del Ministerio de Sanidad, está realizando una encuesta para conocer el 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 En los últimos doce meses, es decir, desde finales de enero de 1992, ¿diría Vd. que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?

- Muy bueno 1
- Bueno 2
- Regular 3 (31)
- Malo 4
- Muy malo 5
- N.C. 9

P.2 Durante los últimos 12 meses, es decir desde finales de enero de 1992 hasta hoy, ¿ha tenido alguna dolencia, enfermedad, o impedimento que le haya limitado su actividad por más de 10 días?

- Sí 1
- No 2 (32)
- N.C. 9

P.2a ¿Qué tipo de dolencia/s?

(33)(34)
 (35)(36)
 N.C. 99

P.3 En la tarjeta que voy a enseñarle aparecen una serie de enfermedades crónicas. ¿Le ha dicho su médico que Vd. padece actualmente alguna de ellas?. (Señalar todas aquellas que cite el entrevistado). (MOSTRAR TARJETA A).

	Sí	No	
- Hipertensión arterial (tensión arterial elevada)	1	2	(37)
- Colesterol elevado	1	2	(38)
- Diabetes (azúcar elevado)	1	2	(39)
- Asma o bronquitis crónica	1	2	(40)
- Enfermedad del corazón	1	2	(41)
- Úlcera de estómago	1	2	(42)
- Alergia	1	2	(43)
- No me han dicho que padezca ninguna de estas enfermedades	1	Pasar a P.4	(44)
- N.C.	9		

P.3a Durante los últimos 12 meses, esa/s enfermedad/es, ¿le han limitado de alguna forma sus actividades habituales?

- Sí 1
- No 2 (45)
- N.C. 9

P.4 ¿Ha tenido Vd. algún accidente de cualquier tipo incluido agresión, intoxicación o quemaduras durante los últimos doce meses?

- Sí 1
- No 2 (46)
- N.C. 9

P.4a Y refiriéndonos en concreto al último accidente que haya tenido, si es que ha tenido varios en estos 12 meses, ¿dónde tuvo lugar?

- Casa, escaleras 1
- Accidentes de tráfico en calle o carretera 2
- En la calle, pero no fue de tráfico ... 3 (47)
- En el trabajo o lugar de estudio ... 4
- Otros 5
- N.C. 9

P.4b ¿Tuvo que consultar a un médico o a una enfermera, tuvo que acudir a un centro de urgencias o tuvo que ser ingresado en un hospital a consecuencia de este accidente?

- Tuvo que consultar a un médico o enfermera 1
- Tuvo que acudir a un centro de urgencias, 2
- Tuvo que ser ingresado en un hospital ... 3 (48)
- No fue necesario hacer ninguna consulta ni intervención 4
- N.C. 9

P.4c ¿Qué efecto o daño le produjo este accidente? (DOS RESPUESTAS).

- Golpe, contusión, heridas superficiales . 1
- Fracturas o heridas profundas 2
- Quemaduras 3 (49)
- Intoxicación 4 (50)
- Otras 5
- N.C. 9

P.5 ¿Durante las dos últimas semanas, es decir desde el día... hasta ayer, ha tenido que reducir o limitar las actividades que Vd. normalmente realiza en su tiempo libre (p.e. diversiones, paseos, visitas, juegos, etc.) por algún dolor o síntoma?

- Sí 1
- No 2 (51)
- N.C. 9

P.5a ¿Cuántos días?

(52)(53)
 N.C. 99

P.5b ¿Cuál ha sido ese dolor o síntoma que le ha obligado a reducir sus actividades en el tiempo libre durante las últimas dos semanas?. (Anotar todos los que espontáneamente diga el entrevistado).

- Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones	1	(54)
- Problemas de nervios o depresión	1	(55)
- Mareos o vahídos	1	(56)
- Fiebre	1	(57)
- Problemas de garganta	1	(58)
- Dolor en el pecho	1	(59)
- Dolor de cabeza	1	(60)
- Contusión, lesión o herida	1	(61)
- Tos, catarro o gripe	1	(62)
- Dolor de oídos	1	(63)
- Molestias del riñón o urinarias	1	(64)
- Tensión alta	1	(65)
- Problemas con los dientes o encías	1	(66)
- Problemas con el periodo o menopausia ... 1		(67)
- Tobillos hinchados	1	(68)
- Ahogo, dificultad para respirar	1	(69)
- Cansancio sin razón aparente	1	(70)
- Ronchas, picor	1	(71)
- Molestias de hígado o vesícula biliar ... 1		(72)
- Diarreas o problemas intestinales	1	(73)
- Problemas de estómago o digestivo	1	(74)
- Dificultad para dormir	1	(75)
- Otros	1	(76)
- N.C.	9	(77)

TARJETA **02** (10)(11)

P.6 ¿Durante las dos últimas semanas, ha tenido que reducir o limitar su actividad principal (trabajo, estudios, labores del hogar), al menos la mitad de un día, por alguna molestia o síntoma?

- Sí 1
- No 2 (12) **10**
- N.C. 9

P.6a ¿Cuántos días?

(13)(14)

N.C. 99

P.6b ¿Cuál ha sido el síntoma o dolor que le obligó a limitar su actividad principal? (Anotar todos los que espontáneamente diga el entrevistado).

	Sí	No	
- Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones	1	2	(15)
- Problemas de nervios o depresión	1	2	(16)
- Mareos o vahidos	1	2	(17)
- Fiebre	1	2	(18)
- Problemas de garganta	1	2	(19)
- Dolor en el pecho	1	2	(20)
- Dolor de cabeza	1	2	(21)
- Contusión, lesión o herida	1	2	(22)
- Tos, catarro o gripe	1	2	(23)
- Dolor de oídos	1	2	(24)
- Molestias del riñón o urinarias	1	2	(25)
- Tensión alta	1	2	(26)
- Problemas con los dientes o encías	1	2	(27)
- Problemas con el periodo o menopausia	1	2	(28)
- Tobillos hinchados	1	2	(29)
- Ahogo, dificultad para respirar	1	2	(30)
- Cansancio sin razón aparente	1	2	(31)
- Ronchas, picor	1	2	(32)
- Molestias de hígado o vesícula biliar	1	2	(33)
- Diarreas o problemas intestinales	1	2	(34)
- Problemas de estómago o digestivo	1	2	(35)
- Dificultad para dormir	1	2	(36)
- Otros	1	2	(37)
- N.C.	9		(38)

P.7 Durante las dos últimas semanas ¿se ha visto obligado a quedarse más de la mitad de un día en la cama por motivo de salud? (contando también los días pasados en el hospital).

- Sí 1
- No 2 (39)
- N.C. 9

P.7a ¿Cuántos días?

(40)(41)

P.8 En las últimas dos semanas ¿ha utilizado algún tipo de medicamento (gotas, pastillas, inyecciones, supositorios, etc.)?

- Sí 1
- No 2 (42)
- N.C. 9

P.8a ¿Qué tipo de medicamento? (MOSTRAR TARJETA B y anotar todos los que cite el entrevistado).

P.8b ¿Y los medicamentos que Vd. ha consumido fueron recetados por el médico? (ENTREVISTADOR: Preguntar por cada uno de los medicamentos consumidos por el entrevistado).

	P.8a Consumido		P.8b Recetado			
	Sí	No	Sí	No		
- Medicinas para el reuma	1	2	(43)	1	2	(61)
- Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios	1	2	(44)	1	2	(62)
- Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre	1	2	(45)	1	2	(63)
- Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos	1	2	(46)	1	2	(64)
- Medicinas para el corazón	1	2	(47)	1	2	(65)
- Medicinas para la tensión arterial	1	2	(48)	1	2	(66)
- Laxantes	1	2	(49)	1	2	(67)
- Medicinas para alteraciones digestivas	1	2	(50)	1	2	(68)
- Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir	1	2	(51)	1	2	(69)
- Antidepresivos o estimulantes	1	2	(52)	1	2	(70)
- Antibióticos	1	2	(53)	1	2	(71)
- Píldoras para no quedar embarazada	1	2	(54)	1	2	(72)
- Medicamentos o productos para adelgazar	1	2	(55)	1	2	(73)
- Medicamentos para la alergia	1	2	(56)	1	2	(74)
- Medicamentos para bajar el colesterol	1	2	(57)	1	2	(75)
- Medicamentos para la diabetes	1	2	(58)	1	2	(76)
- Otros (especificar)	1	2	(59)	1	2	(77)
- N.C.	9		(60)	9		(78)

TARJETA 03 (110)(11)

P.9 ¿Ha consultado con algún médico por algún problema, molestia o enfermedad suya en las dos últimas semanas? Nos referimos, por supuesto, a una verdadera consulta, y no a una petición de hora o cita ni a la realización de una radiografía o análisis.

- Sí 1
- No 2 (12)
- N.C. 9

P.9a ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que consultó a un médico por última vez, por algo que le pasaba a Vd.? (Especificar lo más posible).

_____ años (13)(14)
_____ meses (15)(16)
Nunca ha ido al médico .. 97
No recuerda 98
N.C. 99

PASAR A P.11

P.10 ¿Cuántas veces?

(17)
N.C. 9

P.10a Y refiriéndonos a la última consulta realizada dentro de las dos últimas semanas, ¿dónde tuvo lugar la consulta que hizo Vd. al médico? (Si ha habido varias consultas en los últimos quince días, referirse a la última de todas). (MOSTRAR TARJETA C).

- Centro de Salud 01
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social 02
- Consulta externa de un Hospital 03
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio 04
- Servicio de Urgencia de un Hospital 05
- Consulta del médico particular 06 (18)(19)
- Consulta del médico de una sociedad 07
- Empresa o lugar de trabajo 08
- En el domicilio de Vd. 09
- Consulta telefónica 10
- Otras 11
- N.C. 99

P.10b ¿Cuál fue el motivo de esta última consulta al médico?

- Diagnóstico y/o tratamiento 1
- Revisión 2
- Sólo dispensación de recetas 3 (20)
- Parte de baja, confirmación o alta .. 4
- Otros 5
- N.C. 9

P.10c ¿Cuál era la especialidad del médico al que consultó? (MOSTRAR TARJETA D).

- Medicina general 01
- Pediatría 02
- Alergología 03
- Cirugía general y digestiva 04
- Cirugía cardiovascular 05
- Cirugía vascular 06
- Aparato digestivo 07
- Dermatología 08
- Endocrinología y nutrición 09
- Geriatria 10
- Ginecología-obstetricia 11 (21)(22)
- Internista 12
- Nefrología 13
- Cardiología 14
- Neumología 15
- Psiquiatría 16
- Neurología 17
- Neurocirugía 18
- Oftalmología 19
- Otorrinolaringología 20
- Oncología 21
- Rehabilitación 22
- Reumatología 23
- Traumatología 24
- Urología 25
- N.S. 98
- N.C. 99 11

P.10d Y en esa última consulta médica, ¿podría decirme cuánto tiempo tardó, aproximadamente, en llegar desde su domicilio al lugar de la consulta?

_____ minutos (23)(24)(25)
N.C. 999

P.10e ¿Y cuánto tiempo tuvo que esperar en el lugar de la consulta desde que llegó hasta que fue atendido por el médico?

_____ minutos (26)(27)(28)
N.C. 999

P.10f El médico al que acudió en esta última consulta realizada era:

- De la Seguridad Social 1
- De la Beneficencia 2
- De una Sociedad Médica 3 (29)
- Privado 4
- Otros 5
- N.C. 9

A TODOS

P.11 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?

- Sí 1
- No 2 (30)
- N.C. 9

P.11a ¿Cuántas veces?

_____ N.C. ... 9 (31)

P.11b ¿Cuánto dinero ha gastado en las consultas al dentista en los últimos 3 meses por problemas suyos (no familiares)?

_____ miles de pts.
No recuerda 998 (32)(33)(34)
N.C. 999

P.12 Si no ha ido en los últimos 3 meses, ¿puede recordar cuánto tiempo hace que acudió al dentista, protésico o higienista dental?. (Especificar lo más posible).

_____ años (35)(36)
_____ meses (37)(38)

Nunca ha ido al dentista ... 97 → Pasar a P.15
No recuerda 98
N.C. 99

P.13 La última vez que acudió al dentista lo hizo por alguno/s de los motivos siguientes:

	Sí	No	
- Empastar	1	2	(39)
- Sacar alguna pieza dental	1	2	(40)
- Poner una pieza o prótesis	1	2	(41)
- Modificar dentadura/ortodoncia ..	1	2	(42)
- Limpieza de boca	1	2	(43)
- Curar una infección en las encías.	1	2	(44)
- Chequeo, revisión	1	2	(45)
- Otras	1	2	(46)
- N.C.	9		(47)

P.14 El dentista al que consultó esta última vez era:

- De la Seguridad Social 1
- Del Ayuntamiento 2
- De una Sociedad Médica 3 (48)
- Privado 4
- Otros 5
- N.C. 9

A TODOS

P.15 Vamos a preguntarle ahora sobre el estado de su dentadura. ¿Conserva Vd....?

- Toda su dentadura natural 1
- Más de la mitad de su dentadura 2 (49)
- Menos de la mitad de su dentadura 3
- N.C. 9

P.15a ¿Tiene Vd. dientes postizos, puentes o prótesis o sangrado de encías?

	Sí	No	
- Dientes postizos	1	2	(50)
- Puentes o prótesis	1	2	(51)
- Sangrado de encías.....	1	2	(52)
- N.C.	9		(53)

P.16 Durante los últimos 12 meses, es decir desde finales de enero de 1992 hasta el día de ayer, ¿ha estado Vd. hospitalizado como paciente, al menos durante una noche?

- Sí 1
- No 2 (54)
- N.C. 9

P.16a ¿Cuántas veces ha estado Vd. hospitalizado en estos últimos 12 meses?

_____ (55)
N.C. ... 9

P.16b Y, refiriéndonos tan sólo al último ingreso hospitalario ocurrido en los últimos 12 meses, ¿puede Vd. decirnos, aproximadamente, cuántos días estuvo ingresado en el hospital?

_____ días (56)(57)(58)
N.C. 999

P.16c Y, refiriéndonos también a este último ingreso hospitalario, ¿cuál fue el motivo de su ingreso en el hospital?.

- Parto
 1 | |
- Intervención quirúrgica
 2 | |
- Estudio médico para diagnosticar ..
 3 | |
- Tratamiento médico (sin intervención quirúrgica)
 4 | (59) |
- Otros
 5 | |
- N.C.
 9 | |

P.16d ¿Estaba Vd. en lista de espera por ese motivo?

- Sí 1
- No 2 (60)
- N.C. 9

P.16e La forma de ingreso en el hospital fue:

- A través del servicio de urgencias 1
- Ingreso ordinario, no ingresó por urgencias
 2 | (61) |
- N.C.
 9 | |

P.16f Si el ingreso fue ordinario ¿cuántos días, aproximadamente, 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 (62)(63)(64)
N.C. 999

P.16g ¿A cargo de quién corrieron los gastos de su hospitalización?

- Seguridad Social
 1 | |
- Mutualidad obligatoria (MUFACE, ISFAS, MUNPAL, etc.)
 2 | |
- Beneficencia
 3 | |
- Sociedad Médica privada (Sanitas, Asisa, Adeslas, etc.)
 4 | (65) |
- A su propio cargo
 5 | |
- Otros
 6 | |
- N.C.
 9 | |

P.17 En estos últimos 12 meses ¿ha tenido Vd. que acudir a algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad propia?

- Sí 1
- No 2 (66)
- N.C. 9

P.17a Y en total, ¿cuántas veces tuvo Vd. que acudir a algún servicio de urgencias en estos últimos 12 meses?

_____ nº de veces (67)
N.C. 9

P.17b Refiriéndonos a la última vez que acudió a un servicio de urgencias en estos 12 últimos meses, dígame si dicho servicio de urgencias pertenecía a:

- Un hospital de la Seguridad Social 1
- Un sanatorio, hospital o clínica privada .. 2
- Un centro no hospitalario de la Seguridad Social (ambulatorios, etc.) 3
- Un centro privado de urgencias 4 (68)
- Una casa de socorro 5
- Otros 6
- N.C. 9

P.17c ¿Por qué fue Vd. a un servicio de urgencias de un hospital de la Seguridad Social:

- Porque el médico se lo mandó 1
- Porque Vd., sus familiares o allegados lo consideraron necesario 2 (69)
- N.C. 9

P.18 ¿Podría decirme ahora, si es Vd. Titular o Beneficiario de alguna/s de las modalidades de Seguro Sanitario (Público y/o Privado) que aparecen en esta tarjeta?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA E, especificando si el mismo es Titular o Beneficiario). (DOS RESPUESTAS MAXIMO EN CADA CASO).

	Ti- tular (70)(71)	Benefi- ciario (72)(73)
- Seguridad Social	1	1
- Mutualidades del Estado acogidas a la Seguridad Social (MUFACE, MUNPAL, ISFAS) ..	2	2
- Mutualidades del Estado acogidas a un seguro privado (MUFACE, MUNPAL, ISFAS) ...	3	3
- Seguro médico privado, concertado individualmente (SANITAS, ASISA, ESFERA MEDICA, Colegios Profesionales, etc.)	4	4
- Seguro médico concertado por su empresa ..	5	5
- No tengo seguro médico, utilizo la beneficencia	6	6
- No tengo seguro médico, utilizo siempre médicos privados	7	7
- No tengo seguro médico, tengo iguala con un médico	8	8
- N.C.	9	9

TARJETA 04 (10)(11)

P.19 Ahora me gustaría que me dijera para el resto de los miembros de su hogar, cuál es la relación de parentesco que tienen con Vd., su edad (empezando por el mayor y terminando por el más joven) y qué modalidades de seguro poseen.

(ENTREVISTADOR: Insistir que las respuestas son sobre el resto de los miembros que conviven en el hogar, excluyendo al entrevistado).

Nº orden	Relación con el entrevistado	Edad	Segu- ridad Social	Mutualida- des del Eg- tado acogi- das a S.S.	Mutualidades del Estado acogidas a Seg. Privado	Seguro Privado	Seguro concertado empresa	Benefi- cencia	NS	NC
1	_____	(12) _____ (13)(14)	1	2	3	4	5	6	8	9 (15)(16)
2	_____	(17) _____ (18)(19)	1	2	3	4	5	6	8	9 (20)(21)
3	_____	(22) _____ (23)(24)	1	2	3	4	5	6	8	9 (25)(26)
4	_____	(27) _____ (28)(29)	1	2	3	4	5	6	8	9 (30)(31)
5	_____	(32) _____ (33)(34)	1	2	3	4	5	6	8	9 (35)(36)
6	_____	(37) _____ (38)(39)	1	2	3	4	5	6	8	9 (40)(41)
7	_____	(42) _____ (43)(44)	1	2	3	4	5	6	8	9 (45)(46)
8	_____	(47) _____ (48)(49)	1	2	3	4	5	6	8	9 (50)(51)

P.20 Cambiando de tema, ¿podría Vd. decirme si fuma?

- Sí, fuma diariamente 1 → Pasar a P.21
- Sí fuma, pero no diariamente .. 2 → Pasar a P.22
- No fuma, pero ha fumado 3 → Pasar a P.23
- No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual 4 → Pasar a P.24
- N.C. 9 (52)

SOLO PARA LOS QUE FUMAN A DIARIO (1 en P.20)

P.21 ¿Qué cantidad y qué tipo de tabaco fuma Vd. por término medio al día?

_____ cigarrillos (53)(54)
 _____ pipas (55)(56)
 _____ puros (57)(58)

P.21a ¿A qué edad comenzó Vd. a fumar?

_____ años (59)(60)
 N.C. 99

P.21b ¿Diría Vd. que fuma ahora más, menos o igual que hace 2 años?

- Más 1
- Menos 2 (61)
- Igual 3
- N.C. 9

SOLO PARA LOS QUE FUMAN DE VEZ EN CUANDO (2 en P.20)

P.22 ¿Con qué frecuencia suele Vd. fumar?

- Tres o cuatro veces por semana 1
- Una o dos veces por semana 2 (62)
- Con menos frecuencia 3
- N.C. 9

P.22a ¿Y el día que fuma, ¿qué tipo de tabaco fuma Vd. y qué cantidad?

_____ cigarrillos (63)
 _____ pipas (64)
 _____ puros (65)

P.22b ¿A qué edad comenzó Vd. a fumar?

_____ años (66)(67)
 N.C. 99

P.22c ¿Diría Vd. que fuma ahora más, menos o igual que hace 2 años?

- Más 1
- Menos 2 (68)
- Igual 3
- N.C. 9

SOLO PARA LOS QUE NO FUMAN, PERO HAN FUMADO (3 en P.20)

P.22 ¿A qué edad comenzó a fumar?
 _____ años (69)(70)
 N.C. 99

P.23c ¿Qué cantidad de tabaco fumaba por término medio a día?
 _____ cigarrillos (75)(76)
 _____ pipas (77)(78)
 _____ puros (79)(80)
 N.C. 99

P.23a ¿Cuánto tiempo hace que dejó de fumar?
 _____ meses
 _____ años (71)(72)

P.23b ¿Cuáles fueron los dos principales motivos que le llevaron a tomar esa decisión. (DOS RESPUESTAS). (MOSTRAR TARJETA F).

- Me lo aconsejó el médico 1
- Sentía molestias por causa del tabaco .. 2
- Aumentó mi grado de preocupación por los efectos nocivos del tabaco (riesgo para la salud) 3
- Sentí que disminuía mi rendimiento, psicológico y/o físico, en general 4 (73)(74)
- Lo decidí solo por propia voluntad 5
- Otros motivos (especificar) 6
- N.C. 9

TARJETA 05 (10)(11)

A TODOS

P.24 Ahora quisiera hacerle 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 dos últimas semanas alguna bebida alcohólica?

- Sí 1
- No 2 (12)
- N.C. 9

P.25 De los siguientes tipos de bebidas alcohólicas, ¿podría decirme con qué frecuencia las consume Vd.? (ENTREVISTADOR: Leer cada tipo de bebidas y MOSTRAR TARJETA G).

P.26 ¿Y qué cantidad de vasos o copas suele Vd. beber cada vez?

	FRECUENCIA (P.25)													P.26				
	Todos los días			Menos de 1 vez al mes, pero por lo menos 1 vez al año			Menos de una vez al año			Nunca		NC		Cantivasos ó copas cada vez		NC		
	3-4 días	2 días	1 día	5-6 veces a la semana	3-4 veces a la semana	1-2 veces a la semana	2-3 veces a la semana	1 vez al mes aprox. cada mes	1 vez al mes aprox. cada mes	1 vez al mes aprox. cada mes	1 vez al mes aprox. cada mes	1 vez al mes aprox. cada mes	1 vez al mes aprox. cada mes	1 vez al mes aprox. cada mes	1 vez al mes aprox. cada mes	1 vez al mes aprox. cada mes	1 vez al mes aprox. cada mes	1 vez al mes aprox. cada mes
- Vino y cava ..	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(13)(14)	9	(15)			
- Cerveza con alcohol	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(16)(17)	9	(18)			
- Aperitivos ...	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(19)(20)	9	(21)			
- Sidra	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(22)(23)	9	(24)			
- Brandy, licorres, combingos	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(25)(26)	9	(27)			
- Whisky	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(28)(29)	9	(30)			
NO COMPLIMENTAR:															(33)			
Todas combinadas.	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(31)(32)	99	(34)			
Nunca toma bebidas alcohólicas														9	(35)			

P.27 ¿Podría indicarme, aproximadamente, cuántas horas al día duerme Vd. habitualmente?
 _____ horas (36)(37)
 N.C. 99

P.30 Pasando a otro tema, querriamos saber si se ha vacunado de la gripe en la última campaña?

- Sí 1
- No 2 (40)
- N.C. ... 9

P.28 Ahora nos gustaría que nos dijera qué tipo de ejercicio físico implica su trabajo o actividad habitual. 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 H).

P.30a ¿Quién se lo indicó?

- Sentado la mayor parte de la jornada 1
- De pie la mayor parte de la jornada sin grandes desplazamientos o esfuerzos 2
- Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes 3 (38)
- Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico 4
- N.C. 9

- El médico, por mi edad 1
- El médico, por mis enfermedades 2
- Me ponen la vacuna en la empresa/centro de estudio 3
- Yo solicité la vacuna porque prefiero estar vacunado 4 (41)
- El médico, por otras razones 5
- Otros, ¿cuáles? 6
- N.C. 9

P.29 ¿Qué tipo de ejercicio físico hace en su tiempo libre?. Digame cuál de estas posibilidades describe mejor la mayor parte de su actividad en su tiempo libre?. (MOSTRAR TARJETA I).

SOLO MUJERES

P.31 ¿Ha acudido alguna vez a un ginecólogo?

- No hago ejercicio. Mi tiempo libre lo ocupo casi completamente sedentario (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.) 1
- Alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.) 2 (39)
- Actividad física regular, varias veces al mes (tenis, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.) 3
- Entrenamiento físico varias veces a la semana ... 4
- N.C. 9

- Sí 1
- No 2 → Pasar a P.32 (42)
- N.C. 9

P.31a ¿Cuánto tiempo hace que ha visitado a un ginecólogo por motivos que no hayan sido un embarazo o un parto?

- Menos de 6 meses 1
- Entre 6 meses y 1 año 2
- Entre 1 y 3 años 3 (43)
- Hace más de 3 años 4
- N.C. 9

P.31b ¿Podría decirme el motivo de la última consulta (que no sea embarazo/parto)?

- Por algún problema ginecológico (enfermedad, molestias) 1
- Para realizar orientación/planificación familiar 2
- Para revisiones periódicas 3
- Para realizar detección precoz de cáncer de mama 4
- Para realizar detección de cáncer de útero .. 5
- Por otro motivo, ¿cuál? _____ 6
- N.C. 9

A TODOS

P.32 ¿Podría decirme cuánto pesa, aproximadamente, sin zapatos ni ropa?

_____ kilos
 N.S. 998 (45)(46)(47)
 N.C. 999

P.33 ¿Y cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?

_____ cms.
 N.S. 998 (48)(49)(50)
 N.C. 999

P.34 Y, en relación a su estatura, ¿diría Vd. que su peso es...?

- Bastante mayor de lo normal 1
- Algo mayor de lo normal 2
- Normal 3 (51)
- Menor de lo normal 4
- N.S. 8
- N.C. 9

P.35 ¿Cuántos años cumplió Vd. en su último cumpleaños?

N.C. 99 (52)(53)

SOLO SI EL ENTREVISTADO TIENE 65 O MAS AÑOS

P.36 Voy a hacerle unas preguntas sobre algunas actividades corrientes de la vida de cualquier persona y querría saber si es Vd. capaz de realizarlas sin ayuda, con ayuda o si no es capaz de realizarlas de ninguna manera.

	Puede hacerlo sin ayuda	Puede hacerlo con ayuda	No puede hacerlo de ninguna manera	NC
- Utilizar el teléfono (buscar el nº y marcar)	1	2	3	9 (54)
- Comprar comida o ropa	1	2	3	9 (55)
- Coger el autobús, metor, taxi, etc.	1	2	3	9 (56)
- Preparar su propio desayuno	1	2	3	9 (57)
- Preparar su propia comida	1	2	3	9 (58)
- Tomar sus medicinas (acordarse de cantidad y momento en que las tiene que tomar)	1	2	3	9 (59)
- Administrar su propio dinero (pagar recibos, tragar con el banco, firmar cheques)	1	2	3	9 (60)
- Cortar una rebanada de pan	1	2	3	9 (61)
- Fregar los platos	1	2	3	9 (62)
- Hacer la cama	1	2	3	9 (63)
- Cambiar las sábanas de la cama	1	2	3	9 (64)
- Lavar ropa ligera a mano	1	2	3	9 (65)
- Lavar ropa a máquina	1	2	3	9 (66)
- Limpiar la casa o el piso (fregar el suelo, barrer) ..	1	2	3	9 (67)
- Limpiar una mancha del suelo	1	2	3	9 (68)
- Comer (cortar la comida e introducirla en la boca) ..	1	2	3	9 (69)
- Vestirse y desnudarse y elegir la ropa que debe ponerse	1	2	3	9 (70)
- Peinarse (mujer), afeitarse (hombre)	1	2	3	9 (71)
- Andar (con o sin bastón)	1	2	3	9 (72)
- Levantarse de la cama y acostarse	1	2	3	9 (73)
- Cortarse las uñas de los pies	1	2	3	9 (74)
- Coser un botón	1	2	3	9 (75)
- Lavarse la cara y el cuerpo de la cintura para arriba.	1	2	3	9 (76)
- Ducharse o bañarse	1	2	3	9 (77)
- Subir diez escalones	1	2	3	9 (78)
- Andar durante una hora seguida	1	2	3	9 (79)
- Quedarse solo durante toda la noche	1	2	3	9 (80)

A TODOS

TARJETA 06 (10)(11)

P.37 Sexo:

- Hombre 1
- Mujer 2 (12)

P.38 ¿Cuál es su estado civil?

- Soltero 1
- Casado 2
- Separado 3 (13)
- Divorciado 4
- Viudo 5
- N.C. 9

P.39 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra Vd.? (MOSTRAR TARJETA J).

- Vive solo 1
- Vive con su cónyuge (solos, con hijos o con otros familiares, etc.) 2
- Vive con su pareja con la que no está casado (solos, con hijos de ambos o de cualquiera de los dos, con otros familiares, etc.) 3 (14)
- Vive con sus hijos, padres, otros familiares, amigos, pero sin pareja ni cónyuge 4
- N.C. 9

P.40 ¿Cuál es su nivel de estudios? (MOSTRAR TARJETA K).

- Ningún estudio 1
- Estudios terminados a 14-15 años .. 2
- Estudios terminados a 16-19 años .. 3
- Estudios posteriores sin ser universitarios 4 (15)
- Estudios universitarios 5
- N.C. 9

P.41 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra Vd. actualmente? (MOSTRAR TARJETA L).

- Trabaja 1
- Jubilado o pensionista (anteriormente trabajando) 2
- Pensionista (anteriormente sus labores) 3
- Parado y ha trabajado antes 4
- Parado y busca su primer empleo 5 (16)
- Estudiante 6
- Sus labores 7
- Otra situación, ¿cuál? _____ 8
- N.C. 9

P.41a ¿Cuál es o era su última ocupación?

(ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVISTADO AYUDÁNDOSE DE LA TARJETA OCUPACION). (17)(18)

Codificación Tarjeta Status Social
(NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR) (19)

P.42 ¿Es Vd. la persona que aporta más ingresos al hogar?

- Sí 1
- No 2 (20)
- N.C. 9

P.43 ¿Cuál es el nivel de estudios del cabeza de familia?. (MOSTRAR TARJETA K).

- Ningún estudio 1
- Estudios terminados a 14-15 años 2
- Estudios terminados a 16-19 años 3
- Estudios posteriores sin ser universitarios . 4
- Estudios universitarios 5 (21)
- N.C. 9

P.44 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra actualmente el cabeza de familia?. (MOSTRAR TARJETA L).

- Trabaja 1
- Jubilado o pensionista (anteriormente trabajando) 2
- Pensionista (anteriormente sus labores) 3
- Parado y ha trabajado antes 4
- Parado y busca su primer empleo 5 (22)
- Estudiante 6
- Sus labores 7
- Otra situación, ¿cuál? 8
- N.C. 9

P.44a ¿Cuál es o era la ocupación del cabeza de familia?

(ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVISTADO AYUDÁNDOSE DE LA TARJETA OCUPACION). (23)(24)

Codificación Tarjeta Status Social
(NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR) (25)

P.45 ¿Le importaría darme su nº 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 (26)
- N.C. 9

NOTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR

1) Desarrollo de la entrevista:

- Muy buena 1
- Buena 2
- Regular 3 (27)
- Mala 4
- Muy mala 5

2) Sinceridad del entrevistado:

- Mucha 1
- Bastante 2 (28)
- Poca 3
- Ninguna 4

INCIDENCIAS ENTREVISTA. Número de orden de entrevista (por sección) (29)(30)

- Portales en los que el portero impide entrar : 1 2 3 4 5 6 (31)(32)

- Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación.. : 1 2 3 4 5 6 (33)(34)

- Contacto fallido por no cumplir cuota : 1 2 3 4 5 6 (35)(36)

Negativa ----->

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

(37)(38)(39)(40)

(41)(42)(43)(44)

Entrevista conseguida: _____ (calle ó plaza) _____ (nº) _____ (piso) _____ (pta.)

Fecha de realización: _____
 (Día) (Mes) (Año)
 (45)(46) (47)(48) (49)(50)

TARJETAS CUESTIONARIO ADULTOS

MH Miguel
Hernández

ESTUDIO 2.047

TARJETA "A" (preg. 3)

- Hipertensión arterial (tensión arterial elevada)
- Colesterol elevado
- Diabetes (azúcar elevado)
- Asma o bronquitis crónica
- Enfermedad del corazón
- Úlcera de estómago
- Alergia



ESTUDIO 2.047

TARJETA "B" (pregs. 8a y 8b)

- Medicinas para el reuma
- Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios
- Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre
- Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos
- Medicinas para el corazón
- Medicinas para la tensión arterial
- Laxantes
- Medicinas para alteraciones digestivas
- Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir
- Antidepresivos o estimulantes
- Antibióticos
- Píldoras para no quedar embarazada
- Medicamentos o productos para adelgazar
- Medicamentos para la alergia
- Medicamentos para bajar el colesterol
- Medicamentos para la diabetes
- Otros, ¿cuáles?

ESTUDIO 2.047

TARJETA "C" (preg. 10a)

- Centro de Salud
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social
- Consulta externa de un Hospital
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio
- Servicio de Urgencia de un Hospital
- Consulta del médico particular
- Consulta del médico de una sociedad
- Empresa o lugar de trabajo
- En el domicilio de Vd.
- Consulta telefónica
- Otras

ESTUDIO 2.047

TARJETA "D" (preg. 10c)

- Medicina general
- Pediatría
- Alergología
- Cirugía general y digestiva
- Cirugía cardiovascular
- Cirugía vascular
- Aparato digestivo
- Dermatología
- Endocrinología y nutrición
- Geriatria
- Ginecología-obstetricia
- Internista
- Nefrología
- Cardiología
- Neumología
- Psiquiatria
- Neurología
- Neurocirugía
- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Oncología
- Rehabilitación
- Reumatología
- Traumatología
- Urología

ESTUDIO 2.047

TARJETA "E" (preg. 18)

- Seguridad Social
- Mutualidades del Estado acogidas a la Seguridad Social (MUFACE, MUNPAL, ISFAS)
- Mutualidades del Estado acogidas a un seguro privado (MUFACE, MUNPAL, ISFAS)
- Seguro médico privado, concertado individualmente (SANITAS, ASISA, ESFERA MEDICA, Colegios Profesionales, etc.)
- Seguro médico concertado por su empresa
- No tengo seguro médico, utilizo la beneficencia
- No tengo seguro médico, utilizo siempre médicos privados
- No tengo seguro médico, tengo iguala con un médico

ESTUDIO 2.047

TARJETA "F" (preg. 23b)

- Me lo aconsejó el médico
- Sentía molestias por causa del tabaco
- Aumentó mi grado de preocupación por los efectos nocivos del tabaco (riesgo para la salud)
- Sentí que disminuía mi rendimiento, psíquico y/o físico en general
- Lo decidí solo por propia voluntad
- Otros motivos, ¿cuáles?

ESTUDIO 2.047

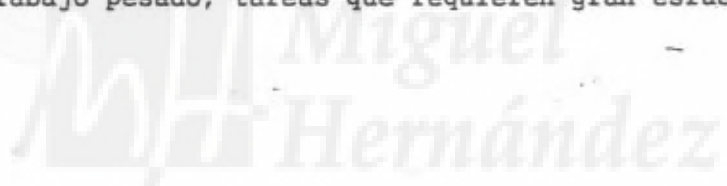
TARJETA "G" (preg. 25)

- 3-4 veces al día
- 2 veces al día
- 1 vez al día
- 5-6 veces a la semana
- 3-4 veces a la semana
- 1-2 veces a la semana
- 2-3 veces al mes
- Una vez al mes aproximadamente
- Menos de una vez al mes, pero por lo menos una vez al año
- Menos de una vez al año
- Nunca

ESTUDIO 2.047

TARJETA "H" (preg. 28)

- Sentado la mayor parte de la jornada
- De pie la mayor parte de la jornada sin grandes desplazamientos o esfuerzos
- Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes
- Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico



ESTUDIO 2.047

TARJETA "L" (preg. 41 y 44)

- Trabaja
- Jubilado o pensionista (anteriormente trabajando)
- Pensionista (anteriormente sus labores)
- Parado y ha trabajado antes
- Parado y busca su primer empleo
- Estudiante
- Sus labores
- Otra situación, ¿cuál?

ESTUDIO 2.047

TARJETA "I" (preg. 29)

- No hago ejercicio. Mi tiempo libre lo ocupo casi completamente sedentario (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.)
- Alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.)
- Actividad física regular, varias veces al mes (tenis, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.)
- Entrenamiento físico varias veces a la semana

ESTUDIO 2.047

TARJETA "J" (preg. 39)

- Vive solo
- Vive con su cónyuge (solos, con hijos o con otros familiares, etc.)
- Vive con su pareja con la que no está casado (solos, con hijos de ambos o de cualquiera de los dos, con otros familiares, etc.)
- Vive con sus hijos, padres, otros familiares, amigos, pero sin pareja ni cónyuge

UNIVERSITAS
Miguel
Hernández

ESTUDIO 2.047

TARJETA "K" (pregs. 40 y 43)

- Ningún estudio
- Estudios terminados a 14-15 años
- Estudios terminados a 16-19 años
- Estudios posteriores sin ser universitarios
- Estudios universitarios

UNIVERSITIAS
Miguel
Hernández

ESTUDIO 2.047

TARJETA OCUPACION (pregs. 41a y 44a)

TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA

- 01 - Agricultor (pequeña explotación)
- 02 - Agricultor (gran explotación)
- 03 - Autónomo o empresario con cinco empleados o menos
- 04 - Empresario con seis empleados o más

POR CUENTA PROPIA O AJENA

- 05 - Profesionales

POR CUENTA AJENA (SECTOR PRIVADO O PUBLICO)

Miembro de la dirección:

- 06 - Responsable de cinco subordinados o menos
- 07 - Responsable de seis subordinados o más
- 08 - Mandos intermedios
- 09 - Otros empleados con trabajo de oficina
- 10 - Otros empleados con trabajo fuera de oficina y obreros cualificados
- 11 - Trabajadores manuales no cualificados

UNIVERSITAS
TARJETAS CUESTIONARIO INFANTIL
Miguel
M.H. Hernández

ESTUDIO 2.047

TARJETA "A" (pregs. 7a y 7b)

- Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios
- Medicinas para el dolor (aspirinas, etc.)
- Medicinas para bajar la fiebre
- Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos
- Medicamentos para los vómitos
- Medicamentos para la diarrea
- Laxantes
- Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir
- Antibióticos
- Medicamentos para la alergia
- Otros

ESTUDIO 2.047

TARJETA "B" (preg. 9a)

- Centro de Salud
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social
- Consulta externa de un Hospital
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio
- Servicio de Urgencia de un Hospital
- Consulta del médico particular
- Consulta del médico de una sociedad
- En la escuela, colegio, guardería
- En el domicilio de Vd.
- Consulta telefónica
- Otras

ESTUDIO 2.047

TARJETA "C" (preg. 9c)

- Medicina general
- Pediatría
- Alergología
- Cirugía general y digestiva
- Cirugía cardiovascular
- Cirugía vascular
- Aparato digestivo
- Dermatología
- Endocrinología y nutrición
- Geriatria
- Ginecología-obstetricia
- Internista
- Nefrología
- Cardiología
- Neumología
- Psiquiatría
- Neurología
- Neurocirugía
- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Oncología
- Rehabilitación
- Reumatología
- Traumatología
- Urología

ESTUDIO 2.047

TARJETA "D" (preg. 17)

- Seguridad Social
- Mutualidades del Estado acogidas a la Seguridad Social (MUFACE, MUNPAL, ISFAS)
- Mutualidades del Estado acogidas a un seguro privado (MUFACE, MUNPAL, ISFAS)
- Seguro médico privado, concertado individualmente (SANITAS, ASISA, ESFERA MEDICA, Colegios Profesionales, etc.)
- Seguro médico concertado por su empresa
- No tiene seguro médico, utiliza la beneficencia
- No tiene seguro médico, utiliza siempre médicos privados
- No tiene seguro médico y tiene iguala con un médico

ESTUDIO 2.047

TARJETA "E" (preg. 20)

- No hace ejercicio. Su tiempo libre lo ocupa de forma casi completamente sedentaria (leer, ver la televisión, ir al cine, tumbado en la cama, etc.)
- Hace alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.)
- Hace actividad física regular, varias veces al mes (deportes, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.)
- Hace entrenamiento deportivo o físico varias veces por semana

ESTUDIO 2.047

TARJETA "F" (preg. 29)

- Ningún estudio
- Estudios terminados a 14-15 años
- Estudios terminados a 16-19 años
- Estudios posteriores sin ser universitarios
- Estudios universitarios

UNIVERSITAS
Miguel
Hernández

ESTUDIO 2.047

TARJETA "G" (preg. 30)

- Trabaja
- Jubilado o pensionista (anteriormente trabajando)
- Pensionista (anteriormente sus labores)
- Parado y ha trabajado antes
- Parado y busca su primer empleo
- Estudiante
- Sus labores
- Otra situación, ¿cuál?

ESTUDIO 2.047

TARJETA OCUPACION (pregs. 30a)

TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA

- 01 - Agricultor (pequeña explotación)
- 02 - Agricultor (gran explotación)
- 03 - Autónomo o empresario con cinco empleados o menos
- 04 - Empresario con seis empleados o más

POR CUENTA PROPIA O AJENA

- 05 - Profesionales

POR CUENTA AJENA (SECTOR PRIVADO O PUBLICO)

Miembro de la dirección:

- 06 - Responsable de cinco subordinados o menos
- 07 - Responsable de seis subordinados o más
- 08 - Mandos intermedios
- 09 - Otros empleados con trabajo de oficina
- 10 - Otros empleados con trabajo fuera de oficina y obreros cualificados
- 11 - Trabajadores manuales no cualificados

Febrero 1993

Sanidad (Adultos)

CODIGO ESTUDIO 2.047

TARJETA

COLUMNAS

- 01 (1) - (4) - Nº de estudio
(5) - (9) - Nº de cuestionario
(10) - (11) - Nº de tarjeta
(12) - (13) - Código región:

- 01 - Andalucía
02 - Aragón
03 - Asturias
04 - Baleares
05 - Canarias
06 - Cantabria
07 - Castilla - La Mancha
08 - Castilla - León
09 - Cataluña
10 - Comunidad Valenciana
11 - Extremadura
12 - Galicia
13 - Madrid
14 - Murcia
15 - Navarra
16 - País Vasco
17 - Rioja

- (14) - (15) - Código provincia:

- 01 - Alava
02 - Albacete
03 - Alicante
04 - Almería
05 - Avila
06 - Badajoz
07 - Baleares
08 - Barcelona
09 - Burgos
10 - Cáceres
11 - Cádiz
12 - Castellón
13 - Ciudad Real
14 - Córdoba
15 - La Coruña
16 - Cuenca
17 - Gerona
18 - Granada
19 - Guadalajara
20 - Guipúzcoa

TARJETA
01

COLUMNAS

Código provincia (contin.):

- 21 - Huelva
- 22 - Huesca
- 23 - Jaén
- 24 - León
- 25 - Lérida
- 26 - Logroño
- 27 - Lugo
- 28 - Madrid
- 29 - Málaga
- 30 - Murcia
- 31 - Navarra
- 32 - Orense
- 33 - Oviedo
- 34 - Palencia
- 35 - Las Palmas
- 36 - Pontevedra
- 37 - Salamanca
- 38 - Santa Cruz de Tenerife
- 39 - Santander
- 40 - Segovia
- 41 - Sevilla
- 42 - Soria
- 43 - Tarragona
- 44 - Teruel
- 45 - Toledo
- 46 - Valencia
- 47 - Valladolid
- 48 - Vizcaya
- 49 - Zamora
- 50 - Zaragoza

(16) a (18) - Código municipio

(19) - Código Area Metropolitana:

- 0 - Sin área
- De 1 a 4 según Código Areas Metropolitanas
(Código aparte)

(20) - Tamaño hábitat:

- 1 - Menos de 2.000 habitantes
- 2 - 2.001 a 10.000 habitantes
- 3 - 10.001 a 50.000 habitantes
- 4 - 50.001 a 100.000 habitantes
- 5 - 100.001 a 400.000 habitantes
- 6 - 400.001 a 1.000.000 habitantes
- 7 - Más de 1.000.000 habitantes

(21) - (22) - Distrito

(23) a (25) - Sección

(26) a (29) - Nº de entrevistador

(30) - 1 - Cuestionario adultos

<u>TARJETA</u>	<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CODIGO</u>
01	P.1 y P.2	(31) y (32)	Precodificadas
	P.2a	(33) a (36)	Tipo de dolencias: (Código aparte)
	P.3 a P.5	(37) a (51)	Precodificadas
	P.5a	(52)(53)	Nº de días que ha tenido que reducir su actividad: De 01 a 14 98 = No recuerda
	P.5b	(54) a (77)	Precodificada
02		(10)(11)	Nº de tarjeta
	P.6	(12)	Precodificada
	P.6a	(13)(14)	Nº de días que ha reducido su actividad principal: De 01 a 14 98 = No recuerda
	P.6b	(15) a (38)	Precodificada
	P.7	(39)	Precodificada
	P.7a	(40)(41)	Nº de días que ha guardado cama: De 01 a 14 98 = No recuerda
	P.8 a P.8b	(42) a (79)	Precodificadas
		(10)(11)	Nº de tarjeta
03	P.9	(12)	Precodificada
	P.9a	(13) a (16)	Tiempo que hace que consultó a un médico: Se recoge en meses cols.(13)(14) y en años (15)(16)

Se recoge en meses cols.(13)(14) y en años (15)(16) ⁴³

PREGUNTA 2a

- 01 - Artrosis, reumatismos (incluso gota, dolores de espalda, lumbago), hernia discal
- 02 - Gripes, catarros, anginas
- 03 - Dolores de cabeza
- 04 - Alergias
- 05 - Varices
- 06 - Hemorroides
- 07 - Fracturas, traumatismos, luxaciones: ligamentos, huesos
- 08 - Enfermedades y dolencias de los ojos
- 09 - Enfermedades y dolencias de los oídos
- 10 - Enfermedades y dolencias de corazón y aparato circulatorio, incluso apoplejias trombosis, hipertensión
- 11 - Enfermedades de aparato respiratorio (que no sean gripes o catarro), incluso tumore (cáncer de pulmón, tráquea, laringe, etc.), asma y bronquitis
- 12 - Enfermedades del aparato digestivo: esófago, estómago e intestino, hernia estreñimiento, diarrea. Apendicitis
- 13 - Enfermedades del aparato digestivo: hígado, vesícula biliar y páncreas, incluso cólic biliar, piedras, hepatitis, cirrosis)
- 14 - Enfermedades genitourinario: próstata, riñón, cálculos orina, infecciones orina cistitis, infecciones ginecológicas y venéreas. Cáncer mama.
- 15 - Enfermedades de la piel: herpes, forúnculos, hongos, infecciones, tumores de piel (Si es alergia de piel va como alergia)
- 16 - Enfermedades neurológicas: Parkinson, temblores
- 17 - Parto, embarazo, aborto y hemorragias o problemas de parto, embarazo y aborto
- 18 - Enfermedades del metabolismo y endocrino: Acido úrico, diabetes(azúcar), tiroides colesterol
- 19 - Problemas psíquicos: depresión, nervios, alcoholismo, drogas
- 20 - Enfermedades de la boca y dientes
- 21 - Enfermedades de la sangre y ganglios linfáticos: anemia, leucemia, linfoma
- 97 - Otros
- 99 - N.S.

<u>TARJETA</u>	<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CODIGO</u>
03	P.10	(17)	Nº de veces que acudió a una consulta: 8 = 8 y más veces
	P.10 a y P.10b	(18) a (20)	Precodificadas
	P.10c	(21)(22)	Precodificada: Se añade 97 = Otra especialidad
	P.10d	(23) a (25)	Tiempo que empleó en llegar a la consulta: 997 = Nada 998 = No recuerda
	P.10e	(26) a (28)	Tiempo de espera: 997 = Nada 998 = No recuerda
	P.10f	(29)	Precodificada
	P.11	(30)	Precodificada
	P.11a	(31)	Nº de veces que asistió al dentista: 8 = 8 y más veces
	P.11b	(32) a (34)	Dinero gastado en el dentista: 997 = Nada 996 = 996 o más
	P.12	(35) a (38)	Tiempo que hace que acudió al dentista: Se recoge en años cols.(35)(36) y meses cols.(37)(38)
	P.13 a P.16	(39) a (54)	Precodificadas
	P.16a	(55)	Nº de veces que se ha hospitalizado: 8 = 8 y más

<u>TARJETA</u>	<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CODIGO</u>
03	P.16b	(56) a (58)	Nº de días que estuvo hospitalizado: 998 = No recuerda
	P.16c a P.16e	(59) a (61)	Precodificadas
	P.16f	(62) a (64)	Nº de días: 997 = Ninguno 998 = No recuerda
	P.16g y P.17	(65) y (66)	Precodificadas
	P.17a	(67)	Nº de veces que acudió a un servicio de urgencia: 8 = 8 y más
	P.17b y P.17c	(68) y (69)	Precodificadas
	P.18	(70) a (73)	Precodificada
04		(10)(11)	Nº de tarjeta
	P.19	(12) a (51)	Composición familiar y modalidad de seguro: 1 - Madre 2 - Padre 3 - Hijo/a 4 - Hermano/a 5 - Abuelo/a 6 - Suegro/a 7 - Cónyuge ó pareja 8 - Otros familiares 9 - N.C.
	P.20	(52)	Precodificada
	P.21	(53) a (58)	Cantidad de tabaco que fuma
	P.21a	(59)(69)	Edad a la que empezó a fumar: 98 = No lo recuerda
	P.21b y P.22	(61) y (62)	Precodificadas

<u>TARJETA</u>	<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CODIGO</u>
04	P.22a	(63) a (65)	Cantidad de tabaco que fuma 8 = 8 ó más
	P.22b	(66)(67)	Edad a la que comenzó a fumar: 98 = No recuerda
	P.22c	(68)	Precodificada
	P.23	(69)(70)	Edad a la que comenzó a fumar: 98 = No recuerda
	P.23a	(71)(72)	Tiempo que hace que dejó de fumar. Estas columnas quedan anuladas. Se recoge esta información en cols. (51)(52) y (53)(54) de T.05 (final cuestionario).
	P.23b	(73)(74)	Precodificada
	P.23c	(75) a (80)	Cantidad de tabaco que fuma: 98 = No recuerda
05		(10)(11)	Nº de tarjeta
	P.24	(12)	Precodificada
	P.25 y P.26	(13) a (35)	Frecuencia en el consumo de bebidas alcohólicas y cantidad
		(31) a (34)	Quedan anuladas
	P.27	(36)(37)	Horas que duerme al día
	P.28 a P.31b	(38) a (44)	Precodificadas
	P.32	(45) a (47)	Peso del entrevistado
	P.33	(48) a (50)	Talla del entrevistado
	P.34	(51)	Precodificada

<u>TARJETA</u>	<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CODIGO</u>
05	P.35	(52)(53)	Edad del entrevistado
	P.36	(54) a (80)	Precodificadas
06		(10)(11)	Nº de tarjeta
	P.37 a P.41	(12) a (16)	Precodificadas
	P.41a	(17)(18)	Ocupación: (Código aparte)
		(19)	Status social: Se codifica cruzando el código de ocupación por código de nivel de estudios, en el caso de que el entrevistado <u>trabaje</u> . Si se da otra situación, se cruza el código de la situación laboral por el nivel de estudios. De 1 a 5
	P.42 a P.44	(20) a (22)	Precodificadas
	P.44a	(23)(24)	Ocupación del cabeza de familia: Mismo código P.41a
		(25)	Status social: Misma indicación que P.41a
	P.45	(26)	Precodificada
		(27) y (28)	Precodificadas

INCIDENCIAS ENTREVISTA

<u>TARJETA</u>	<u>COLUMNAS</u>
06	(29)(30) Nº orden entrevista
	(31)(32) Portales en los que el portero impide entrar
	(33)(34) Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación
	(35)(36) Contacto fallido por no cumplir cuota
	(37) Total negativas varones
	(38) Negativas varones de 18 a 34 años
	(39) Negativas de 35 a 54 años
	(40) Negativas varones de más de 55 años
	(41) Total negativas mujeres
	(42) Negativas mujeres de 18 a 34 años
	(43) Negativas mujeres de 35 a 54 años
	(44) Negativas mujeres de más de 55 años
	(45)(46) Día realización entrevista
	(47)(48) Mes " "
	(49)(50) Año " "

Febrero 1993

Sanidad (Infantil)

CODIGO ESTUDIO 2.047

TARJETA

COLUMNAS

01

- (1) - (4) - Nº de estudio
- (5) - (9) - Nº de cuestionario
- (10) - (11) - Nº de tarjeta
- (12) - (13) - Código región:

- 01 - Andalucía
- 02 - Aragón
- 03 - Asturias
- 04 - Baleares
- 05 - Canarias
- 06 - Cantabria
- 07 - Castilla - La Mancha
- 08 - Castilla - León
- 09 - Cataluña
- 10 - Comunidad Valenciana
- 11 - Extremadura
- 12 - Galicia
- 13 - Madrid
- 14 - Murcia
- 15 - Navarra
- 16 - País Vasco
- 17 - Rioja

- (14) - (15) - Código provincia:

- 01 - Alava
- 02 - Albacete
- 03 - Alicante
- 04 - Almería
- 05 - Avila
- 06 - Badajoz
- 07 - Baleares
- 08 - Barcelona
- 09 - Burgos
- 10 - Cáceres
- 11 - Cádiz
- 12 - Castellón
- 13 - Ciudad Real
- 14 - Córdoba
- 15 - La Coruña
- 16 - Cuenca
- 17 - Gerona
- 18 - Granada
- 19 - Guadalajara
- 20 - Guipúzcoa

TARJETA
01

COLUMNAS

Código provincia (contin.):

- 21 - Huelva
- 22 - Huesca
- 23 - Jaén
- 24 - León
- 25 - Lérida
- 26 - Logroño
- 27 - Lugo
- 28 - Madrid
- 29 - Málaga
- 30 - Murcia
- 31 - Navarra
- 32 - Orense
- 33 - Oviedo
- 34 - Palencia
- 35 - Las Palmas
- 36 - Pontevedra
- 37 - Salamanca
- 38 - Santa Cruz de Tenerife
- 39 - Santander
- 40 - Segovia
- 41 - Sevilla
- 42 - Soria
- 43 - Tarragona
- 44 - Teruel
- 45 - Toledo
- 46 - Valencia
- 47 - Valladolid
- 48 - Vizcaya
- 49 - Zamora
- 50 - Zaragoza

(16) a (18) - Código municipio

(19) - Código Area Metropolitana:

0 - Sin área

De 1 a 4 según Código Areas Metropolitanas
(Código aparte)

(20) - Tamaño hábitat:

- 1 - Menos de 2.000 habitantes
- 2 - 2.001 a 10.000 habitantes
- 3 - 10.001 a 50.000 habitantes
- 4 - 50.001 a 100.000 habitantes
- 5 - 100.001 a 400.000 habitantes
- 6 - 400.001 a 1.000.000 habitantes
- 7 - Más de 1.000.000 habitantes

(21) - (22) - Distrito

(23) a (25) - Sección

(26) a (29) - Nº de entrevistador

(30) - 2 - Cuestionario infantil

<u>TARJETA</u>	<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CODIGO</u>
01		(31)	Sexo del entrevistado: 1 - Niño 2 - Niña 9 - N.C.
		(32)(33)	Edad del entrevistado 99 - N.C.
		(34)	Persona que contesta la entrevista: 1 - Padre 2 - Madre 3 - Responsable o tutor
		(35)(36)	Edad de la persona que contesta
P.1 y P.2	(37) y (38)		Precodificadas
P.2a	(39) a (42)		Tipo de dolencia: (Código aparte)
P.3 a P.4	(43) a (48)		Precodificadas
P.4a	(49)(50)		Nº de días que tuvo que reducir la actividad el niño: De 1 a 14 98 - No recuerda
02		(10)(11)	Nº de tarjeta
P.4b y P.5	(12) a (29)		Precodificadas
P.5a	(30)(31)		Nº de días que tuvo que reducir el niño la actividad principal: De 1 a 14 98 - No recuerda
P.5b y P.6	(32) a (49)		Precodificadas
P.6a	(50)(51)		Días que ha tenido que guardar cama: 52 De 1 a 14 98 - No recuerda

PREGUNTA 2a

- 01 - Gripes, catarros
- 02 - Alergia
- 03 - Faringitis, amigdalitis
- 04 - Sinusitis
- 05 - Otitis
- 06 - Dolor en la espalda y articulaciones
- 07 - Vómitos, acetona
- 08 - Convulsiones
- 09 - Fracturas, traumatismos, luxaciones, ligamentos, huesos
- 10 - Enfermedades y dolencias de los ojos
- 11 - Enfermedades y dolencias de los oídos: excepto otitis
- 12 - Enfermedades y dolencias del corazón y aparato circulatorio
- 13 - Enfermedades del aparato respiratorio (que no sean gripes o catarro): asma, bronquitis
- 14 - Enfermedades del aparato digestivo: esófago, estómago e intestino, hernia, estreñimiento, diarrea, dolor. Apéndice
- 15 - Enfermedades del aparato digestivo: hígado, vesícula biliar y páncreas (hepatitis)
- 16 - Enfermedades genitourinario: riñón, orina, infecciones de orina, cistitis, infecciones ginecológicas
- 17 - Enfermedades de la piel; herpes, forúnculos, hongos, infecciones, tumores de piel (si es alergia de piel va como alergia)
- 18 - Enfermedades neurológicas: epilepsia, parálisis
- 19 - Enfermedades del metabolismo y endocrino: Diabetes(azúcar), tiroides, colesterol
- 20 - Problemas psíquicos y psicológicos: depresión, nervios, drogas, retraso mental
- 21 - Enfermedades de la boca y dientes
- 22 - Enfermedades de la sangre y ganglios linfáticos: anemia, leucemia, linfoma
- 23 - Enfermedades exantemáticas: rubeola, varicela, sarampión, tifus, exantema súbito
- 97 - Otros
- 99 - N.C.

<u>TARJETA</u>	<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CODIGO</u>
02	P.7 a P.7b	(52) a (76)	Precodificadas
03		(10)(11)	Nº de tarjeta
	P.8	(12)	Precodificada
	P.8a	(13) a (16)	Tiempo que hace que consultó a un médico: Se recoge en años cols.(13)(14) y en meses(15)(16)
	P.9	(17)(18)	Nº de veces que acudió a la consulta: 98 - No recuerda
	P.9a y P.9b	(19) a (21)	Precodificadas
	P.9c	(22)(23)	Precodificada Se añade 97 = otra especialidad
	P.9d	(24) a (26)	Tiempo que tardó en llegar a la consulta: 997 - Nada, no hubo desplazamiento 998 - No recuerda
	P.9e	(27) a (29)	Tiempo que tuvo que esperar en la consulta: 997 - Nada, no ha lugar 998 - No recuerda
	P.9f	(30)	Precodificada
	P.10	(31)	Precodificada
	P.10a	(32)(33)	Nº de veces que ha ido al dentista: 98 - No recuerda
	P.10b	(34) a (36)	Dinero que gastó en el dentista: 997 - Nada 998 - No recuerda

<u>TARJETA</u>	<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CODIGO</u>
03	P.11	(37) a (40)	Tiempo que hace que acudió al dentista: Se recoge en años(37)(38) y meses(39)(40) 98 - No recuerda
	P.12 y P.13	(41) a (50)	Precodificadas:
	P.14	(51)	Precodificada: Se añade 4 = no tiene dientes todavía
	P.14a y P.15	(52) a (56)	Precodificadas
	P.15a	(57)	Nº de veces que ha estado hospitalizado: 8 - 8 ó más
	P.15b	(58) a (60)	Nº de días que estuvo ingresado: 998 - No recuerda
	P.15c a P.15e	(61) a (63)	Precodificadas
	P.15f	(64) a (66)	Días de espera para la hospitalización: 997 - Ninguno 998 - No recuerda
	P.15g y P.16	(67) y (68)	Precodificadas
	P.16a	(69)(70)	Veces que ha acudido a una urgencia: 98 - No recuerda
	P.16b a P.17	(71) a (76)	Precodificadas
04		(10)(11)	Nº de tarjeta
	P.18	(12) a (51)	Composición familiar y tipo de seguro que tiene: 1 - Madre 2 - Padre 4 - Hermano/a 5 - Abuelo/a 8 - Otros parientes 9 - N.C.

<u>TARJETA</u>	<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CODIGO</u>
04	P.19	(52)(53)	Horas que duerme al día
	P.20 a P.22a	(54) a (58)	Precodificadas
	P.22b	(59)	Motivo de la última consulta: 1 - Problemas menstruación 2 - Infecciones 3 - Revisión 4 - Hemorragias
	P.23	(60)(61)	Peso del niño/a
	P.24	(62) a (64)	Talla del niño/a
	P.25 a P.27	(65) a (80)	Precodificadas
05		(10)(11)	Nº de tarjeta
	P.28 a P.30	(12) a (14)	Precodificadas
	P.30a	(15)(16)	Ocupación del cabeza de familia: (Código aparte)
		(17)	Status social: Se codifica cruzando el código de ocupación por código de nivel de estudios, en el caso de que el entrevistado <u>trabaje</u> . Si se da otra situación, se cruza el código de la situación laboral por el nivel de estudios.
	P.31	(18)	Precodificada
		(19) y (20)	Precodificadas

INCIDENCIAS ENTREVISTA

<u>TARJETA</u>	<u>COLUMNAS</u>	
05	(21)(22)	Nº orden entrevista
	(23)(24)	Portales en los que el portero impide entrar
	(25)(26)	Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación
	(27)(28)	Contacto fallido por no cumplir cuota
	(29)	Total negativas varones
	(30)	Negativas varones de 18 a 34 años
	(31)	Negativas de 35 a 54 años
	(32)	Negativas varones de más de 55 años
	(33)	Total negativas mujeres
	(34)	Negativas mujeres de 18 a 34 años
	(35)	Negativas mujeres de 35 a 54 años
	(36)	Negativas mujeres de más de 55 años
	(37)(38)	Día realización entrevista
	(39)(40)	Mes " "
	(41)(42)	Año " "

CODIGOS DE AREAS METROPOLITANAS

Los códigos de las áreas metropolitanas no son excluyentes, vienen condicionados por la comunidad autónoma. Varias áreas pueden tener el mismo código identificativo, por lo tanto para diferenciarlos habrá que relacionar el área metropolitana con la comunidad autónoma.

COMUNIDADES AUTONOMAS	AREAS METROPOLITANAS
01 ANDALUCIA	1 CADIZ 2 JEREZ 3 GRANADA 4 SEVILLA
02 ARAGON	0 SIN AREA
03 ASTURIAS	1 OVIEDO 2 GIJON
04 BALEARES	0 SIN AREA
05 CANARIAS	1 SANTA CRUZ DE TENERIFE 2 LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
06 CANTABRIA	0 SIN AREA
07 CASTILLA-LA MANCHA	0 SIN AREA
08 CASTILLA-LEON	0 SIN AREA
09 CATALUÑA	1 BARCELONA
10 COMUNIDAD VALENCIANA	1 CASTELLON 2 ALICANTE 3 VALENCIA
11 EXTREMADURA	0 SIN AREA
12 GALICIA	1 LA CORUÑA 2 VIGO
13 MADRID	1 MADRID
14 MURCIA	1 MURCIA 2 CARTAGENA
15 NAVARRA	1 PAMPLONA
16 PAIS VASCO	1 SAN SEBASTIAN 2 BILBAO
17 RIOJA	0 SIN AREA

CODIGO OCUPACION

TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA:

- 01 - Agricultor (pequeña explotación)
- 02 - Agricultor (gran explotación)
- 03 - Autónomo o empresario con cinco empleados o menos
- 04 - Empresario con seis empleados o más

POR CUENTA PROPIA O AJENA:

- 05 - Profesionales

POR CUENTA AJENA (SECTOR PRIVADO O PUBLICO:

Miembro de la dirección:

- 06 - Responsable de cinco subordinados
- 07 - Responsable de seis subordinados o más
- 08 - Mandos intermedios
- 09 - Otros empleados con trabajo de oficina
- 10 - Otros empleados con trabajo fuera de oficina y obreros cualificados
- 11 - Trabajadores manuales no cualificados

- 99 - N.C.

CODIGOS DE MUNICIPIO

PROVINCIA	MUNICIPIOS DE MAS DE 100.000 HABITANTES
01 ALAVA	059 Vitoria
02 ALBACETE	003 Albacete
03 ALICANTE	014 Alicante 065 Elche
04 ALMERIA	013 Almeria
33 ASTURIAS	044 Oviedo 024 Gijón
05 AVILA (**)	019 Avila
06 BADAJOZ	015 Badajoz
07 BALEARES	040 Palma de Mallorca
08 BARCELONA	019 Barcelona 015 Badalona 101 Hospitalet de Llobregat 121 Mataró 187 Sabadell 245 Santa Coloma de Gramanet 279 Tarrasa
09 BURGOS	059 Burgos
10 CACERES (*)	037 Cáceres
11 CADIZ	012 Cádiz 020 Jerez de la Frontera
39 CANTABRIA	075 Santander
12 CASTELLON DE LA PLANA	040 Castellón de la Plana
13 CIUDAD REAL (*)	034 Ciudad Real
14 CORDOBA	021 Córdoba

15 CORUÑA, LA	030 La Coruña
16 CUENCA (**)	078 Cuenca
17 GERONA (*)	079 Gerona
18 GRANADA	087 Granada
19 GUADALAJARA	130 Guadalajara
20 GUIPUZCOA	069 San Sebastián
21 HUELVA	041 Huelva
22 HUESCA (**)	125 Huesca
23 JAEN	050 Jaén
24 LEON	089 León
25 LERIDA	120 Lérida
27 LUGO	028 Lugo
28 MADRID	079 Madrid 005 Alcalá de Henares 007 Alcorcón 058 Fuenlabrada 065 Getafe 074 Leganés 092 Móstoles
29 MALAGA	067 Málaga
30 MURCIA	030 Murcia 016 Cartagena
31 NAVARRA	201 Pamplona
32 ORENSE	054 Orense
34 PALENCIA (*)	120 Palencia
35 PALMAS, LAS	016 Las Palmas de Gran Canaria
36 PONTEVEDRA (*)	038 Pontevedra 057 Vigo
26 RIOJA, LA	089 Logroño

37 SALAMANCA	274 Salamanca
38 SANTA CRUZ DE TENERIFE	038 Santa Cruz de Tenerife 023 La laguna
40 SEGOVIA (*)	194 Segovia
41 SEVILLA	091 Sevilla
42 SORIA (**)	173 Soria
43 TARRAGONA	148 Tarragona
44 TERUEL (**)	216 Teruel
45 TOLEDO (*)	168 Toledo
46 VALENCIA	250 Valencia
47 VALLADOLID	186 Valladolid
48 VIZCAYA	020 Bilbao 013 Baracaldo
49 ZAMORA (*)	275 Zamora
50 ZARAGOZA	297 Zaragoza
51 CEUTA (*)	001 Ceuta
52 MELILLA (*)	001 Melilla

(*) Municipios con menos de 100.000 habitantes
(**) Municipios con menos de 50.000 habitantes