



MINISTERIO  
DE SANIDAD  
Y CONSUMO

D. G. AGENCIA DE CALIDAD  
DEL SNS

S. G. INSTITUTO DE INFORMACIÓN  
SANITARIA



Encuesta Nacional de Salud 1997

Documentación Técnica

## ÍNDICE

- Ficha Técnica
- Cuestionario adultos
- Cuestionario infantil
- Tarjetas cuestionario adultos
- Tarjetas cuestionario infantil
- Libro de Códigos (adultos)
- Libro de Códigos (infantil)



ESTUDIO C.I.S. n° 2237

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD (Primera oleada)

FICHA TÉCNICA

*DISEÑO MUESTRAL GENERAL DE LA  
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD, 1997*

Convenio:

Ministerio de Sanidad y Consumo

Ámbito:

Nacional.

Universo:

Adultos: Población de 16 años y más  
Niños: Población de 0 a 15 años

Tamaño:

Adultos: 6.400 entrevistas  
Niños: 2.000 entrevistas

*Muestra de adultos*

La muestra de adultos se estructura en 4 oleadas, submuestras mensuales, que se aplican trimestralmente. A su vez, cada submuestra se divide en 4 bloques semanales de 400 entrevistas.

La estructura completa de la muestra es la siguiente:

1.- La muestra base:

- . Período de referencia o de aplicación del campo: un año
- . Entrevistas: 6.400
- . Afijación: proporcional a la población de los diferentes estratos
- . Número de submuestras: 4

## 2.- Las submuestras:

- . Período de referencia o de aplicación del campo: un mes
- . Entrevistas: 1,600
- . Afijación: proporcional a la población de los diferentes estratos
- . Número de bloques: 4

## 3.- Los bloques:

- . Período de referencia o de aplicación del campo: una semana
- . Número de entrevistas: 400
- . Afijación: proporcional a la población de los diferentes estratos

### *Muestra infantil*

La muestra de niños es similar a la de adultos y se aplica simultáneamente en el tiempo, aunque en su extracción y aplicación es independiente. Se divide en 4 oleadas de 500 entrevistas, y cada oleada 2 bloques semanales de 250 entrevistas.

La estructura completa es la siguiente:

## 1.- La muestra base:

- . Período de referencia o de aplicación del campo: un año
- . Entrevistas: 2.000
- . Afijación: proporcional a la población de los diferentes estratos
- . Número de submuestras: 4

## 2.- Las submuestras:

- . Período de referencia o de aplicación del campo: quince días
- . Entrevistas: 500
- . Afijación: proporcional a la población de los diferentes estratos
- . Número de bloques: 2, que, se aplican coincidiendo con el segundo y tercer bloque de la correspondiente submuestra de adultos

## 3.- Los bloques:

- . Período de referencia o de aplicación del campo: una semana
- . Número de entrevistas: 250
- . Afijación: proporcional a la población de los diferentes estratos

## DISEÑO DE LA SUBMUESTRA DE LA PRIMERA OLEADA

### Tamaño:

**Diseñada:** Adultos: 1.600 entrevistas  
Niños: 500 entrevistas

**Realizada:** Adultos: 1.600 entrevistas  
Niños: 494 entrevistas

### Afijación:

Proporcional a la población de los diferentes estratos

### Ponderación:

Si se tabula cada submuestra, la de adultos y la de niños, de forma independiente no procede la ponderación porque son autoponderadas.

Si se desea explotar ambas submuestras conjuntamente es necesario aplicar los siguientes coeficientes de ponderación<sup>1</sup>: submuestra de niños 0,896; submuestra de adultos 1,032.

### Puntos de muestreo:

Muestra de adultos: 97 municipios y 44 provincias

Muestra de niños: 47 municipios y 33 provincias

### Procedimiento de muestreo:

Polietápico, estratificado por conglomerados, con selección de las unidades primarias de muestreo (municipios), y de las unidades secundarias (secciones) de forma aleatoria proporcional y de las unidades últimas (individuos) por rutas aleatorias y cuotas de sexo y edad.

Los estratos se han formado por el cruce de las 17 regiones autonómicas con el tamaño de hábitat, dividido en 7 categorías: menos de 2.000 habitantes; de 2001 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.

---

<sup>1</sup> Los coeficientes están calculados sobre la muestra real.

Error muestral:

Para un nivel de confianza del 95,5% y  $P = Q$ , el error es de  $\pm 2,50$  para la submuestra de adultos y de  $\pm 4,47$  para la submuestra de niños.

Fecha de realización:

Del 18 de febrero al 17 de marzo, 4 semanas. Se han seguido las normas del "Diseño General" en cuanto a la aplicación de la submuestra por bloques.





UNIVERSITAS  
*Miguel*  
Alemán

**CUESTIONARIO ADULTOS**





Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_ (10)(11)

Provincia \_\_\_\_\_ (12)(13)

Municipio \_\_\_\_\_ (14)(15)(16)  
(nombre municipio)

Tamaño de hábitat \_\_\_\_\_ (17)(18)

Distrito \_\_\_\_\_ (19)(20)

Sección \_\_\_\_\_ (21)(22)(23)

Entrevistador \_\_\_\_\_ (24)(25)(26)(27)

"ENCUESTA NACIONAL DE SALUD 1997"

Nº ESTUDIO  (1)(2)(3)(4)

Nº CUESTIONARIO  (5)(6)(7)(8)(9)

Submuestra  (28)

Bloque \_\_\_\_\_ (29)(30)

**CUESTIONARIO ADULTOS ....  (31)**

Buenos días/tardes. 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. Esta vivienda ha sido seleccionada al azar mediante métodos aleatorios. Le garantizamos el absoluto anonimato y secreto de sus respuestas en el más estricto cumplimiento de las Leyes sobre secreto estadístico y protección de datos personales. Una vez grabada la información de forma anónima, los cuestionarios individuales son destruidos inmediatamente.

Cols. (32) a (39) anuladas

P.1 En los últimos doce meses, es decir, desde finales de febrero de 1996, ¿diría Vd. que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?

- Muy bueno ..... 1
- Bueno ..... 2
- Regular ..... 3 (40)
- Malo ..... 4
- Muy malo ..... 5
- N.C. .... 9

P.2 Durante los últimos doce meses, es decir desde finales de febrero de 1996 hasta hoy, ¿ha tenido alguna dolencia, enfermedad o impedimento que le haya limitado su actividad por más de 10 días?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (41)
- N.C. .... 9

P.2a ¿Qué tipo de dolencia/s?

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

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 LAS QUE CITE EL ENTREVISTADO). (MOSTRAR TARJETA A).

	Sí	No	
- Hipertensión arterial (tensión arterial elevada) .....	1	2	(46)
- Colesterol elevado .....	1	2	(47)
- Diabetes (azúcar elevado) .....	1	2	(48)
- Asma o bronquitis crónica .....	1	2	(49)
- Enfermedad del corazón .....	1	2	(50)
- Úlcera de estómago .....	1	2	(51)
- Alergia .....	1	2	(52)
- No me han dicho que padezca ninguna de estas enfermedades .....	1	→ Pasar (53)	
- N.C. ....	9	a P.4 (54)	

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

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (55)
- 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 (56)
- N.C. .... 9

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

- Casa, escaleras .....
- Accidentes de tráfico en calle o carretera .....
- En la calle, pero no fue de tráfico ....
- En el trabajo o lugar de estudio .....
- Otros .....
- N.C. ....

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 .....
- Tuvo que acudir a un centro de urgencias .....
- Tuvo que ser ingresado en un hospital ..
- No fue necesario hacer ninguna consulta ni intervención .....
- N.C. ....

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

- Contusiones-hematomas, esguinces-luxaciones o heridas superficiales .....
- Fracturas o heridas profundas .....
- Envenenamientos o intoxicaciones .....
- Quemaduras .....
- Otros .....
- N.C. ....

**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 (61)  
 - N.C. .... 9

**P.5a** ¿Cuántos días?

(62)(63)  
 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 (64)
- Problemas de nervios, depresión o dificultad para dormir ..... 1 (65)
- Problemas de garganta, tos, catarro o gripe ..... 1 (66)
- Dolor de cabeza ..... 1 (67)
- Contusión, lesión o heridas ..... 1 (68)
- Dolor de oídos, otitis ..... 1 (69)
- Diarrea o problemas intestinales ..... 1 (70)
- Ronchas, picor, alergias ..... 1 (71)
- Molestias de riñón o urinarias ..... 1 (72)
- Problemas de estómago, digestivo, hígado o vesícula biliar ..... 1 (73)
- Fiebre ..... 1 (74)
- Problemas con los dientes o encías ..... 1 (75)
- Mareos o vahídos ..... 1 (76)
- Dolor en el pecho ..... 1 (77)
- Tobillos hinchados ..... 1 (78)
- Ahogo, dificultad para respirar ..... 1 (79)
- Cansancio sin razón aparente ..... 1 (80)
- Otros ..... 1 (81)
- N.C. .... 9 (82)

Cols. (83) a (86) anuladas

**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 (87)  
 - N.C. .... 9

**P.6a** ¿Cuántos días?

(88)(89)  
 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).

- Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones ..... 1 (90)
- Problemas de nervios, depresión o dificultad para dormir ..... 1 (91)
- Problemas de garganta, tos, catarro o gripe ..... 1 (92)
- Dolor de cabeza ..... 1 (93)
- Contusión, lesión o heridas ..... 1 (94)
- Dolor de oídos, otitis ..... 1 (95)
- Diarrea o problemas intestinales ..... 1 (96)
- Ronchas, picor, alergias ..... 1 (97)
- Molestias de riñón o urinarias ..... 1 (98)
- Problemas de estómago, digestivo, hígado o vesícula biliar ..... 1 (99)
- Fiebre ..... 1 (100)
- Problemas con los dientes o encías ..... 1 (101)
- Mareos o vahídos ..... 1 (102)
- Dolor en el pecho ..... 1 (103)

- Tobillos hinchados ..... 1 (104)
- Ahogo, dificultad para respirar ..... 1 (105)
- Cansancio sin razón aparente ..... 1 (106)
- Otros ..... 1 (107)
- N.C. .... 9 (108)

Cols. (109) a (112) anuladas

**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 (113)  
 - N.C. .... 9

**P.7a** ¿Cuántos días?

(114)(115)  
 N.C. ... 99

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

- Sí ..... 1  
 - No ..... 2 (116)  
 - N.C. .... 9

**P.8a** ¿Qué tipo de medicamento?. (MOSTRAR TARJETA B y anotar todas las 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 catarro, gripe, garganta, bronquios .....	1	2 (117)	1	2 (139)
- Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre .....	1	2 (118)	1	2 (140)
- Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos .....	1	2 (119)	1	2 (141)
- Laxantes .....	1	2 (120)	1	2 (142)
- Antibióticos .....	1	2 (121)	1	2 (143)
- Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir .....	1	2 (122)	1	2 (144)
- Medicamentos para la alergia .....	1	2 (123)	1	2 (145)
- Medicamentos para la diarrea .....	1	2 (124)	1	2 (146)
- Medicinas para el reuma .....	1	2 (125)	1	2 (147)
- Medicinas para el corazón .....	1	2 (126)	1	2 (148)
- Medicinas para la tensión arterial .....	1	2 (127)	1	2 (149)
- Medicinas para alteraciones digestivas .....	1	2 (128)	1	2 (150)
- Antidepresivos, estimulantes .....	1	2 (129)	1	2 (151)
- Píldoras para no quedar embarazada .....	1	2 (130)	1	2 (152)
- Medicamentos o productos para adelgazar .....	1	2 (131)	1	2 (153)
- Medicamentos para bajar el colesterol .....	1	2 (132)	1	2 (154)
- Medicamentos para la diabetes .....	1	2 (133)	1	2 (155)
- Otros (especificar) _____	1	2 (134)	1	2 (156)
- N.C. ....	9	(135)	9	(157)

Cols. (136 a (138) anuladas

Cols. (158) a (160) anuladas

**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 (161)
- 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 MAS POSIBLE).

- \_\_\_\_\_ años (162)(163)  
 \_\_\_\_\_ meses (164)(165)
- Nunca ha ido al médico ..... 97
  - No recuerda ..... 98
  - N.C. .... 99

PASAR A P.11

**P.10** ¿Cuántas veces?

- \_\_\_\_\_ (166)  
 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/Consultorio ..... 01
- Ambulatorio/Centro de especialidades ..... 02
- Consulta externa de un Hospital ... 03
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio ..... 04 (167)(168)
- Servicio de Urgencia de un Hospital ..... 05
- Consulta del médico particular .... 06
- 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
- Solo dispensación de recetas ..... 3 (169)
- 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
- Internista ..... 12 (170)(171)
- 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
- Otros ..... 26
- N.S. .... 98
- N.C. .... 99

**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 (172)(173)(174)  
 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 (175)(176)(177)  
 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 (178)
- Privado ..... 4
- Otros ..... 5
- N.C. .... 9

A TODOS

**P.11** Y hablando de otro tipo de problemas, durante los últimos tres meses ¿ha ido Vd. al dentista, estomatólogo o higienista dental para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (179)
- N.C. .... 9

**P.11a** ¿Cuántas veces?  
 N.C. .... 99 (180)(181)

**P.12** Si no ha ido en los últimos tres meses, ¿puede recordar cuánto tiempo hace que acudió al dentista, protésico o higienista dental?. (ESPECIFICAR LO MAS POSIBLE).

- \_\_\_\_\_ años (182)(183)  
 \_\_\_\_\_ meses (184)(185)

- 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      |
|---|----|---------|
| - Revisión o chequeo .....                            | 1  | 2 (186) |
| - Limpieza de boca .....                              | 1  | 2 (187) |
| - Empastes (obturaciones) .....                       | 1  | 2 (188) |
| - Extracción de algún diente/muela .....              | 1  | 2 (189) |
| - Poner fundas, puentes u otro tipo de prótesis ..... | 1  | 2 (190) |
| - Tratamiento de las enfermedades de las encías ..... | 1  | 2 (191) |

Cols. (192)(193) anuladas

- Otros ..... 1 2 (194)
- N.C. .... 9 (195)

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

- De la Seguridad Social ..... 1
- Del Ayuntamiento ..... 2
- De una Sociedad Médica ..... 3 (196)
- Privado ..... 4
- Otros ..... 5
- N.C. .... 9

A TODOS

P.15 Vamos a preguntarle ahora sobre el estado de sus dientes:

	Sí	No	
- Tiene caries .....	1	2	(197)
- Le han extraído dientes/muelas por caries o porque se movían .....	1	2	(198)
- Tiene dientes/muelas empastados (obturados) .....	1	2	(199)
- Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente .....	1	2	(200)
- Se le mueven los dientes/muelas .....	1	2	(201)
- Lleva fundas (coronas), puentes u otro tipo de prótesis .....	1	2	(202)
- Le faltan dientes que no han sido sustituidos por prótesis .....	1	2	(203)
- Tiene o conserva todos sus dientes naturales .....	1	2	(204)
- N.C. ....	9		(205)

P.16 Durante los últimos doce meses, es decir desde finales de febrero de 1996 hasta el día de ayer, ¿ha estado Vd. hospitalizado como paciente, al menos durante una noche?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (206)
- N.C. .... 9

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

N.C. .... 9 (207)

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

N.C. ... 999 días (208)(209)(210)

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

- Intervención quirúrgica ..... 1
- Estudio médico para diagnosticar ..... 2
- Tratamiento médico (sin intervención quirúrgica) ..... 3 (211)
- Parto ..... 4
- Otros ..... 5
- N.C. .... 9

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

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (212)
- N.C. .... 9

P.16e ¿Cuánto tiempo en meses? (213)(214)

N.C. .... 99 meses

P.16f Y refiriéndonos también al último ingreso hospitalario, ¿la forma de ingreso fue...?

- A través del servicio de urgencias ... 1
- Ingreso ordinario, no ingresó por urgencias ..... 2 (215)
- N.C. .... 9

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

- Seguridad Social ..... 1
- Mutualidad obligatoria (MUFACE, ISFAS, etc.) ..... 2
- Beneficencia ..... 3
- Sociedad médica privada (Sanitas, Asisa, Adeslas, etc.) ..... 4 (216)
- A su propio cargo ..... 5
- Otros ..... 6
- N.C. .... 9

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

- Sí, acudí a un centro o servicio ..... 1
- Sí, acudieron a mi domicilio ..... 2 (217)
- No ..... 3
- N.C. .... 9

P.17a Y en total, ¿cuántas veces tuvo que utilizar un servicio de urgencias en estos doce últimos meses?

N.C. .... 9 nº de veces (218)(219)

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

- Un servicio de urgencias no hospitalario de la Seguridad Social ..... 1
- Un hospital de la Seguridad Social ..... 2
- Un centro no hospitalario de la Seguridad Social (ambulatorio, etc.) ..... 3
- Un servicio privado de urgencias ..... 4 (220)
- Un sanatorio, hospital o clínica privada ..... 5
- Una casa de socorro o servicio de urgencias del Ayuntamiento ..... 6
- Otros ..... 7
- 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 u otras personas lo consideraron necesario ..... 2 (221)
- N.C. .... 9

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

Titular y/o Beneficiario (222)(223)

- Seguridad Social ..... 1
- Mutualidades del Estado acogidas a la Seguridad Social (MUFACE, ISFAS, etc.) ..... 2
- Mutualidades del Estado acogidas a un seguro privado (MUFACE, ISFAS, etc.) ... 3
- Seguro médico privado, concertado individualmente (SANITAS, ASISA, ESFERA MEDICA, Colegios Profesionales, etc.) ..... 4

**Titular y/o Beneficiario**

- Seguro médico concertado por su empresa ..... 5
- No tengo seguro médico, utilizo la beneficencia ..... 6
- No tengo seguro médico, utilizo siempre médicos privados ..... 7
- No tengo seguro médico, tengo iguala con un médico ..... 8
- N.C. .... 9

**P.19** Cambiando de tema, ¿podría Vd. decirme si fuma?

- Sí, fuma diariamente ..... 1 → Pasar a P.20
- Sí fuma, pero no diariamente . 2 → Pasar a P.22
- No fuma, pero ha fumado ..... 3 → Pasar a P.21
- No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual ..... 4 → Pasar a P.22
- N.C. .... 9

(224)

**SÓLO PARA LOS QUE FUMAN A DIARIO (1 en P.19)**

**P.20** ¿Qué cantidad y qué tipo de tabaco fuma Vd. por término medio al día?

- \_\_\_\_\_ cigarrillos (225)(226)
- \_\_\_\_\_ pipas (227)(228)
- \_\_\_\_\_ puros (229)(230)

**P.20a** ¿A qué edad comenzó Vd. a fumar?

- \_\_\_\_\_ años (231)(232)
- N.C. .... 99

**P.20b** ¿Diría Vd. que fuma ahora más, menos o igual que hace dos años?

- Más ..... 1
- Menos ..... 2 (233)
- Igual ..... 3
- N.C. .... 9

**SÓLO PARA LOS QUE NO FUMAN PERO HAN FUMADO (3 en P.19)**

**P.21** ¿A qué edad comenzó a fumar?

- \_\_\_\_\_ años (234)(235)
- N.C. .... 99

**P.21a** ¿Cuánto tiempo hace que dejó de fumar?

- \_\_\_\_\_ meses (236)(237)
- \_\_\_\_\_ años (238)(239)
- N.C. .... 99

**P.21b** ¿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, psíquico y/o físico, en general ..... 4 (240)(241)
- Lo decidí solo por propia voluntad .... 5
- Otros motivos (especificar) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 6
- N.C. .... 9

**P.21c** ¿Qué cantidad de tabaco fumaba por término medio al día?

- \_\_\_\_\_ cigarrillos (242)(243)
- \_\_\_\_\_ pipas (244)(245)
- \_\_\_\_\_ puros (246)(247)
- N.C. .... 99

**A TODOS**

**P.22** Ahora quisiera hacerle unas 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 (248)
- N.C. .... 9

**P.23** ¿Y con respecto al consumo de bebidas alcohólicas de los siguientes tipos, ¿podría decirme con qué frecuencia las consume Vd.? (ENTREVISTADOR: LEER CADA TIPO DE BEBIENDAS Y MOSTRAR TARJETA G).

**P.24** ¿Y qué cantidad de vasos o copas suele Vd. beber cada vez?

**FRECUENCIA (P.23)**

	Todos los días								Menos de 1 vez al mes pero por lo menos 1 vez al año			Menos de una vez al año		P.24 Cantidad vasos o copas cada vez	
	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	1 vez al mes aproximadamente	1 vez al mes	pero por lo menos 1 vez al año	Nunca	NC	NC	NC	
- Vino y ca- va .....	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(249)(250)	_____	9 (251)
- Cerveza con alcohol.	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(252)(253)	_____	9 (254)
- Aperiti- vos .....	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(255)(256)	_____	9 (257)
- Sidra ....	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(258)(259)	_____	9 (260)
- Brandy, li- cores, combi- nados .....	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(261)(262)	_____	9 (263)
- Whisky ...	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(264)(265)	_____	9 (266)

Nunca toma bebidas alcohólicas ..... 9 → PASAR a P.27 (267)

P.25 Para cada una de estas bebidas, ¿suele consumirlas sólo en días festivos (incluso viernes por la tarde), sólo en días laborables o en ambos indistintamente?. (MOSTRAR TARJETA H).

	Sólo días festivos	Sólo días laborables	Ambos indistintamente	NC
- Vino y cava .....	1	2	3	9 (268)
- Cerveza con alcohol .....	1	2	3	9 (269)
- Aperitivos .....	1	2	3	9 (270)
- Sidra .....	1	2	3	9 (271)
- Brandy, licores, combinados .....	1	2	3	9 (272)
- Whisky .....	1	2	3	9 (273)

P.26 ¿Qué edad tenía cuando comenzó a tomar bebidas alcohólicas de forma regular?. (ENTREVISTADOR: NO SE REFIERE A CUANDO DIO UN SORBO O PROBO UNA DETERMINADA BEBIDA, SINO A CUANDO BEBIO POR SÍ SOLO).

\_\_\_\_\_ años (274)(275)  
N.C. .... 99

A TODOS

P.27 ¿Podría indicarme, aproximadamente, cuántas horas al día duerme Vd. habitualmente?.

\_\_\_\_\_ horas (276)(277)  
N.C. .... 99

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 I).

- 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 (278)
- Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico ..... 4
- N.C. .... 9

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

- 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 (279)
- 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

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

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (280)
- N.C. .... 9

P.30a ¿Quién se lo indicó?

- 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 (281)
- El médico, por otras razones ..... 5
- Otros, ¿cuáles? \_\_\_\_\_ 6
- N.C. .... 9

SÓLO MUJERES

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

- Sí ..... 1
- No ..... 2 → Pasar a P.32 (282)
- 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 (283)
- Hace más de 3 años ..... 4
- Nunca por otro motivo que no sea embarazo o parto . 5 → Pasar a P.32
- 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 (284)
- 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?. (Si está embarazada en la actualidad debe indicar cuánto pesaba antes del inicio del embarazo).

\_\_\_\_\_ kilos  
N.S. .... 998 (285)(286)(287)  
N.C. .... 999

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

\_\_\_\_\_ cms.  
N.S. .... 998 (288)(289)(290)  
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 (291)
- Menor de lo normal ..... 4
- N.S. .... 8
- N.C. .... 9

P.35 ¿Oye Vd. un programa de televisión a un volumen que otros consideran aceptable (con o sin prótesis auditiva o audífonos)?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (292)
- N.C. .... 9

P.35a ¿Puede oírlo al aumentar el volumen?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (293)
- N.C. .... 9

P.36 ¿Ve Vd. suficientemente bien como para (con gafas o sin gafas o lentillas) reconocer a un amigo a una distancia de cuatro metros (al otro lado de la calle)?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (294)
- N.C. .... 9

P.36a ¿Puede Vd. reconocerlo a una distancia de un metro?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (295)
- N.C. .... 9

P.37 ¿Cuántos años cumplió Vd. en su último cumpleaños?

N.C. .... 99 (296)(297)

SÓLO SI EL ENTREVISTADO TIENE 65 O MÁS AÑOS

P.38 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. (ENTREVISTADOR: En el caso de algunos ítems como: preparar el desayuno o la comida, fregar los platos, hacer la cama, etc. no se trata del hecho material de saber o no saber hacerlo, sino de la posibilidad de realizarlo en algún momento determinado).

	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 (298)
- Comprar comida o ropa .....	1	2	3	9 (299)
- Coger el autobús, metro, taxi, etc. ....	1	2	3	9 (300)
- Preparar su propio desayuno .....	1	2	3	9 (301)
- Preparar su propia comida .....	1	2	3	9 (302)
- Tomar sus medicinas (acordarse de cantidad y momento en que las tiene que tomar) .....	1	2	3	9 (303)
- Administrar su propio dinero (pagar recibos, tratar con el banco, firmar cheques) .....	1	2	3	9 (304)
- Cortar una rebanada de pan .....	1	2	3	9 (305)
- Fregar los platos .....	1	2	3	9 (306)
- Hacer la cama .....	1	2	3	9 (307)
- Cambiar las sábanas de la cama .....	1	2	3	9 (308)
- Lavar ropa ligera a mano .....	1	2	3	9 (309)
- Lavar ropa a máquina .....	1	2	3	9 (310)
- Limpiar la casa o el piso (fregar el suelo, barrer) ..	1	2	3	9 (311)
- Limpiar una mancha del suelo .....	1	2	3	9 (312)
- Comer (cortar la comida e introducirla en la boca) ..	1	2	3	9 (313)
- Vestirse y desnudarse y elegir la ropa que debe po- nerse .....	1	2	3	9 (314)
- Peinarse (mujer), afeitarse (hombre) .....	1	2	3	9 (315)
- Andar (con o sin bastón) .....	1	2	3	9 (316)
- Levantarse de la cama y acostarse .....	1	2	3	9 (317)
- Cortarse las uñas de los pies .....	1	2	3	9 (318)
- Coser un botón .....	1	2	3	9 (319)
- Lavarse la cara y el cuerpo de la cintura para arriba.	1	2	3	9 (320)
- Ducharse o bañarse .....	1	2	3	9 (321)
- Subir diez escalones .....	1	2	3	9 (322)
- Andar durante una hora seguida .....	1	2	3	9 (323)
- Quedarse solo durante toda la noche .....	1	2	3	9 (324)

A TODOS

P.39 Sexo:

- Hombre ..... 1
- Mujer ..... 2 (325)

P.40 ¿Cuál es su estado civil?

- Soltero ..... 1
- Casado ..... 2
- Separado ..... 3 (326)
- Divorciado ..... 4
- Viudo ..... 5
- N.C. .... 9

P.41 ¿Podría decirme si ha ido Vd. a la escuela o ha cursado algún tipo de estudios?. (ENTREVISTADOR: En caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir).

- No, es analfabeto ..... 1
- No, pero sabe leer y escribir .. 2 (327)
- Sí, ha ido a la escuela ..... 3
- N.C. .... 9

P.41a

P.41a ¿Cuáles son los estudios de más alto nivel oficial que Vd. ha cursado (con independencia de que los haya terminado o no)? Por favor, especifique lo más posible, diciéndome el curso en que estaba cuando los terminó (o los interrumpió), y también el nombre que tenían entonces esos estudios: (ej.: 3 años de Estudios Primarios, Primaria, 5ª de Bachillerato, Maestría Industrial, Preuniversitario, 4ª de EGB, Licenciatura, Doctorado, FP1, etc.).

(ENTREVISTADOR: Si aún está estudiando, anotar el último curso que haya completado. Si no ha completado la Primaria, anotar n° de años que asistió a la escuela).

CURSO \_\_\_\_\_

NOMBRE (de los estudios) \_\_\_\_\_

NIVEL (Codificar según T. ESTUDIOS) \_\_\_\_\_ (328)(329)

P.41b ¿Podría decirme qué edad tenía cuando terminó esos estudios?

Edad \_\_\_\_\_ (330)(331)

P.41c (A RELLENAR EN CODIFICACIÓN)

- Ningún estudio ..... 1
- Estudios terminados a los 14-15 años o menos ..... 2
- Estudios terminados a los 16-19 años ..... 3
- Estudios posteriores sin ser universitarios ..... 4 (332)
- Estudios universitarios ..... 5
- N.C. .... 9

P.42 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra Vd.?. (MOSTRAR TARJETA K).

- Trabaja ..... 1
- Jubilado o pensionista (anteriormente trabajando) ..... 2
- Pensionista (anteriormente sus labores) ..... 3
- Parado y ha trabajado antes ..... 4 (333)
- Parado y busca su primer empleo .. 5
- Estudiante ..... 6
- Sus labores ..... 7
- Otra situación, ¿cuál? \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 8
- N.C. .... 9

P.42a ¿Cuál es o era su última ocupación?. En el caso de pensionista (anteriormente "sus labores"), preguntar la ocupación de la persona que genera la pensión.

\_\_\_\_\_

(ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVISTADO AYUDÁNDOSE DE LA TARJETA OCUPACIÓN). (334)(335)

Codificación Tarjeta Status Social) .....   
(NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR) (336)

Pregs. 43 a 47 (cues. infantil). CoIs. (337) a (356) anuladas.

P.48 ¿Es Vd. la persona que aporta más ingresos al hogar (cabeza de familia)?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (357)
- N.C. .... 9

P.49 ¿Podría decirme si el cabeza de familia ha ido a la escuela o cursado algún tipo de estudios?. (ENTREVISTADOR: En caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir).

- No, es analfabeto ..... 1
- No, pero sabe leer y escribir .. 2 (358)
- Sí, ha ido a la escuela ..... 3
- N.C. .... 9

P.49a ¿Cuáles son los estudios de más alto nivel oficial que ha cursado el cabeza de familia (con independencia de que los haya terminado o no)? Por favor especifique lo más posible, diciéndome el curso en que estaba cuando los terminó (o los interrumpió), y también el nombre que tenían entonces esos estudios: (ej.: 3 años de Estudios Primarios, Primaria, 5ª de Bachillerato, Maestría Industrial, Preuniversitario, 4ª de EGB, Licenciatura, Doctorado, FP1, etc.).

(ENTREVISTADOR: Si aún está estudiando, anotar el último curso que haya completado. Si no ha completado la Primaria, anotar n° de años que asistió a la escuela).

CURSO \_\_\_\_\_

NOMBRE (de los estudios) \_\_\_\_\_

NIVEL (Codificar según T. ESTUDIOS) \_\_\_\_\_ (359)(360)

P.49b ¿Podría decirme qué edad tenía el cabeza de familia cuando terminó esos estudios?

(ENTREVISTADOR: Si el entrevistado no lo sabe, por lo menos aproximadamente).

Edad \_\_\_\_\_ (361)(362)

P.49c (A RELLENAR EN CODIFICACIÓN)

- Ningún estudio ..... 1
- Estudios terminados a los 14-15 años o menos ..... 2
- Estudios terminados a los 16-19 años ..... 3
- Estudios posteriores sin ser universitarios ..... 4 (363)
- Estudios universitarios ..... 5
- N.C. .... 9

P.50 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra el cabeza de familia actualmente?. (MOSTRAR TARJETA K).

- Trabaja ..... 1
- Jubilado o pensionista (anteriormente trabajando) ..... 2
- Pensionista (anteriormente sus labores) ..... 3
- Parado y ha trabajado antes ..... 4 (364)
- Parado y busca su primer empleo .. 5
- Estudiante ..... 6
- Sus labores ..... 7
- Otra situación, ¿cuál? \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 8
- N.C. .... 9

P.50a



↓  
P.50a ¿Cuál es o era la ocupación del cabeza de familia?

\_\_\_\_\_

(ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVISTADO AYUDÁNDOSE DE LA TARJETA OCUPACIÓN). (365)(366)

Codificación Tarjeta Status Social) .....   
(NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR)  
(367)

P.51 ¿Cuál es el total de ingresos que por todos los conceptos entran en su hogar mensualmente? (MOSTRAR TARJETA INGRESOS).

- Menos de 60.000 pts/mes ..... 1
- De 60.001 a 100.000 pts/mes ..... 2
- De 100.001 a 150.000 pts/mes ..... 3
- De 150.001 a 200.000 pts/mes ..... 4 (368)
- De 200.001 a 300.000 pts/mes ..... 5
- Más de 300.000 pts/mes ..... 6
- N.C. .... 9

P.52 ¿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 (369)
- N.C. .... 9



## A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR

### INCIDENCIAS ENTREVISTA:

I.1	Número de orden de entrevista (por muestra) .....	_____	(370)(371)
I.2	Portales en los que el portero impide entrar .....	_____	(372)(373)
I.3	Viviendas en las que no hay nadie .....	_____	(374)(375)
I.4	Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación .....	_____	(376)(377)
I.5	Negativas de varones a realizar la entrevista .....	_____	(378)(379)
I.6	Negativas de mujeres a realizar la entrevista .....	_____	(380)(381)
I.7	Contactos fallidos por no cumplir cuota .....	_____	(382)(383)
I.8	Contactos fallidos por no existir viviendas (edificios públicos, oficinas, etc.)	_____	(384)(385)

### ENTREVISTA REALIZADA:

Entrevista conseguida: \_\_\_\_\_ (calle o plaza) \_\_\_\_\_ (nº) \_\_\_\_\_ (piso) \_\_\_\_\_ (pta.)

E.1 Fecha de realización: \_\_\_\_\_ (Día) \_\_\_\_\_ (Mes) \_\_\_\_\_ (Año)  
 (386)(387) (388)(389) (390)(391)

E.2 Día de la semana que se realiza la entrevista: Lunes ..... 1  
 Martes ..... 2  
 Miércoles ..... 3  
 Jueves ..... 4 (392)  
 Viernes ..... 5  
 Sábado ..... 6  
 Domingo ..... 7

E.3 Duración de la entrevista: \_\_\_\_\_ (en minutos) (393)(394)(395)

E.4 Hora de realización: La mañana (9-12) ..... 1  
 Mediodía (12-4) ..... 2 (396)  
 Tarde (4-8) ..... 3  
 Noche (8-10) ..... 4

### VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA:

V.1 Desarrollo de la entrevista:

- Muy buena ..... 1
- Buena ..... 2
- Regular ..... 3 (397)
- Mala ..... 4
- Muy mala ..... 5

V.2 Sinceridad del entrevistado:

- Mucha ..... 1
- Bastante ..... 2 (398)
- Poca ..... 3
- Ninguna ..... 4

## A RELLENAR EN CODIFICACIÓN

### C.1 CUESTIONARIO CUMPLIMENTADO:

Correcta ..... 1 (399)  
 Incorrecta ..... 2

C.1a MOTIVO: \_\_\_\_\_ (400)(401)

### C.3 RESULTADO FINAL:

Entrevista válida ..... 1 (406)  
 Entrevista anulada ..... 2

### C.2 VALORACIÓN DE LA INSPECCIÓN:

Entrevista no inspeccionada ..... 1  
 Inspección telefónica ..... 2 (402)  
 Inspección personal ..... 3  
 Inspección telefónica y personal ..... 4

C.2a Resultado inspección:

Entrevista correcta ..... 1 (403)  
 Entrevista incorrecta ..... 2

C.2b MOTIVO: \_\_\_\_\_ (404)(405)



UNIVERSITAS  
*Miguel*  
*Alemán*

CUESTIONARIO INFANTIL

Comunidad Autónoma _____	<input type="text"/>	(10)(11)	<b>"ENCUESTA NACIONAL DE SALUD 1997"</b>	
Provincia _____	<input type="text"/>	(12)(13)	Nº ESTUDIO	Nº CUESTIONARIO
Municipio _____ (nombre municipio)	<input type="text"/>	(14)(15)(16)	<input type="text" value="2. 2 3 7"/>	<input type="text"/>
Tamaño de hábitat _____	<input type="text"/>	(17)(18)	(1)(2)(3)(4)	(5)(6)(7)(8)(9)
Distrito _____	<input type="text"/>	(19)(20)	Submuestra _____	<input type="text" value="1"/> (28)
Sección _____	<input type="text"/>	(21)(22)(23)	Bloque _____	(29)(30)
Entrevistador _____	<input type="text"/>	(24)(25)(26)(27)	<b>CUESTIONARIO INFANTIL ...</b>	<input type="text" value="2"/> (31)

Buenos días/tardes. 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. Esta vivienda ha sido seleccionada al azar mediante métodos aleatorios. Le garantizamos el absoluto anonimato y secreto de sus respuestas en el más estricto cumplimiento de las Leyes sobre secreto estadístico y protección de datos personales. Una vez grabada la información de forma anónima, los cuestionarios individuales son destruidos inmediatamente.

**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/a.

Sexo del hijo:	Edad
Niño ... 1 _____	meses (si menos
Niña ... 2 (32) _____	de 1 año) (33)(34)
	años cumplidos (35)(36)

  

Persona que contesta la entrevista	Edad de la persona que contesta la entrevista
Padre ..... 1 _____	
Madre ..... 2 _____	(38)(39)
Responsable (37) _____ o tutor .... 3 _____	N.C. ... 99

**P.1** En los últimos doce meses, es decir, desde finales de febrero de 1996, ¿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 (40)
- Malo ..... 4
- Muy malo ..... 5
- N.C. .... 9

---

**P.2** Durante los últimos doce meses, es decir desde finales de febrero de 1996 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 (41)
- N.C. .... 9

**P.2a** ¿Qué tipo de dolencia/s?

\_\_\_\_\_ (42)(43)

\_\_\_\_\_ (44)(45)

N.C. .... 99

**Preg. 3 (cuest. adultos). Cols. (46) a (55) anuladas**

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

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (56)
- N.C. .... 9

---

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

- Casa, escaleras ..... 1
- Accidentes de tráfico en calle o carretera ..... 2
- En la calle, pero no fue de tráfico .... 3 (57)
- En la escuela, colegio, guardería ..... 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 (58)
- No fue necesario hacer ninguna consulta ni intervención ..... 4
- N.C. .... 9

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

- Contusiones-hematomas, esguinces-luxaciones o heridas superficiales ..... 1
- Fracturas o heridas profundas ..... 2 (59)
- Envenenamientos o intoxicaciones ..... 3
- Quemaduras ..... 4 (60)
- Otros ..... 5
- N.C. .... 9

P.5 ¿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 (61)
- N.C. .... 9

P.5a ¿Cuántos días?

N.C. .... 99 (62)(63)

P.5b ¿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 DIGA EL ENTREVISTADO).

- Dolor de huesos o de las articulaciones ... 1 (64)
- Problemas de nervios, depresión o dificultad para dormir ..... 1 (65)
- Problemas de garganta, tos, catarro o gripe ..... 1 (66)
- Dolor de cabeza ..... 1 (67)
- Contusión, lesión o heridas ..... 1 (68)
- Dolor de oídos, otitis ..... 1 (69)
- Diarrea o problemas intestinales ..... 1 (70)
- Ronchas, picor, alergias ..... 1 (71)
- Molestias de riñón o urinarias ..... 1 (72)
- Problemas de estómago, digestivo ..... 1 (73)
- Fiebre ..... 1 (74)
- Problemas con los dientes o encías ..... 1 (75)

Cols. (76) a (82) anuladas

- Vómitos ..... 1 (83)
- Dolor abdominal ..... 1 (84)
- Otros ..... 1 (85)
- N.C. .... 9 (86)

P.6 ¿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 (87)
- N.C. .... 9

P.6a ¿Cuántos días?

N.C. .... 99 (88)(89)

P.6b ¿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).

- Dolor de huesos o de las articulaciones ... 1 (90)
- Problemas de nervios, depresión o dificultad para dormir ..... 1 (91)
- Problemas de garganta, tos, catarro o gripe ..... 1 (92)

- Dolor de cabeza ..... 1 (93)
- Contusión, lesión o heridas ..... 1 (94)
- Dolor de oídos, otitis ..... 1 (95)
- Diarrea o problemas intestinales ..... 1 (96)
- Ronchas, picor, alergias ..... 1 (97)
- Molestias de riñón o urinarias ..... 1 (98)
- Problemas de estómago, digestivo ..... 1 (99)
- Fiebre ..... 1 (100)
- Problemas con los dientes o encías ..... 1 (101)

Cols. (102) a (108) anuladas

- Vómitos ..... 1 (109)
- Dolor abdominal ..... 1 (110)
- Otros ..... 1 (111)
- N.C. .... 9 (112)

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

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (113)
- N.C. .... 9

P.7a ¿Cuántos días?

N.C. .... 99 (114)(115)

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

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (116)
- N.C. .... 9

P.8a ¿Qué tipo de medicamento?. (MOSTRAR TARJETA A Y anotar todos lo que cite el entrevistado).

P.8b ¿Los medicamentos consumidos por su hijo fueron recetados por el médico?. (ENTREVISTADOR: Preguntar por cada uno de los mencionados por el entrevistado).

	P.8a Consumido		P.8b Recetado	
	SÍ	No	SÍ	No
- Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios .	1	2 (117)	1	2 (139)
- Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre	1	2 (118)	1	2 (140)
- Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos	1	2 (119)	1	2 (141)
- Laxantes	1	2 (120)	1	2 (142)
- Antibióticos	1	2 (121)	1	2 (143)
- Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir	1	2 (122)	1	2 (144)
- Medicamentos para la alergia	1	2 (123)	1	2 (145)
- Medicamentos para la diarrea	1	2 (124)	1	2 (146)

Cols. (125) a (135) anuladas

Cols. (147) a (157) anuladas

- Medicamentos para los vómitos ..... 1 2 (136) 1 2 (158)
- Otros ..... 1 2 (137) 1 2 (159)
- N.C. .... 9 (138) 9 (160)

**P.9** ¿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 (161)
- N.C. .... 9

**P.9a** ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que consultó a un médico por última vez, por algo que le pasaba a su hijo?. (ESPECIFICAR LO MAS POSIBLE).

\_\_\_\_\_ años (162)(163)  
 \_\_\_\_\_ meses (164)(165)

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

PASAR A P.11

**P.10** ¿Cuántas veces?

\_\_\_\_\_ (166)  
 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 B).

- Centro de Salud/Consultorio ..... 01
- Ambulatorio/Centro de especialidades ..... 02
- Consulta externa de un Hospital ... 03
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio ..... 04 (167)(168)
- Servicio de Urgencia de un Hospital ..... 05
- Consulta del médico particular .... 06
- 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
- Solo dispensación de recetas ..... 3 (169)
- Otros ..... 5
- N.C. .... 9

**P.10c** ¿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
- Ginecología-obstetricia ..... 11
- Internista ..... 12 (170)(171)
- 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
- Otros ..... 26
- N.S. .... 98
- N.C. .... 99

**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 (172)(173)(174)  
 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 (175)(176)(177)  
 N.C. .... 999

**P.10f** 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 (178)
- Privado ..... 4
- Otros ..... 5
- N.C. .... 9

**A TODOS**

**P.11** Y hablando de otro tipo de problemas, durante los últimos tres meses ¿ha ido su hijo al dentista, estomatólogo o higienista dental para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (179)
- N.C. .... 9

**P.11a** ¿Cuántas veces?

\_\_\_\_\_ (180)(181)  
 N.C. .... 99

**P.12** Si no ha ido en los últimos tres meses, ¿puede recordar cuánto tiempo hace que su hijo acudió al dentista, protésico o higienista dental?. (ESPECIFICAR LO MAS POSIBLE).

\_\_\_\_\_ años (182)(183)  
 \_\_\_\_\_ meses (184)(185)

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

**P.13** ¿La última vez que acudió su hijo al dentista lo hizo por alguno/s de los motivos siguientes?

	SÍ	NO
- Revisión o chequeo .....	1	2 (186)
- Limpieza de boca .....	1	2 (187)
- Empastes (obturaciones) .....	1	2 (188)
- Extracción de algún diente/muela .....	1	2 (189)
- Poner fundas, puentes u otro tipo de prótesis .....	1	2 (190)
- Tratamiento de las enfermedades de las encías .....	1	2 (191)
- Ortodoncia .....	1	2 (192)
- Selladores, aplicación de flúor .....	1	2 (193)
- Otros .....	1	2 (194)
- N.C. ....	9	(195)

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

- De la Seguridad Social ..... 1
- Del Ayuntamiento ..... 2
- De una Sociedad Médica ..... 3 (196)
- Privado ..... 4
- Otros ..... 5
- N.C. .... 9

A TODOS

P.15 Vamos a preguntarle ahora sobre el estado de la dentadura de su hijo:

- |   | Sí | No |       |
|---|----|----|-------|
| - Tiene caries .....  | 1  | 2  | (197) |
| - Le han extraído dientes/muelas por caries o por otro motivo ..... | 1  | 2  | (198) |
| - Tiene dientes/muelas empastados (obturados) .....                 | 1  | 2  | (199) |
| - Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente .....       | 1  | 2  | (200) |

Cols. (201) a (203) anuladas

- Los dientes que tiene están sanos ... 1 2 (204)
- N.C. .... 9 (205)

P.16 Durante los últimos doce meses, es decir desde finales de febrero de 1996 hasta el día de ayer, ¿ha estado su hijo hospitalizado como paciente, al menos durante una noche?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (206)
- N.C. .... 9

P.16a ¿Cuántas veces ha estado su hijo hospitalizado en estos últimos doce meses?

..... (207)  
N.C. .... 9

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

..... días (208)(209)(210)  
N.C. ... 999

P.16c 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 intervención quirúrgica) ..... 3 (211)
- Otros ..... 5
- N.C. .... 9

P.16d ¿Estaba Vd. en la lista de espera para ingresar a su hijo por ese motivo?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (212)
- N.C. .... 9

P.16e ¿Cuánto tiempo en meses? ..... (213)(214)  
meses  
N.C. .... 99

P.16f Y refiriéndonos también al último ingreso hospitalario, ¿la forma de ingreso de su hijo en el hospital fue:

- A través del servicio de urgencias ... 1
- Ingreso ordinario, no ingresó por urgencias ..... 2 (215)
- N.C. .... 9

P.16g ¿A cargo de quién corrieron los gastos de la hospitalización del niño?

- Seguridad Social ..... 1
- Mutualidad obligatoria (MUFACE, ISFAS, etc.) ..... 2
- Beneficencia ..... 3
- Sociedad médica privada (Sanitas, Asisa, Adeslas, etc.) ..... 4 (216)
- A su propio cargo ..... 5
- Otros ..... 6
- N.C. .... 9

P.17 En estos últimos doce meses ¿ha tenido su hijo que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad propia?

- Sí, acudió a un centro o servicio. 1
- Sí, acudieron a mi domicilio ..... 2 (217)
- No ..... 3
- N.C. .... 9

P.17a Y en total, ¿cuántas veces tuvo su hijo que utilizar un servicio de urgencias en estos doce últimos meses?

..... nº de veces (218)(219)  
N.C. .... 9

P.17b Refiriéndonos a la última vez que su hijo utilizó un servicio de urgencias en estos doce últimos meses, dígame si dicho servicio de urgencias pertenecía a...

- Un servicio de urgencias no hospitalario de la Seguridad Social ..... 1
- Un hospital de la Seguridad Social ..... 2
- Un centro no hospitalario de la Seguridad Social (ambulatorio, etc.) ..... 3
- Un servicio privado de urgencias ..... 4 (220)
- Un sanatorio, hospital o clínica privada. 5
- Una casa de socorro o servicio de urgencias del Ayuntamiento ..... 6
- Otros ..... 7
- 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 u otras personas lo consideraron necesario ..... 2 (221)
- N.C. .... 9

P.18 ¿Podría decirme ahora, si su hijo es Titular y/o beneficiario de alguna/s de las modalidades de Seguro Sanitario (Público y/o Privado) que aparecen en esta tarjeta? (MOSTRAR TARJETA D). (DOS RESPUESTAS MÁXIMO).

**Titular y/o Beneficiario**  
(222)(223)

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

Pregs. 19 a 26 (cuest. adultos). Cols. (224) a (275) anuladas.

P.27 ¿Podría indicarme, aproximadamente, cuántas horas al día duerme su hijo habitualmente?.

\_\_\_\_\_ horas (276)(277)

N.C. .... 99

Preg. 28 (cuest. adultos). Col. (278) anulada.

P.29 ¿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 o la cuna) ..... 1
- Hace alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.) ..... 2 (279)
- 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.30 Pasando a otro tema, querríamos saber si su hijo se ha vacunado de la gripe en la última campaña?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (280)
- N.C. .... 9

P.30a ¿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 preferimos que el niño esté vacunado ..... 4 (281)
- El médico, por otras razones ..... 5
- Otros, ¿cuáles? \_\_\_\_\_ 6
- N.C. .... 9

Preg. 31 (cuest. adultos). Cols. (282) a (284) anuladas.

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

\_\_\_\_\_ kilos  
N.S. .... 998 (285)(286)(287)  
N.C. .... 999

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

\_\_\_\_\_ cms.  
N.S. .... 998 (288)(289)(290)  
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 (291)
- Menor de lo normal ..... 4
- N.S. .... 8
- N.C. .... 9

Pregs. 35 a 42 (cuest. adultos). Cols. (292) a (336) anuladas.

**HACER SÓLO SI EL NIÑO TIENE ENTRE 6 MESES Y 4 AÑOS**

P.43 ¿Qué tipo de lactancia tuvo su hijo durante las primeras 6 semanas: natural, mixta o artificial?. ¿Y hasta los 3 meses?. ¿Y hasta los 6 meses?

	Natural	Mixta	Artificial	NC
- 6 semanas ....	1	2	3	9 (337)
- 3 meses .....	1	2	3	9 (338)
- 6 meses .....	1	2	3	9 (339)

**A TODOS LOS NIÑOS A PARTIR DE UN AÑO DE EDAD**

P.44 Querría preguntarles sobre los hábitos de su hijo. ¿Con qué frecuencia...?

	Todos los días	5 ó 6 veces a la semana	3 ó 4 veces a la semana	1 ó 2 veces a la semana	Menos de 1 vez a la semana	NC
- Toma fruta ....	1	2	3	4	5	9 (340)
- Toma verdura o puré de verdura .....	1	2	3	4	5	9 (341)
- Pescado, carne, yogures, petit suisses .....	1	2	3	4	5	9 (342)
- Se lava los dientes por la noche .....	1	2	3	4	5	9 (343)
- Se baña o ducha .....	1	2	3	4	5	9 (344)
- Se lava los dientes por la noche .....	1	2	3	4	5	9 (345)

P.45 ¿Cuánta leche bebe al día?

- Menos de 1 vaso/taza .... 1
- 1 vaso/taza ..... 2
- Dos vasos/tazas ..... 3 (346)
- Tres o más vasos/tazas .. 4
- N.C. .... 9

P.46 ¿Suele su hijo ver la televisión todos o casi todos los días?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (347)
- N.C. .... 9



P.46a ¿Durante cuánto tiempo, aproximadamente?

- Menos de 1 hora ..... 1
- De 1 hora a 2 horas ... 2
- De 2 a 3 horas ..... 3 (348)
- Más de 3 horas ..... 4
- N.C. .... 9

HACER SÓLO SI EL NIÑO ES MENOR DE 6 AÑOS

P.47 A continuación le voy a leer 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	(349)
- Tétanos .....	1	2	8	9	(350)
- Tosferina .....	1	2	8	9	(351)
- Hepatitis B .....	1	2	8	9	(352)
- Sarampión .....	1	2	8	9	(353)
- Paperas (parotiditis) ...	1	2	8	9	(354)
- Rubéola .....	1	2	8	9	(355)
- Polio .....	1	2	8	9	(356)

A TODOS

P.48 ¿Es Vd. la persona que aporta más ingresos al hogar (cabeza de familia)?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (357)
- 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.49 ¿Podría decirme si el cabeza de familia ha ido a la escuela o cursado algún tipo de estudios?. (ENTREVISTADOR: En caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir).

- No, es analfabeto ..... 1
- No, pero sabe leer y escribir .. 2 (358)
- Sí, ha ido a la escuela ..... 3
- N.C. .... 9

P.49a ¿Cuáles son los estudios de más alto nivel oficial que ha cursado el cabeza de familia (con independencia de que los haya terminado o no)? Por favor especifique lo más posible, diciéndome el curso en que estaba cuando los terminó (o los interrumpió), y también el nombre que tenían entonces esos estudios: (ej.: 3 años de Estudios 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 completado. Si no ha completado la Primaria, anotar nº de años que asistió a la escuela).

CURSO \_\_\_\_\_

NOMBRE (de los estudios) \_\_\_\_\_

NIVEL (Codificar según T. ESTUDIOS) \_\_\_\_\_ (359)(360)

P.49b ¿Podría decirme qué edad tenía el cabeza de familia cuando terminó esos estudios?

(ENTREVISTADOR: Si el entrevistado no lo sabe, por lo menos aproximadamente).

Edad \_\_\_\_\_ (361)(362)

P.49c (A RELLENAR EN CODIFICACIÓN)

- Ningún estudio ..... 1
- Estudios terminados a los 14-15 años o menos ..... 2
- Estudios terminados a los 16-19 años ..... 3 (363)
- Estudios posteriores sin ser universitarios ..... 4
- Estudios universitarios ..... 5
- N.C. .... 9

P.50 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra el cabeza de familia actualmente?. (MOSTRAR TARJETA F).

- Trabaja ..... 1
- Jubilado o pensionista (anteriormente trabajando) ..... 2
- Pensionista (anteriormente sus labores) ..... 3 (364)
- Parado y ha trabajado antes ..... 4
- Parado y busca su primer empleo .. 5
- Estudiante ..... 6
- Sus labores ..... 7
- Otra situación, ¿cuál? \_\_\_\_\_ 8
- N.C. .... 9

P.50a ¿Cuál es o era la ocupación del cabeza de familia?

(ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVISTADOR AYUDÁNDOSE DE LA TARJETA OCUPACIÓN). \_\_\_\_\_ (365)(366)

Codificación Tarjeta Status Social) ..... (NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR) \_\_\_\_\_ (367)

P.51 ¿Cuál es el total de ingresos que por todos los conceptos entran en su hogar mensualmente? (MOSTRAR TARJETA INGRESOS).

- Menos de 60.000 pts/mes ..... 1
- De 60.001 a 100.000 pts/mes ..... 2
- De 100.001 a 150.000 pts/mes ..... 3
- De 150.001 a 200.000 pts/mes ..... 4 (368)
- De 200.001 a 300.000 pts/mes ..... 5
- Más de 300.000 pts/mes ..... 6
- N.C. .... 9

P.52 ¿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 (369)
- N.C. .... 9

## A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR

### INCIDENCIAS ENTREVISTA:

- |  |       |            |
|--|-------|------------|
| 1.1 Número de orden de entrevista (por muestra) .....                                | _____ | (370)(371) |
| 1.2 Portales en los que el portero impide entrar .....                               | _____ | (372)(373) |
| 1.3 Viviendas en las que no hay nadie .....  | _____ | (374)(375) |
| 1.4 Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación .....               | _____ | (376)(377) |
| 1.5 Negativas de varones a realizar la entrevista .....                              | _____ | (378)(379) |
| 1.6 Negativas de mujeres a realizar la entrevista .....                              | _____ | (380)(381) |
| 1.7 Contactos fallidos por no cumplir cuota .....                                    | _____ | (382)(383) |
| 1.8 Contactos fallidos por no existir viviendas (edificios públicos, oficinas, etc.) | _____ | (384)(385) |

### ENTREVISTA REALIZADA:

Entrevista conseguida: \_\_\_\_\_ (calle o plaza) \_\_\_\_\_ (nº) \_\_\_\_\_ (piso) \_\_\_\_\_ (pta.)

E.1 Fecha de realización: \_\_\_\_\_ (Día) \_\_\_\_\_ (Mes) \_\_\_\_\_ (Año)  
 (386)(387) (388)(389) (390)(391)

E.2 Día de la semana que se realiza la entrevista: Lunes ..... 1  
 Martes ..... 2  
 Miércoles ..... 3  
 Jueves ..... 4 (392)  
 Viernes ..... 5  
 Sábado ..... 6  
 Domingo ..... 7

E.3 Duración de la entrevista: \_\_\_\_\_ (en minutos) (393)(394)(395)

E.4 Hora de realización: La mañana (9-12) ..... 1  
 Mediodía (12-4) ..... 2 (396)  
 Tarde (4-8) ..... 3  
 Noche (8-10) ..... 4

### VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA:

V.1 Desarrollo de la entrevista:

- Muy buena .... 1
- Buena ..... 2
- Regular ..... 3 (397)
- Mala ..... 4
- Muy mala ..... 5

V.2 Sinceridad del entrevistado:

- Mucha ..... 1
- Bastante .... 2 (398)
- Poca ..... 3
- Ninguna ..... 4

## A RELLENAR EN CODIFICACIÓN

### C.1 CUESTIONARIO CUMPLIMENTADO:

Correcta ..... 1 (399)  
 Incorrecta ..... 2  
 C.1a MOTIVO: \_\_\_\_\_ (400)(401)

### C.2 VALORACIÓN DE LA INSPECCIÓN:

Entrevista no inspeccionada ..... 1  
 Inspección telefónica ..... 2 (403)  
 Inspección personal ..... 3  
 Inspección telefónica y personal .... 4

C.2a Resultado inspección:

Entrevista correcta ..... 1 (404)  
 Entrevista incorrecta ..... 2

C.2b MOTIVO: \_\_\_\_\_ (405)(406)

### C.3 RESULTADO FINAL:

Entrevista válida ..... 1 (402)  
 Entrevista anulada ..... 2



TARJETAS CUESTIONARIO ADULTOS

ESTUDIO 2.237

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 2.237

#### TARJETA "B" (PREGS. 8a y 8b)

- MEDICINAS PARA EL CATARRO, GRIPE, GARGANTA, BRONQUIOS
- MEDICINAS PARA EL DOLOR Y/O BAJAR LA FIEBRE
- RECONSTITUYENTES COMO VITAMINAS, MINERALES, TÓNICOS
- LAXANTES
- ANTIBIÓTICOS
- TRANQUILIZANTES, RELAJANTES, PASTILLAS PARA DORMIR
- MEDICAMENTOS PARA LA ALERGIA
- MEDICAMENTOS PARA LA DIARREA
- MEDICINAS PARA EL REÚMA
- MEDICINAS PARA EL CORAZÓN
- MEDICINAS PARA LA TENSIÓN ARTERIAL
- MEDICINAS PARA ALTERACIONES DIGESTIVAS
- ANTIDEPRESIVOS, ESTIMULANTES
- PÍLDORAS PARA NO QUEDAR EMBARAZADA
- MEDICAMENTOS O PRODUCTOS PARA ADELGAZAR
- MEDICAMENTOS PARA BAJAR EL COLESTEROL
- MEDICAMENTOS PARA LA DIABETES
- OTROS, ¿CUÁLES?

**ESTUDIO 2.237**

**TARJETA "C" (PREG. 10a)**

- CENTRO DE SALUD/CONSULTORIO
- AMBULATORIO/CENTRO DE ESPECIALIDADES
- 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 2.237

TARJETA "D" (PREG. 10c)

- MEDICINA GENERAL
- PEDIATRÍA
- ALERGOLOGÍA
- CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA
- CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
- CIRUGÍA VASCULAR
- APARATO DIGESTIVO
- DERMATOLOGÍA
- ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN
- GERIATRÍA
- GINECOLOGÍA-OBSTETRICIA
- INTERNISTA
- NEFROLOGÍA
- CARDIOLOGÍA
- NEUMOLOGÍA
- PSIQUIATRÍA
- NEUROLOGÍA
- NEUROCIRUGÍA
- OFTALMOLOGÍA
- OTORRINOLARINGOLOGÍA
- ONCOLOGÍA
- REHABILITACIÓN
- REUMATOLOGÍA
- TRAUMATOLOGÍA
- UROLOGÍA
- OTROS

**ESTUDIO 2.237**

**TARJETA "E" (PREG. 18)**

- SEGURIDAD SOCIAL
- MUTUALIDADES DEL ESTADO ACOGIDAS A LA SEGURIDAD SOCIAL (MUFACE, ISFAS, ETC.)
- MUTUALIDADES DEL ESTADO ACOGIDAS A UN SEGURO PRIVADO (MUFACE, ISFAS, ETC.)
- SEGURO MÉDICO PRIVADO, CONCERTADO INDIVIDUALMENTE (SANITAS, ASISA, ESFERA MÉDICA, 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 2.237

TARJETA "F" (PREG. 21b)

- 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 2.237

TARJETA "G" (PREG. 23)

- 3-4 VECES AL DÍA
- 2 VECES AL DÍA
- UNA VEZ AL DÍA
- 5-6 VECES POR SEMANA
- 3-4 VECES POR SEMANA
- 1-2 VECES POR 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 2.237**

**TARJETA "H" (PREG. 25)**

- SÓLO EN DÍAS FESTIVOS
- SÓLO EN DÍAS LABORABLES
- EN AMBOS INDISTINTAMENTE



ESTUDIO 2.237

TARJETA "I" (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 2.237**

**TARJETA "J" (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

UNIVERSITAS  
Miguel  
Hernández

ESTUDIO 2.237

TARJETA "K" (PREGS. 42 y 50)

- TRABAJA
- JUBILADO O PENSIONISTA (ANTERIORMENTE HA TRABAJADO)
- PENSIONISTA (ANTERIORMENTE SUS LABORES)
- PARADO Y HA TRABAJADO ANTES
- PARADO Y BUSCA SU PRIMER EMPLEO
- ESTUDIANTE
- SUS LABORES
- OTRA SITUACIÓN, ¿CUÁL?

**ESTUDIO 2.237**

**TARJETA OCUPACION (PREGS. 42a y 50a)**

**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 PÚBLICO)**

**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

**ESTUDIO 2.237**

**TARJETA INGRESOS (PREG. 51)**

- MENOS DE 60.000 PTS./MES
- DE 60.001 A 100.000 PTS./MES
- DE 100.001 A 150.000 PTS./MES
- DE 150.001 A 200.000 PTS./MES
- DE 200.001 A 300.000 PTS./MES
- MÁS DE 300.000 PTS./MES





# TARJETAS CUESTIONARIO INFANTIL

ESTUDIO 2.237

TARJETA "A" (PREG. 8a)

- MEDICINAS PARA EL CATARRO, GRIPE, GARGANTA, BRONQUIOS
- MEDICINAS PARA EL DOLOR Y/O BAJAR LA FIEBRE
- RECONSTITUYENTES COMO VITAMINAS, MINERALES, TÓNICOS
- LAXANTES
- ANTIBIÓTICOS
- TRANQUILIZANTES, RELAJANTES, PASTILLAS PARA DORMIR
- MEDICAMENTOS PARA LA ALERGIA
- MEDICAMENTOS PARA LA DIARREA
- MEDICAMENTOS PARA LOS VÓMITOS
- OTROS

ESTUDIO 2.237

TARJETA "B" (PREG. 10a)

- CENTRO DE SALUD/CONSULTORIO
- AMBULATORIO/CENTRO DE ESPECIALIDADES
- 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 2.237

TARJETA "C" (PREG. 10c)

- MEDICINA GENERAL
- PEDIATRÍA
- ALERGOLOGÍA
- CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA
- CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
- CIRUGÍA VASCULAR
- APARATO DIGESTIVO
- DERMATOLOGÍA
- ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN
- GERIATRÍA
- GINECOLOGÍA-OBSTETRICIA
- INTERNISTA
- NEFROLOGÍA
- CARDIOLOGÍA
- NEUMOLOGÍA
- PSIQUIATRÍA
- NEUROLOGÍA
- NEUROCIRUGÍA
- OFTALMOLOGÍA
- OTORRINOLARINGOLOGÍA
- ONCOLOGÍA
- REHABILITACIÓN
- REUMATOLOGÍA
- TRAUMATOLOGÍA
- UROLOGÍA
- OTROS

ESTUDIO 2.237

TARJETA "D" (PREG. 18)

- SEGURIDAD SOCIAL
- MUTUALIDADES DEL ESTADO ACOGIDAS A LA SEGURIDAD SOCIAL (MUFACE, ISFAS, ETC.)
- MUTUALIDADES DEL ESTADO ACOGIDAS A UN SEGURO PRIVADO (MUFACE, ISFAS, ETC.)
- SEGURO MÉDICO PRIVADO, CONCERTADO INDIVIDUALMENTE (SANITAS, ASISA, ESFERA MÉDICA, 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 2.237

TARJETA "E" (PREG. 29)

- 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

Miguel  
Hernández

ESTUDIO 2.237

TARJETA "F" (PREG. 50)

- TRABAJA
- JUBILADO O PENSIONISTA (ANTERIORMENTE HA TRABAJADO)
- PENSIONISTA (ANTERIORMENTE SUS LABORES)
- PARADO Y HA TRABAJADO ANTES
- PARADO Y BUSCA SU PRIMER EMPLEO
- ESTUDIANTE
- SUS LABORES
- OTRA SITUACIÓN, ¿CUÁL?

**ESTUDIO 2.237**

**TARJETA OCUPACION (PREG. 50a)**

**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



ESTUDIO 2.237

TARJETA INGRESOS (PREG. 52)

- MENOS DE 60.000 PTS./MES
- DE 60.001 A 100.000 PTS./MES
- DE 100.001 A 150.000 PTS./MES
- DE 150.001 A 200.000 PTS./MES
- DE 200.001 A 300.000 PTS./MES
- MÁS DE 300.000 PTS./MES



**LIBRO DE CÓDIGOS (ADULTOS)**

CÓDIGO ESTUDIO 2.237

COLUMNAS

- (1) a (4) - N° de estudio
- (5) a (9) - N° de cuestionario
- (10)(11) - Código comunidad autónoma:
- 01 - Andalucía
  - 02 - Aragón
  - 03 - Asturias (Principado de)
  - 04 - Baleares (Islas)
  - 05 - Canarias
  - 06 - Cantabria
  - 07 - Castilla - La Mancha
  - 08 - Castilla y León
  - 09 - Cataluña
  - 10 - Comunidad Valenciana
  - 11 - Extremadura
  - 12 - Galicia
  - 13 - Madrid (Comunidad de)
  - 14 - Murcia (Región de)
  - 15 - Navarra (Comunidad Foral de)
  - 16 - País Vasco
  - 17 - Rioja (La)
- (12)(13) - Código provincia:
- 01 - Álava
  - 02 - Albacete
  - 03 - Alicante
  - 04 - Almería
  - 33 - Asturias
  - 05 - Ávila
  - 06 - Badajoz
  - 07 - Baleares
  - 08 - Barcelona
  - 09 - Burgos
  - 10 - Cáceres
  - 11 - Cádiz
  - 39 - Cantabria
  - 12 - Castellón de la Plana

## COLUMNAS

### Código provincia (contin.):

- 13 - Ciudad Real
- 14 - Córdoba
- 15 - Coruña (La)
- 16 - Cuenca
- 17 - Girona
- 18 - Granada
- 19 - Guadalajara
- 20 - Guipúzcoa
- 21 - Huelva
- 22 - Huesca
- 23 - Jaén
- 24 - León
- 25 - Lleida
- 27 - Lugo
- 28 - Madrid
- 29 - Málaga
- 30 - Murcia
- 31 - Navarra
- 32 - Orense
- 34 - Palencia
- 35 - Palmas (Las)
- 36 - Pontevedra
- 26 - Rioja (La)
- 37 - Salamanca
- 38 - Santa Cruz de Tenerife
- 40 - Segovia
- 41 - Sevilla
- 42 - Soria
- 43 - Tarragona
- 44 - Teruel
- 45 - Toledo
- 46 - Valencia
- 47 - Valladolid
- 48 - Vizcaya
- 49 - Zamora
- 50 - Zaragoza

(14) a (16) - Código municipio

(17) - Código Área Metropolitana:

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

## COLUMNAS

- (18) - Tamaño hábitat:
- |   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| 1 | - | Menos o igual a 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      |
- (19)(20) - Distrito
- (21) a (23) - Sección
- (24) a (27) - N° de entrevistador
- (28) - Submuestra 1
- (29)(30) - Bloque:
- |    |   |           |
|----|---|-----------|
| 01 | - | 1ª semana |
| 02 | - | 2ª "      |
| 03 | - | 3ª "      |
| 04 | - | 4ª "      |
- (31) - 1 - Cuestionario adultos

<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CÓDIGO</u>
	(32) a (39)	Anuladas
P.1 y P.2	(40)(41)	Precodificadas
P.2a	(42) a (45)	Dolencias últimos doce meses: (Código aparte)
P.3 a P.5	(46) a (61)	Precodificadas
P.5a	(62)(63)	Días de limitación de actividades de tiempo libre De 01 a 14 98: No recuerda
P.5b y P.6	(64) a (87)	Precodificadas
P.6a	(88)(89)	Nº de días que limita su actividad principal: De 01 a 14
P.6b y P.7	(90) a (113)	Precodificadas
P.7a	(114)(115)	Nº días que ha guardado cama: De 01 a 14
P.8 a P.9	(116) a (161)	Precodificadas
	(136) a (138)	Anuladas
P.9a	(162) a (165)	Tiempo que hace que consultó a un médico en las dos últimas semanas:  Se recogen años y/o meses 88 = No procede

<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CÓDIGO</u>
P.10	(166)	Nº de veces que ha consultado a un médico en las últimas dos semanas:  De 1 a 8 8 = 8 y más
P.10a a P.10c	(167) a (171)	Precodificadas
P.10d	(172) a (174)	Tiempo que tardó en llegar a la consulta en minutos:  997 = Nada
P.10e	(175) a (177)	Tiempo de espera en consulta en minutos:  997 = Nada
P.10f a P.11	(178)(179)	Precodificadas
P.11a	(180)(181)	Nº de veces que ha acudido al dentista:  98 = No recuerda
P.12	(182) a (185)	Tiempo que hace que acudió al dentista:  Se recogen en meses y años 88 = No procede
P.13 a P.16	(186) a (206)	Precodificadas
P.16a	(207)	Nº de veces hospitalización en los últimos doce meses
P.16b	(208) a (210)	Días de hospitalización en el último ingreso
P.16c y P.16d	(211)(212)	Precodificadas
P.16e	(213)(214)	Meses de permanencia en lista de espera
P.16f a P.17	(215) a (217)	Precodificadas
P.17a	(218)(219)	Nº de veces que utilizó urgencias en los últimos 12 meses

<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CÓDIGO</u>
P.17b a P.19	(220) a (224)	Precodificadas
P.20	(225) a (230)	Cantidad y tipo de tabaco que fuma
P.20a	(231)(232)	Edad a que empezó a fumar
P.20b	(233)	Precodificada
P.21	(234)(235)	Edad a que empezó a fumar
P.21a	(236) a (239)	Tiempo que hace que dejó de fumar: Se recoge en años y meses
P.21b	(240)(241)	Precodificada
P.21c	(242) a (247)	Cantidad y tipo de tabaco que fuma al día:
P.22	(248)	Precodificada
P.23 y P.24	(249) a (267)	Frecuencia con que consume bebidas alcohólicas y cantidad: 8 = 8 y más
P.25	(268) a (273)	Precodificada
P.26	(274)(275)	Edad a la que comenzó a beber: 98 = No recuerda
P.27	(276)(277)	Horas de sueño diaria
P.28a P.31b	(278) a (284)	Precodificadas
P.32	(285) a (287)	Peso del entrevistado



<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CÓDIGO</u>
P.33	(288) a (290)	Medida del entrevistado
P.34 a P.36a	(291) a (295)	Precodificadas
P.37	(296)(297)	Edad del entrevistado
P.38a a P.41	(298) a (327)	Precodificadas
P.41a	(328)(329)	Nivel de estudios terminados del entrevistado: (Código aparte)
P.41b	(330)(331)	Edad de terminación de estudios
P.41c a P.42	(332)(333)	Precodificadas
P.42a	(334)(335)	Ocupación: (Código aparte)
	(336)	Status social: (Código aparte)
	(337) a (356)	Anuladas
P.48 y P.49	(357)(358)	Precodificadas
P.49a	(359)(360)	Nivel de estudios del cabeza de familia
P.49b	(361)(362)	Edad de terminación de los estudios: 98 = No recuerda 99 = No contesta
P.49c y P.50	(363)(364)	Precodificadas

<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CÓDIGO</u>
P.50a	(365)(366)	Ocupación del cabeza de familia: (Código aparte)
	(367)	Status social: (Código aparte)
P.51 y P.52	(368) y (369)	Precodificadas



## 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 apoplejías, trombosis, hipertensión
- 11 - Enfermedades de aparato respiratorio (que no sean gripes o catarro), incluso tumores (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 cólico 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

**CÓDIGO OCUPACIÓN**

(PREGS. 42a y 50a)

**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

**CODIFICACION STATUS SOCIAL (PREGS. 42a y 50a)**

<u>Ocupación</u>	<u>Códigos nivel de estudios</u>	<u>Códigos status social</u>	<u>Ocupación</u>	<u>Códigos nivel de estudios</u>	<u>Códigos status social</u>
01 ....	1 .....	5	08 ....	1 .....	3
	2 .....	4		2 .....	3
	3 .....	4		3 .....	2
	4 .....	3		4 .....	1
	5 .....	3		5 .....	1
	9 .....	4	9 .....	1	
02 ....	1 .....	4	09 ....	1 .....	4
	2 .....	4		2 .....	3
	3 .....	4		3 .....	3
	4 .....	3		4 .....	3
	5 .....	2		5 .....	2
	9 .....	4	9 .....	3	
03 ....	1 .....	4	10 ....	1 .....	4
	2 .....	4		2 .....	4
	3 .....	3		3 .....	3
	4 .....	3		4 .....	3
	5 .....	2		5 .....	3
	9 .....	3	9 .....	4	
04 ....	1 .....	3	11 ....	1 .....	5
	2 .....	2		2 .....	5
	3 .....	1		3 .....	4
	4 .....	1		4 .....	4
	5 .....	1		5 .....	3
	9 .....	2	9 .....	5	
05 ....	1 .....	4	99 ....	.....	9
	2 .....	3			
	3 .....	3			
	4 .....	3			
	5 .....	2			
	9 .....	3			
<u>Códigos situación laboral</u>					
06 ....	1 .....	3	2/3 ....	1 .....	5
	2 .....	3		2 .....	4
	3 .....	2		3 .....	4
	4 .....	2		4 .....	3
	5 .....	1		5 .....	3
	9 .....	2	9 .....	5	
07 ....	1 .....	3	4/5 ....	1 .....	5
	2 .....	3		2 .....	4
	3 .....	2		3 .....	4
	4 .....	2		4 .....	3
	5 .....	1		5 .....	3
	9 .....	2	9 .....	5	

## CODIFICACIÓN DE LAS PREGUNTAS 41c y 49c

1 - **NINGÚN ESTUDIO:** No sabe leer ni escribir

2 - **ESTUDIOS TERMINADOS A LOS 14-15 AÑOS O MENOS:**

Cuando se ha recibido educación y se sepa leer y escribir, pero COMO MÁXIMO SE HAYA ACUDIDO A LA ESCUELA HASTA LOS 14 O 15 AÑOS. Se incluyen en este apartado los que sabiendo leer y escribir dejaron los estudios antes de los 15 años (p.ej. a los 12). (EGB).

3 - **ESTUDIOS TERMINADOS A LOS 16-19 AÑOS:**

Los que dejaron de estudiar entre los 16 y los 19 años y no han hecho posteriormente cursos ni otras actividades de estudio. (FPI y FPII, COU, BUP)

4 - **ESTUDIOS POSTERIORES SIN SER UNIVERSITARIOS:**

Los que después de los 19 años, han realizado cursos de actualización o entrenamiento profesional, reglados o no (con titulación oficial o sin ella), de al menos un mes de duración. Incluye la realización de algún año o asignaturas universitarias, sin llegar a completar carrera de grado medio o superior. Por ejemplo, la persona que se hace programador sin acabar el bachillerato, o quien inicia una carrera universitaria y la abandona, estarían dentro de esta categoría.

5 - **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS:**

Carrera universitaria de grado medio o superior completada.

## A CUMPLIMENTAR POR EL ENTREVISTADOR

### INCIDENCIAS ENTREVISTA

#### Columnas

- (370)(371) N° orden entrevista (por muestra)
- (372)(373) Portales en los que el portero impide entrar
- (374)(375) Viviendas en las que no hay nadie
- (376)(377) Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación
- (378)(379) Negativas de varones a realizar la entrevista
- (380)(381) Negativas de mujeres a realizar la entrevista
- (382)(383) Contactos fallidos por no cumplir cuota
- (384)(385) Contactos fallidos por no existir viviendas (edificios públicos, oficinas, etc.)

### ENTREVISTA REALIZADA

#### Columnas

- (386)(387) Día realización entrevista
- (388)(389) Mes realización entrevista
- (390)(391) Año realización entrevista
- (392) Precodificada
- (393) a (395) Duración de la entrevista
- (396) Precodificada

### VALORACIÓN SUBJETIVA DE LA ENTREVISTA

#### Columnas

- (397) y (398) Precodificadas

## A CUMPLIMENTAR EN CODIFICACIÓN

### ENTREVISTA CUMPLIMENTADA

#### Columnas

(399) Precodificada

(400)(401) **Motivos entrevista incorrecta:**

- 01 - Alteración de edad (especificada)
- 02 - Cabeceras incompletas
- 03 - Letra ilegible
- 04 - No respeta filtros
- 05 - Estudios, mal codificado
- 06 - Profesión, poco especificada
- 07 - Pregunta en blanco
- 08 - Preguntas en blanco
- 09 - No pone nº de entrevistador
- 10 - No recoge duración
- 11 - No recoge fecha completa
- 12 - No recoge hora
- 13 - No rellena notas
- 14 - Dirección incompleta o ilegible
- 15 - Contestación incorrecta de la pregunta
- 16 - Varios motivos

### VALORACIÓN DE LA INSPECCIÓN

#### Columnas

(402) Precodificada

(403) Precodificada

(404)(405) **Motivos entrevista incorrecta:**

- 01 - Negativa. La dirección es correcta, pero no coinciden datos personales y no ha sido realizada
- 02 - Negativa que ofrece dudas. No coincide la dirección, ni datos personales. Posibilidad de error en el teléfono
- 03 - Negativa que ofrece dudas. Coinciden datos y dirección, pero niegan haber realizado la entrevista
- 04 - Cambio de edad por otra de un tramo contiguo
- 05 - Cambio de edad por otra de un tramo no contiguo
- 06 - Realizada fuera de la vivienda, pero vive en la sección electoral
- 07 - Realizada fuera de la vivienda y no vive en la sección electoral
- 08 - Realizada, pero contestada por una persona que no corresponde a los datos recogidos

### RESULTADO FINAL

#### Columnas

(406)

Precodificada





**LIBRO DE CÓDIGOS (INFANTIL)**

CÓDIGO ESTUDIO 2.237

COLUMNAS

- (1) a (4) - N° de estudio
- (5) a (9) - N° de cuestionario
- (10)(11) - Código comunidad autónoma:
- 01 - Andalucía
  - 02 - Aragón
  - 03 - Asturias (Principado de)
  - 04 - Baleares (Islas)
  - 05 - Canarias
  - 06 - Cantabria
  - 07 - Castilla - La Mancha
  - 08 - Castilla y León
  - 09 - Cataluña
  - 10 - Comunidad Valenciana
  - 11 - Extremadura
  - 12 - Galicia
  - 13 - Madrid (Comunidad de)
  - 14 - Murcia (Región de)
  - 15 - Navarra (Comunidad Foral de)
  - 16 - País Vasco
  - 17 - Rioja (La)
- (12)(13) - Código provincia:
- 01 - Álava
  - 02 - Albacete
  - 03 - Alicante
  - 04 - Almería
  - 33 - Asturias
  - 05 - Ávila
  - 06 - Badajoz
  - 07 - Baleares
  - 08 - Barcelona
  - 09 - Burgos
  - 10 - Cáceres
  - 11 - Cádiz
  - 39 - Cantabria
  - 12 - Castellón de la Plana

## COLUMNAS

### Código provincia (contin.):

- 13 - Ciudad Real
- 14 - Córdoba
- 15 - Coruña (La)
- 16 - Cuenca
- 17 - Girona
- 18 - Granada
- 19 - Guadalajara
- 20 - Guipúzcoa
- 21 - Huelva
- 22 - Huesca
- 23 - Jaén
- 24 - León
- 25 - Lleida
- 27 - Lugo
- 28 - Madrid
- 29 - Málaga
- 30 - Murcia
- 31 - Navarra
- 32 - Orense
- 34 - Palencia
- 35 - Palmas (Las)
- 36 - Pontevedra
- 26 - Rioja (La)
- 37 - Salamanca
- 38 - Santa Cruz de Tenerife
- 40 - Segovia
- 41 - Sevilla
- 42 - Soria
- 43 - Tarragona
- 44 - Teruel
- 45 - Toledo
- 46 - Valencia
- 47 - Valladolid
- 48 - Vizcaya
- 49 - Zamora
- 50 - Zaragoza

(14) a (16) - Código municipio

(17) - Código Área Metropolitana:

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

## COLUMNAS

(18)	-	Tamaño hábitat:
		1 - Menos o igual a 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
(19)(20)	-	Distrito
(21) a (23)	-	Sección
(24) a (27)	-	Nº de entrevistador
(28)	-	Submuestra 2
(29)(30)	-	Bloque:
		02 - 2ª semana
		03 - 3ª "
(31)	-	2 - Cuestionario infantil

<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CÓDIGO</u>
	(32)	Sexo del hijo
	(33)(34)	Edad del hijo en meses (menos de 1 año)
	(35)(36)	Edad del hijo de 01 a 15 años
	(37)	Persona que contesta a la entrevista
	(38)(39)	Edad de la persona que contesta a la entrevista
P.1 y P.2	(40)(41)	Precodificadas
P.2a	(42) a (45)	Tipo de dolencia: (Código aparte)
P.3	(46) a (55)	Anuladas
P.4 a P.5	(56) a (61)	Precodificadas
P.5a	(62)(63)	Días que limita su actividad de tiempo libre:  De 01 a 14 98 = No recuerda
P.5b	(64) a (86)	Precodificadas
	(76) a (82)	Anuladas
P.6	(87)	Precodificadas
P.6a	(88)(89)	Días que limita su actividad principal:  De 01 a 14 98 = No recuerda
P.6b	(90) a (112)	Precodificada

<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CÓDIGO</u>
	(102) a (108)	Anuladas
P.7	(113)	Precodificada
P.7a	(114)(115)	Días que ha guardado cama
P.8 a P.9	(116) a (161)	Precodificadas
	(125) a (135)	Anuladas
	(147) a (157)	Anuladas
P.9a	(162) a (165)	Tiempo que hace que consultó a un médico:  Se recoge en años y/o meses 88 = No procede
P.10	(166)	Nº de veces que ha consultado al médico:  8 = 8 y más
P.10a a P.10c	(167) a (171)	Precodificadas
P.10d	(172) a (174)	Tiempo que tardó en llegar a la consulta:  997 = Nada
P.10e	(175) a (177)	Tiempo de espera en consulta:  997 = Nada
P.10f y P.11	(178)(179)	Precodificadas
P.11a	(180)(181)	Veces que a acudido al dentista en los últimos tres meses
P.12	(182) a (185)	Tiempo que hace que acudió al dentista:  En meses y años 88 = No procede
P.13 a P.16	(186) a (206)	Precodificadas

<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CÓDIGO</u>
	(201) a (203)	Anuladas
P.16a	(207)	Veces que ha estado hospitalizado en los últimos 12 meses:  De 1 a 8 8 = 8 y más
P.16b	(208) a (210)	Días de hospitalización en el último ingreso
P.16c y P.16d	(211)(212)	Precodificadas
P.16e	(213)(214)	Meses de permanencia en lista de espera
P.16f a P.17	(215) a (217)	Precodificadas
P.17a	(218)(219)	Nº de veces que utilizó urgencias en los últimos 12 meses
P.17b a P.18	(220) a (223)	Precodificadas
P.19 a P.26	(224) a (275)	Anuladas:  Cuestionario adultos
P.27	(276)(277)	Horas que duerme el hijo
P.28	(278)	Anulada ( <i>cuestionario adultos</i> )
P.29 a P.30a	(279) a (281)	Precodificadas
P.31	(282) a (284)	Anuladas ( <i>cuestionario adultos</i> )
P.32	(285) a (287)	Peso del hijo/a
P.33	(288) a (290)	Medida del hijo/a
P.34	(291)	Precodificadas

<u>PREGUNTAS</u>	<u>COLUMNAS</u>	<u>CÓDIGO</u>
P.35 a P.42	(292) a (336)	Anuladas ( <i>cuestionario adultos</i> )
P.43 a P.49	(337) a (358)	Precodificadas
P.49a	(359)(360)	Estudios del cabeza de familia: (Código aparte)
P.49b	(361)(362)	Edad de terminación de los estudios del cabeza de familia: 98 = No recuerda 99 = No contesta
P.49c a P.50	(363) a (364)	Precodificadas
P.50a	(365)(366)	Ocupación del cabeza de familia: (Código aparte)
	(367)	Status social: (Código aparte)
P.51 y P.52	(368)(369)	Precodificadas



## 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.

**CÓDIGO OCUPACIÓN**

(PREG. 50a)

**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

**CODIFICACION STATUS SOCIAL (PREGS. 50a)**

<u>Ocupación</u>	<u>Códigos nivel de estudios</u>	<u>Códigos status social</u>	<u>Ocupación</u>	<u>Códigos nivel de estudios</u>	<u>Códigos status social</u>
01 ....	1 .....	5	08 ....	1 .....	3
	2 .....	4		2 .....	3
	3 .....	4		3 .....	2
	4 .....	3		4 .....	1
	5 .....	3		5 .....	1
	9 .....	4		9 .....	1
02 ....	1 .....	4	09 ....	1 .....	4
	2 .....	4		2 .....	3
	3 .....	4		3 .....	3
	4 .....	3		4 .....	3
	5 .....	2		5 .....	2
	9 .....	4		9 .....	3
03 ....	1 .....	4	10 ....	1 .....	4
	2 .....	4		2 .....	4
	3 .....	3		3 .....	3
	4 .....	3		4 .....	3
	5 .....	2		5 .....	3
	9 .....	3		9 .....	4
04 ....	1 .....	3	11 ....	1 .....	5
	2 .....	2		2 .....	5
	3 .....	1		3 .....	4
	4 .....	1		4 .....	4
	5 .....	1		5 .....	3
	9 .....	2		9 .....	5
05 ....	1 .....	4	99 ....	.....	9
	2 .....	3			
	3 .....	3			
	4 .....	3			
	5 .....	2			
	9 .....	3			
<u>Códigos situación laboral</u>					
06 ....	1 .....	3	2/3 ....	1 .....	5
	2 .....	3		2 .....	4
	3 .....	2		3 .....	4
	4 .....	2		4 .....	3
	5 .....	1		5 .....	3
	9 .....	2		9 .....	5
07 ....	1 .....	3	4/5 ....	1 .....	5
	2 .....	3		2 .....	4
	3 .....	2		3 .....	4
	4 .....	2		4 .....	3
	5 .....	1		5 .....	3
	9 .....	2		9 .....	5

## CODIFICACIÓN DE LA PREGUNTA 49c

- 1 - **NINGÚN ESTUDIO:** No sabe leer ni escribir
- 2 - **ESTUDIOS TERMINADOS A LOS 14-15 AÑOS O MENOS:**

Quando se ha recibido educación y se sepa leer y escribir, pero COMO MÁXIMO SE HAYA ACUDIDO A LA ESCUELA HASTA LOS 14 O 15 AÑOS. Se incluyen en este apartado los que sabiendo leer y escribir dejaron los estudios antes de los 15 años (p.ej. a los 12). (EGB).
- 3 - **ESTUDIOS TERMINADOS A LOS 16-19 AÑOS:**

Los que dejaron de estudiar entre los 16 y los 19 años y no han hecho posteriormente cursos ni otras actividades de estudio. (FPI y FPII, COU, BUP)
- 4 - **ESTUDIOS POSTERIORES SIN SER UNIVERSITARIOS:**

Los que después de los 19 años, han realizado cursos de actualización o entrenamiento profesional, reglados o no (con titulación oficial o sin ella), de al menos un mes de duración. Incluye la realización de algún año o asignaturas universitarias, sin llegar a completar carrera de grado medio o superior. Por ejemplo, la persona que se hace programador sin acabar el bachillerato, o quien inicia una carrera universitaria y la abandona, estarían dentro de esta categoría.
- 5 - **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS:**

Carrera universitaria de grado medio o superior completada.

## A CUMPLIMENTAR POR EL ENTREVISTADOR

### INCIDENCIAS ENTREVISTA

#### Columnas

- |            |  |
|------------|--|
| (370)(371) | Nº orden entrevista (por muestra)  |
| (372)(373) | Portales en los que el portero impide entrar                                     |
| (374)(375) | Viviendas en las que no hay nadie  |
| (376)(377) | Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación                     |
| (378)(379) | Negativas de varones a realizar la entrevista                                    |
| (380)(381) | Negativas de mujeres a realizar la entrevista                                    |
| (382)(383) | Contactos fallidos por no cumplir cuota  |
| (384)(385) | Contactos fallidos por no existir viviendas (edificios públicos, oficinas, etc.) |

### ENTREVISTA REALIZADA

#### Columnas

- |               |                            |
|---------------|----------------------------|
| (386)(387)    | Día realización entrevista |
| (388)(389)    | Mes realización entrevista |
| (390)(391)    | Año realización entrevista |
| (392)         | Precodificada              |
| (393) a (395) | Duración de la entrevista  |
| (396)         | Precodificada              |

### VALORACIÓN SUBJETIVA DE LA ENTREVISTA

#### Columnas

- |               |                |
|---------------|----------------|
| (397) y (398) | Precodificadas |
|---------------|----------------|

## A CUMPLIMENTAR EN CODIFICACIÓN

### ENTREVISTA CUMPLIMENTADA

#### Columnas

(399) Precodificada

(400)(401) **Motivos entrevista incorrecta:**

- 01 - Alteración de edad (especificada)
- 02 - Cabeceras incompletas
- 03 - Letra ilegible
- 04 - No respeta filtros
- 05 - Estudios, mal codificado
- 06 - Profesión, poco especificada
- 07 - Pregunta en blanco
- 08 - Preguntas en blanco
- 09 - No pone nº de entrevistador
- 10 - No recoge duración
- 11 - No recoge fecha completa
- 12 - No recoge hora
- 13 - No rellena notas
- 14 - Dirección incompleta o ilegible
- 15 - Contestación incorrecta de la pregunta
- 16 - Varios motivos

### VALORACIÓN DE LA INSPECCIÓN

#### Columnas

(402) Precodificada

(403) Precodificada

(404)(405) **Motivos entrevista incorrecta:**

- 01 - Negativa. La dirección es correcta, pero no coinciden datos personales y no ha sido realizada
- 02 - Negativa que ofrece dudas. No coincide la dirección, ni datos personales. Posibilidad de error en el teléfono
- 03 - Negativa que ofrece dudas. Coinciden datos y dirección, pero niegan haber realizado la entrevista
- 04 - Cambio de edad por otra de un tramo contiguo
- 05 - Cambio de edad por otra de un tramo no contiguo
- 06 - Realizada fuera de la vivienda, pero vive en la sección electoral
- 07 - Realizada fuera de la vivienda y no vive en la sección electoral
- 08 - Realizada, pero contestada por una persona que no corresponde a los datos recogidos

### RESULTADO FINAL

#### Columnas

(406) Precodificada

## CÓDIGOS DE MUNICIPIOS

PROVINCIA	MUNICIPIOS DE MÁS DE 100.000 HABITANTES
01 ÁLAVA	059 Vitoria-Gasteiz
02 ALBACETE	003 Albacete
03 ALICANTE	014 Alicante 065 Elche-Elx
04 ALMERÍA	013 Almería
33 ASTURIAS	044 Oviedo 024 Gijón
05 ÁVILA (**)	019 Ávila
06 BADAJOZ	015 Badajoz
07 BALEARES	040 Palma de Mallorca
08 BARCELONA	019 Barcelona 015 Badalona 101 Hospitalet de Llobregat (L') 121 Mataró 187 Sabadell 245 Santa Coloma de Gramenet 279 Terrasa
09 BURGOS	059 Burgos
10 CÁCERES (*)	037 Cáceres

11 CÁDIZ	012 Cádiz
	020 Jerez de la Frontera
39 CANTABRIA	075 Santander
12 CASTELLÓN DE LA PLANA	040 Castellón de la Plana
	Castelló de la Plana
13 CIUDAD REAL	034 Ciudad Real
14 CÓRDOBA	021 Córdoba
15 CORUÑA (LA)	030 Coruña (A)
16 CUENCA (*)	078 Cuenca
17 GIRONA (*)	079 Girona
18 GRANADA	087 Granada
19 GUADALAJARA	130 Guadalajara
20 GUIPÚZCOA	069 San Sebastián-Donostia
21 HUELVA	041 Huelva
22 HUESCA (**)	125 Huesca
23 JAÉN	050 Jaén
24 LEÓN	089 León
25 LLEIDA	120 Lleida



27 LUGO	028 Lugo
28 MADRID	079 Madrid 005 Alcalá de Henares 007 Alcorcón 058 Fuenlabrada 065 Getafe 074 Leganés 092 Móstoles
29 MÁLAGA	067 Málaga
30 MURCIA	030 Murcia 016 Cartagena
31 NAVARRA	201 Pamplona-Iruña
32 ORENSE	054 Ourense
34 PALENCIA (*)	120 Palencia
35 PALMAS (LAS)	016 Palmas de Gran Canaria (Las)
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-València
47 VALLADOLID	186	Valladolid
48 VIZCAYA	020	Bilbao-Bilbo
	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

## CÓDIGOS DE ÁREAS 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 AUTÓNOMAS	ÁREAS METROPOLITANAS
01 ANDALUCÍA	1 CÁDIZ 2 JEREZ 3 GRANADA 4 SEVILLA
02 ARAGÓN	0 SIN ÁREA
03 ASTURIAS (PRINCIPADO DE)	1 OVIEDO 2 GIJÓN
04 BALEARES (ISLAS)	0 SIN ÁREA
05 CANARIAS	1 SANTA CRUZ DE TENERIFE 2 LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
06 CANTABRIA	0 SIN ÁREA
07 CASTILLA-LA MANCHA	0 SIN ÁREA
08 CASTILLA Y LEÓN	0 SIN ÁREA
09 CATALUÑA	1 BARCELONA
10 COMUNIDAD VALENCIANA	1 CASTELLÓN DE LA PLANA- CASTELLÓ DE LA PLANA 2 ALICANTE-ALACANT 3 VALENCIA-VALÈNCIA
11 EXTREMADURA	0 SIN ÁREA
12 GALICIA	1 A CORUÑA 2 VIGO
13 MADRID (COMUNIDAD DE)	1 MADRID
14 MURCIA (REGIÓN DE)	1 MURCIA 2 CARTAGENA
15 NAVARRA (COMUNIDAD FORAL DE)	1 PAMPLONA-IRUÑA
16 PAÍS VASCO	1 SAN SEBASTIÁN-DONOSTIA 2 BILBAO-BILBO
17 RIOJA (LA)	0 SIN ÁREA

## CÓDIGOS DE NIVEL DE ESTUDIOS

- 01 Algunos años de Estudios Primarios (sin completar: menos de cinco años de escuela o de EGB).
- 02 Estudios Primarios (antigua Enseñanza Primaria completa, cinco cursos aprobados de EGB (de 1º a 5º), menos de cuatro años de Bachiller Elemental, Cultura general, Alfabetización de adultos).
- 03 Bachillerato Elemental (antiguo), Educación General Básica (EGB), Graduado Escolar, Certificado de Escolaridad, Estudios Eclesiásticos (humanidades).
- 04 Formación Profesional I (FP I), (antigua) Oficialía Industrial y otras enseñanzas técnico-profesionales equivalentes: Codificador de datos, Grado Elemental Conservatorio de música; (antigua) Formación Profesional acelerada: INEM, PPO; (antigua) Capacitación Agraria; Instructor Rural; (antiguas) Escuelas de Comercio: Auxiliar de Empresa, Secretariado Elemental, Mecanografía, Taquigrafía; Primer Nivel de Mandos Intermedios; Cabos 2º y Cabos 1º Especialistas; Diploma de Puericultura; Azafatas; Auxiliares de Vuelo.
- 05 Bachillerato Superior (antiguo: cursos 5º y 6º) y BUP (cursos de 1º a 3º). Independientemente de que hayan completado, o no, el COU, PREU, la prueba de Acceso a la Universidad o la Selectividad. También incluye aquellos que, en lugar del Bachillerato Superior o BUP, hayan hecho Estudios Eclesiásticos (equivalentes: 6 cursos de humanidades y 2 de filosofía).
- 06 Formación Profesional 2 (FP II), (antigua) Maestría Industrial, Operador, Perito Mercantil, Secretariado y otras enseñanzas técnico-profesionales de 2º grado: Grado Medio Conservatorio de música; Artes Aplicadas y Oficios Artísticos desde 1990; Escuela Oficial de Idiomas; Suboficial de Ejército; Estudios Bancarios; Arte Dramático y Danza (sólo hasta 1992. Desde esa fecha son estudios superiores).
- 07 Arquitecto e Ingeniero Técnico (antiguos Peritos, Facultativos, Aparejadores), Diplomado de Escuelas Universitarias de la Politécnica y aprobado (completo) Tercer Curso de Escuelas Técnicas Superiores.
- 08 Diplomado de otras Escuelas Universitarias y Diplomado (aprobado completo tercer curso) de Facultades y Colegios Universitarios. (Además, las siguientes equivalencias: Graduado Social, Turismo, Profesor Mercantil, Grado Superior de Música, Diseñador Superior de Moda, Escuela Superior de Canto).

- 09 Estudios Superiores de 2 ó 3 años, no equivalentes a las Diplomaturas de Escuelas Universitarias: Programador/Analista de Aplicaciones o de Sistemas; Restaurador (no universitario); Pilotos de Aviones comerciales; Relaciones Públicas (no univer.); Diplomado en Criminología; Gemólogo, Enólogo, Terapeuta Ocupacional (M° de Sanidad), etc.
- 10 Arquitecto e Ingeniero Superior (2° Ciclo Escuelas Técnicas Superiores).
- 11 Licenciado Universitario y Titulaciones equivalentes (2° Ciclo del INEF, Danza y Arte Dramático desde 1992, Academias Militares Superiores (Oficiales), Grado Superior de Música (nueva titulación).
- 12 Doctorado.
- 13 Titulaciones de Estudios de Postgrado o Especialización para Licenciados: Máster, Especialidades Médicas y Farmacéuticas.
- 14 Otros estudios no reglados (Corte y Confección, Taquigrafía, Mecanografía, Contabilidad, Informática, Marketing, Idiomas, Música, Teatro, Preparación de Oposiciones, etc.).
- 98 No sabe
- 99 No contesta

### EJEMPLOS DE CODIFICACIÓN DEL NIVEL DE ESTUDIOS

Se trata de anotar el nivel de estudios más alto conseguido por el entrevistado, cuando éste ha realizado algún tipo de estudios **formales reglados** (es decir, que forman parte del nivel oficial de enseñanza). Téngase en cuenta que nos interesa el **nivel terminado**, de manera que si, por ejemplo, ha hecho la EGB, habiéndola terminado, anotaremos 8° en "CURSO" y el código 03 en "NIVEL". Pero si, habiendo llegado hasta 8° (último curso), no lo ha terminado, anotaremos 7° en "CURSO" (último curso terminado) y código 02 en "NIVEL". Lo mismo haremos con las carreras: si el entrevistado nos dice que ha hecho Económicas, le preguntaremos si ha terminado la carrera. En caso afirmativo, anotaremos 5° en "CURSO" y 11 en "NIVEL". De lo contrario, le anotaremos el último curso terminado completo y el nivel correspondiente: si sólo ha completado 2° de carrera, el "NIVEL" sería el 05, mientras que si ha completado 3° de carrera, el "NIVEL" sería el 07 ó el 08.

## Encuesta Nacional de Salud 1997

### Distribución de entrevistas

Comunidades Autónomas	Entrevistas adultos	Entrevistas niños	Entrevistas totales
Andalucía	1.088	352	1.440
Aragón	204	28	232
Asturias	192	76	268
Baleares	128	44	172
Canarias	244	84	328
Cantabria	84	24	108
Castilla- La Mancha	276	68	344
Castilla y León	432	168	600
Cataluña	1.024	300	1.324
Comunidad Valenciana	620	196	816
Extremadura	176	60	236
Galicia	468	172	640
Madrid	816	244	1.060
Murcia	164	64	228
Navarra	84	28	112
País Vasco	356	92	448
La Rioja	44	—	44
Total	6.400	2.000	8.400

### Estimación de errores teóricos

Comunidades Autónomas	TOTAL	
	Muestra de adultos	Muestra infantil
Andalucía	3,03	5,33
Aragón	7,00	18,90
Asturias	7,22	11,47
Baleares	8,84	15,08
Canarias	6,40	10,91
Cantabria	10,91	20,41
Castilla- La Mancha	6,02	12,13
Castilla y León	4,81	7,72
Cataluña	3,13	5,77
Comunidad Valenciana	4,02	7,14
Extremadura	7,54	12,91
Galicia	4,62	7,62
Madrid	3,50	6,40
Murcia	7,81	12,50
Navarra	10,91	18,90
País Vasco	5,30	10,43
La Rioja	15,08	—
Total	1,25	2,24