

CUESTIONARIO ENSPG23



Comunidad Autónoma:

N.º de cuestionario:

Provincia:

Fecha:

Municipio:

Entrevistador/a:

Barrio:

Hora de comienzo:

Buenos días/tardes. La empresa TEyS, ha sido contratada por el Ministerio de Sanidad, para realizar un estudio para conocer temas relacionados con el estado de salud de la comunidad gitana en España. Por este motivo solicitamos su colaboración. Dado que esta vivienda ha sido seleccionada al azar, ¿me puede usted decir si es gitano/a o si lo es alguna persona con la que vive?

En caso de respuesta afirmativa: Las respuestas que nos proporcione tendrán un carácter absolutamente anónimo, en cumplimiento de la ley de protección de datos personales, y la información que usted nos facilite será utilizada únicamente con fines estadísticos para este estudio. Gracias por anticipado por dedicarnos unos minutos.

He sido informado del objeto y las características de la encuesta, del uso de los datos y he podido consultar mis dudas. Doy mi consentimiento informado para la realización de la encuesta. Hora: __ : __

ES: ESTADO DE SALUD.

ES. P01. En los últimos doce meses, ¿diría que su estado de salud ha sido muy bueno, regular, malo, muy malo?

Muy bueno	(1)
Bueno	(2)
Regular	(3)
Malo	(4)
Muy malo	(5)

- SI: (1)
- NO: (6)

Si ES.P03=1, ir a ES.P04

Si ES.P03=6, ir a ES.P05

ES. P02. A continuación, le voy a leer una lista con una serie de enfermedades o problemas de salud. ¿Padece o ha padecido alguna vez alguna de ellas?

TARJETA Nº1

Indicadores	SI (1)	NO (2)	NS (8)	NC (9)
Tensión alta (1)				
Artrosis (excluyendo artritis) (6)				
Alergia crónica, como rinitis, conjuntivitis o dermatitis alérgica, alergia alimentaria o de otro tipo (asma alérgica excluida) (9)				
Asma (incluida asma alérgica) (10)				
Bronquitis crónica, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) (11)				
Diabetes (12)				
Úlcera de estómago o duodeno (13)				
Colesterol alto (15)				
Depresión (20)				
Ansiedad crónica (21)				
Migraña o dolor de cabeza frecuente (24)				
Osteoporosis (27)				

ES. P04. Durante estos últimos 12 meses, ¿ha tenido alguno de los siguientes tipos de accidente en el que haya resultado herido/a o lesionado/a?

	SI (1)	NO (2)	NS (8)	NC (9)
A. Accidente de tráfico				
B. Accidente en casa				
C. Accidente durante su tiempo libre				

ES. P05. Durante al menos los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?

Gravemente limitado/a	(1)
Limitado/a, pero no gravemente	(2)
Nada limitado/a	(3)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

ES. P03. Durante los últimos 12 meses, ¿ha tenido algún accidente en el que haya resultado herido/a o lesionado/a?

ES. P06. ¿Tiene dificultad para subir o bajar 12 escalones?

No, ninguna dificultad	(1)
Si, alguna dificultad	(2)
Si, mucha dificultad	(3)
No puedo hacerlo en absoluto	(4)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

ES. P07. ¿Utiliza gafas o lentillas?

Si	(1)
No, nunca	(2)
Soy ciego/a o no puedo ver en absoluto	(3)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

Si ES.P07=1, ir a ES. P07.a.

Si ES.P07=2, ir a ES. P07.b.

Si ES.P07=3, 8, 9, ir a ES. P08

ES. P07.a. ¿Tiene dificultad para ver utilizando sus gafas o lentillas?

ES. P07.b. ¿Tiene dificultad para ver?

No, ninguna dificultad	(1)
Si, alguna dificultad	(2)
Si, mucha dificultad	(3)
No puedo ver en absoluto	(4)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

ES. P08. ¿Utiliza audifono?

Si	(1)
No	(2)
Soy sordo/a profundo/a	(3)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

Si ES.P08=1, ir a ES. P08.a.

Si ES.P08=2, ir a ES. P08.b.

Si ES.P08=3, 8, 9, ir a ES. P09.

ES. P08a. ¿Tiene dificultad para oír lo que se dice en una conversación con otra persona en un sitio tranquilo utilizando su audifono?

ES. P08b. ¿Tiene dificultad para oír lo que se dice en una conversación con otra persona en un sitio tranquilo?

No, ninguna dificultad	(1)
Sí, alguna dificultad	(2)
Sí, mucha dificultad	(3)
No puedo hacerlo en absoluto	(4)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

Introducción ES. P09.: Ahora nos gustaría saber cómo se ha sentido, en general, durante las últimas semanas. Por favor, conteste a todas las preguntas indicando la respuesta que, a su juicio, mejor puede aplicarse a usted. Recuerde que sólo debe responder sobre los problemas recientes y los que tiene ahora, no sobre los que tuvo en el pasado.

ES. P09. Es importante que intente contestar todas las preguntas.

Entrevistador/a, léale al informante: "Voy a entregarle una tarjeta con las preguntas sobre la frecuencia con la que se ha sentido o encontrado como dice cada pregunta. Cuando le pregunte, dígame sólo el número de su respuesta. Tenga en cuenta que las respuestas no son iguales para todas las preguntas".

TARJETA N°2

	Mejor que lo habitual (0)	Igual a lo habitual (1)	Menos que lo habitual (2)	Mucho menos que lo habitual (3)	No sabe (8)	No contesta (9)
1. ¿Ha podido concentrarse bien en lo que hacía?						
2. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?						
3. ¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?						
4. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?						
5. ¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?						
6. ¿Ha tenido la sensación de que no puede superar dificultades?						
7. ¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?						
8. ¿Ha sido capaz de hacer frente adecuadamente a sus problemas?						
9. ¿Se ha sentido poco feliz o deprimido?						
10. ¿Ha perdido confianza en sí mismo?						
11. ¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?						
12. ¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?						

SS. USO DE SERVICIOS SANITARIOS

A continuación, voy a hacerle unas preguntas sobre la utilización de diferentes servicios sanitarios. Para empezar, quisiera conocer las consultas médicas que usted ha realizado.

SS. P01. ¿Cuánto tiempo hace que se realizó la última consulta médica (personalmente o por teléfono), por algún problema, molestia o enfermedad suya? (No incluya las consultas de dentista ni la realización de pruebas diagnósticas como radiografías, análisis...etc. ni las consultas realizadas durante las hospitalizaciones)

En las últimas 4 semanas	(1)
Entre 4 semanas y 12 meses	(2)
Hace 12 meses o más	(3)
Nunca	(4)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

Nota SS. P01: Entrevistador/a, Si en la pregunta anterior: SS. P01. se han cumplimentado las opciones 1, 2, 3. Se realiza la pregunta SS. P02., sino pasar a SS. P04.

SS. P02. ¿Cuál fue el motivo principal de esta última consulta?

Diagnóstico de una enfermedad o problema de salud	(1)
Un accidente o agresión	(2)
Revisión	(3)
Sólo dispensación de recetas	(4)
Parte de baja, confirmación, o alta	(5)
Otros motivos	(6)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

SS. P03. El médico al que acudió en esta última consulta realizada era de:

Sanidad pública (Seguridad Social)	(1)
Seguro privado	(2)
Consulta privada	(3)
Otro (médico de empresa, etc.)	(4)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

Introducción SS. P04.: Entrevistador/a, léale al informante: "El siguiente grupo de preguntas hace referencia al tiempo pasado en un hospital. Se incluyen todos los tipos de hospital".

Si la persona seleccionada es: (hombre) o (mujer de 52 años o más), mostrar SS. P04a. Si la persona seleccionada es mujer menor de 52 años, mostrar SS. P04b.

SS. P04a. Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar como paciente al menos durante una noche?

- Si: (1)
- No: (2)

SS. P04b. Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar como paciente al menos durante una noche excluyendo partos o cesáreas?

- Si: (1)
- No: (2)

Introducción SS. P05.: Entrevistador/a, léale al/a la informante. "Para terminar este apartado, voy a preguntarle ahora por su posible utilización de los servicios de urgencias".

SS. P05. En estos últimos 12 meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad?

- Si: (1)
- No: (2)

SS. P06. A continuación, voy a leerle una lista de tipos de medicamentos, por favor dígame ¿cuál o cuáles de ellos ha consumido en las últimas 2 semanas y cuáles le fueron recetados por el médico?

	Consumido				Recetado			
	Si (1)	No (2)	NS (8)	NC (9)	Si (1)	No (2)	NS (8)	NC (9)
7. Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir								
14. Antidepresivo, estimulantes								

Introducción SS. P07.: Entrevistador/a, léale al/a la informante. "A continuación voy a hacerle unas preguntas sobre su salud dental."

SS. P07. ¿Cuándo fue la última vez que visitó al dentista, estomatólogo o higienista dental para usted mismo/a (es decir, no sólo como acompañante de un niño/a, de su pareja, etc.)?

Hace tres meses o menos	(1)
Hace más de 3 meses y menos de 6 meses	(2)
Hace 6 meses o más pero menos de 12	(3)
Hace 12 meses o más	(4)
Nunca	(5)

SS. P08. ¿Cuál es el estado de sus dientes y muelas?

TARJETA N°3

	Si (1)	No (2)	NS (8)	NC (9)
Tiene caries				
Le han extraído dientes/muelas				
Tiene dientes/muelas empastadas (obturados)				
Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente				
Se le mueven los dientes/muelas				

Lleva fundas (coronas), puentes, otro tipo de prótesis o dentadura postiza				
Le faltan dientes/muelas que no han sido sustituidos por prótesis				
Tiene o conserva todos sus dientes/muelas naturales				

ENTREVISTADOR /A: Si la persona entrevistada es mujer continuar con las siguientes preguntas, si es hombre pasa a la pregunta **SS. P15**.

SS. P09. ¿Cuándo ha efectuado la última visita a una consulta de ginecología por algún motivo distinto a los relacionados con el embarazo o parto?

Hace menos de 6 meses	(1)
Entre 6 meses y 1 año	(2)
Entre 1 año y 3 años	(3)
Hace más de 3 años	(4)
Nunca ha ido por motivos diferentes al embarazo o parto	(5)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

SS. P10. ¿Podría decirme el motivo de la última consulta (que no sea embarazo o parto)?

Algún problema ginecológico (enfermedad, molestias)	(1)
Orientación (planificación familiar)	(2)
Revisión periódica	(3)
Otros motivos	(4)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

Introducción SS. P11.: Entrevistador/a, léale al informante: "Las siguientes preguntas hacen referencia a las pruebas de mamografía y de citología vaginal".

SS. P11. ¿Le han hecho alguna vez una mamografía?

Si	(1)
No	(2)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

Si **SS. P11=2, 8, 9**, ir a **SS. P13**

SS. P12. ¿Cuándo fue la última vez que le hicieron una mamografía?

En los últimos 12 meses	(1)
Hace 1 año o más pero menos de 2 años	(2)
Hace 2 años o más pero menos de 3 años	(3)
Hace 3 años o más	(4)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

SS. P13. ¿Le han hecho alguna vez alguna citología vaginal?

Si	(1)
No	(2)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

Si **SS. P13. = 2, 8, 9**, ir a **Introducción SS. P15**.

SS. P14. ¿Cuándo fue la última vez que le hicieron una citología vaginal?

En los últimos 12 meses	(1)
Hace 1 año o más pero menos de 2 años	(2)
Hace 2 años o más pero menos de 3 años	(3)
Hace 3 años o más pero menos de 5 años	(4)
Hace 5 años o más	(5)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

ENTREVISTADOR /A: PREGUNTAR A TODOS

Introducción SS. P15.: Entrevistador/a, léale al/a la informante "Por diferentes motivos puede tener que esperar para recibir atención médica e incluso puede no llegar a recibirla."

SS. P15. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez ha tardado demasiado en recibir asistencia médica por una lista de espera demasiado larga?

Si	(1)
No	(2)
No he necesitado asistencia médica	(3)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

SS. P16. En los últimos 12 meses, ¿ha necesitado alguno de los siguientes tipos de atención sanitaria y no se lo pudo permitir por motivos económicos?

	Si (1)	No (2)	No lo he necesitado (3)	NS (8)	NC (9)
A. Atención médica					
B. Atención dental					
C. Algún medicamento que le habían recetado					
D. Atención de salud mental (Consulta al psicólogo o psiquiatra, por ejemplo)					

SS. P17. Ahora le voy a hacer unas preguntas sobre su talla y su peso. ¿Cuánto pesa, aproximadamente, sin zapatos ni ropa?

Kg:..... NS.....(998) NC.....(999)

SS. P18. ¿Podría decirme cuanto mide, aproximadamente, sin zapatos?

Cm:..... NS.....(998) NC.....(999)

HV. HÁBITOS DE VIDA

Ahora pasaremos a hablar de sus hábitos de vida.

Introducción HV. P01.: Entrevistador/a, léale al informante: “Las siguientes preguntas se refieren al consumo de tabaco y a la exposición al humo de tabaco.”

HV. P01. ¿Podría decirme si fuma?

Si, fumo a diario	(1)
Si fumo, pero no a diario	(2)
No fumo actualmente, pero he fumado antes	(3)
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	(4)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

Si HV. P01=1, ir a HV. P02.

Si HV. P01.=2, 3, 4, 8, 9, ir a HV. P04

HV. P02. Por término medio, ¿cuántos cigarrillos fuma usted al día?

Número de cigarrillos:

- No sabe (98)
- No contesta (99)

HV. P03. ¿A qué edad empezó a fumar?

Edad en años:

- No sabe: (98)
- No contesta: (99)

HV. P04. ¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo del tabaco en lugares cerrados? Considere solo aquellas situaciones en las que son otras personas las que están fumando.

Todos los días	(1)
Al menos una vez a la semana (pero no todos los días)	(2)
Menos de una vez por semana	(3)
Nunca o casi nunca	(4)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

Introducción HV. P05.: Entrevistador/a, léale al/a la informante: “Las siguientes preguntas se refieren al consumo de bebidas alcohólicas durante los últimos 12 meses.”

HV. P05. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado bebidas alcohólicas de cualquier tipo (es decir, cerveza, vino, licores, bebidas destiladas y combinados u otras bebidas alcohólicas)?

TARJETA N°4

A diario o casi a diario	01
5-6 días por semana	02
3-4 días por semana	03
1-2 días por semana	04
2-3 días por semana	05
Una vez al mes	06
Menos de una vez al mes	07
No en los últimos 12 meses, he dejado de tomar alcohol	08
Nunca o solamente unos sorbos para probarlo a lo largo de toda la vida	09
No sabe	98
No contesta	99

Si HV. P05.= 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07 ir a Introducción HV. P06.

Si HV. P05.= 08, 09, 98, 99, ir a Introducción HV. P07.

Introducción HV. P06.: Entrevistador/a, entregue al/a la informante una tarjeta y léale: “En esta tarjeta puede observar la equivalencia de las bebidas alcohólicas más comunes con la llamada bebida estándar. De acuerdo a estas equivalencias, podría contestarme...”



Si el adulto seleccionado es hombre, presentar enunciado HV. P06.A

Si el adulto seleccionado es mujer, presentar enunciado HV. P06.B

HV. P06.A Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 6 o más bebidas estándar en una misma ocasión? (Por “ocasión” entendemos tomar las bebidas en un intervalo aproximado de 4-6 horas)

HV. P06.B Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 5 o más bebidas estándar en una misma ocasión? (Por “ocasión” entendemos tomar las bebidas en un intervalo aproximado de 4-6 horas)

A diario o casi a diario	<u>01</u>
De 5 a 6 días por semana	<u>02</u>
De 3 a 4 días por semana	<u>03</u>
De 1 a 2 días por semana	<u>04</u>
De 2 a 3 días por semana	<u>05</u>
Una vez al mes	<u>06</u>
Menos de una vez al mes	<u>07</u>
No en los últimos 12 meses	<u>08</u>
Nunca en toda mi vida	<u>09</u>
No sabe	<u>98</u>
No contesta	<u>99</u>

Introducción HV. P07.: Entrevistador/a, léale al informante: “Ahora voy a hacerle unas preguntas sobre la actividad física que realiza.”

HV. P07. ¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas) ...?

Sentado/a la mayor parte de la jornada	<u>(1)</u>
----------------------------------------	------------

De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos	<u>(2)</u>
Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes	<u>(3)</u>
Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico	<u>(4)</u>
No aplicable	<u>(5)</u>
No sabe	<u>(8)</u>
No contesta	<u>(9)</u>

HV. P08. ¿Cuál de estas posibilidades describe mejor la frecuencia con la que realiza alguna actividad física en su tiempo libre?

No hago ejercicio. El tiempo libre lo ocupo de forma casi completamente sedentaria (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.)	(1)
Hago alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas que requieren un ligero esfuerzo, etc.)	(2)
Hago actividad física varias veces al mes (deportes, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.)	(3)
Hago entrenamiento deportivo o físico varias veces a la semana	(4)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

Introducción HV. P09.: Entrevistador/a, léale al/a la informante: “Le voy a hacer unas preguntas sobre alimentación.”

HV. P09. ¿Con qué frecuencia consume los siguientes alimentos?

TARJETA N°5

	Frecuencia de consumo							
	Una o más veces al día (1)	De 4 a 6 veces a la semana (2)	Tres veces a la semana (3)	Una o dos veces a la semana (4)	Menos de 1 vez a la semana (5)	Nunca (6)	NS (8)	NC (9)
Alimentos								
Fruta fresca (excluyendo zumos) (1)								
Carne (pollo, ternera, cerdo, cordero...) (2)								
Huevos (3)								
Pescado (4)								
Pasta, arroz, patatas (5)								
Pan, cereales (6)								
Verduras, ensalada y hortalizas (7)								
Legumbres (8)								
Embutidos y fiambres (9)								
Productos lácteos (leche, queso, yogur) (10)								
Dulces (galletas, bollería, mermelada, cereales con azúcar, caramelos) (11)								
Refrescos con azúcar (12)								
Comida rápida (pollo frito, bocadillos, pizzas, hamburguesas) (13)								
Aperitivos o comidas saladas, de picar (patatas fritas, ganchitos, galletas saladas) (14)								
Zumo natural de frutas o verduras (15)								

Al marcar “Una o más veces al día” en la Opción 1 (Fruta fresca excluyendo zumos) ir a pregunta HV.P09.A ‘¿Cuántas piezas de fruta consume a diario?’ seleccionar valores desde 01 hasta 10, NS y NC.

Al marcar “Una o más veces al día” en la Opción 7 (Verduras, ensaladas y hortalizas) ir a pregunta HV.P09.B ‘¿Cuántas veces al día?’ seleccionar valores desde 01 hasta 10, NS y NC.

Al marcar “Una o más veces al día” en la Opción 15 (Zumos naturales de frutas o verduras) ir a pregunta HV.P09.C ‘¿Cuántas veces al día?’ seleccionar valores desde 01 hasta 10, NS y NC.

HV.P09.A. ¿Cuántas piezas de fruta consume a diario?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS	NC

HV.P09.B. ¿Cuántas veces al día?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS	NC

HV.P09.C. ¿Cuántas veces al día?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS	NC

SD: VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

SD. P01. ¿Cuál es su país de nacimiento?

- España:
- Extranjero: = SD. P01b. (Seleccionar país)
- No sabe:
- No contesta:

SD. P01c. ¿Y cuál es su nacionalidad?

- Española:
- Extranjera: = SD. P01d. (Seleccionar país)
- No sabe:
- No contesta:

SD. P02. Sexo del informante:

- Hombre (1)
- Mujer (2)

SD. P03. Edad del/de la informante:

SD. P04. Por favor, detalle a continuación cuál es el mayor nivel de estudios que ha obtenido: Anotar detalladamente lo que diga el informante:

Nota SD. P04. Entrevistador/a.: una vez terminada la entrevista codifique el nivel de estudios declarado por el adulto seleccionado en el literal anterior: Página | 9

SD. P05. ¿Cuál es su situación laboral en la actualidad?

TARJETA N°7

Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido o asalariado/a)	(1)
Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...)	(2)
Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	(3)
Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	(4)
Jubilada/o o pensionista	(5)
Desempleado/a o (parado/a)	(6)
Estudiante	(7)
Tareas de casa	(8)
Otros	(9)
No contesta	(99)

Si SD.P05= 7, 8, 9, 99, ir a SD.P08

SD. P06. ¿Cuál es/era la ocupación, profesión u oficio que desempeñó/desempeña en su último empleo/empleo actual?

Nota SD. P06a. ENTREVISTADOR/A: Describa con el máximo detalle la ocupación de la persona entrevistada, tomando todo el espacio que necesite. Tras la entrevista, consulte la tabla de ocupaciones y codifique la ocupación. En caso de duda, llama a Control de campo.

- Ocupación:
- Código de ocupación: 1 letras y tres números

Nota SD. P06b. ENTREVISTADOR/A: Anotar el código al finalizar la entrevista.

SD. P07. ¿Alguna vez ha experimentado discriminación, no se le ha permitido hacer algo, se le ha molestado o hecho sentir inferior en alguna de las siguientes situaciones debido a su raza, etnia o color?

TARJETA N°8

ENTREVISTADOR/A: Anotar código 9 (No aplicable) en el caso de que la persona entrevistada afirme no haberse encontrado en la situación propuesta.

	Si (1)	No (2)	No aplicable (9)
¿En la escuela?			
¿Al ser contratado o buscar empleo?			
¿En el trabajo?			
¿Al buscar casa?			
¿Al recibir asistencia médica?			
¿Al requerir servicio en una tienda o restaurante?			
¿Al solicitar crédito, préstamos bancarios o hipotecarios?			
¿En la calle, en un lugar público?			
¿Con la policía?			
¿Al ver, oír o leer medios de comunicación?			
¿Al realizar gestiones con las Administraciones Públicas?			
¿Con los servicios sociales?			

SD. P08. ¿Cuál es su estado civil?

Casado/a oficialmente	(1)
Casado/a por la costumbre gitana	(2)
Casado/a por ambas	(3)
Soltero/a	(4)
Viudo/a	(5)
Separado/a	(6)
Divorciado/a	(7)
No contesta	(9)

HG: HOGAR

HG. P01. ¿Cuántas personas viven con Ud.?

ENTREVISTADOR/A: La pregunta hace referencia a las que viven la mayor parte del año -más de 6 meses-, si hubiera dudas, hacer referencia a las personas que viven en el momento de la entrevista.

N.º total de personas, incluyendo a la persona entrevistada:

- Número:
- No sabe (88):
- No contesta (99):

HG. P02. ¿En su hogar viven personas que, por alguna limitación o discapacidad, no son capaces de cuidarse por sí mismas y necesitan que les cuide otra persona?

Si	(1)
No	(6)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

Si HG.P02=6, 8, 9, ir a pregunta HG.P06

HG. P03. ¿Quién se ocupa de su cuidado, principalmente?

La persona entrevistada	(1)
Otra persona	(6)

Introducción HG. P04.: Entrevistador/a, léale al/a la informante: "Las siguientes preguntas tratan de conocer si dedica tiempo al cuidado de alguna persona con problemas de salud."

HG. P04. ¿Cuida, al menos una vez a la semana, de alguna persona mayor o de alguien que tenga una dolencia crónica? No lo considere si forma parte de su trabajo.

Si	(1)
No	(2)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

HG. P05. En total, ¿cuántas horas a la semana dedica al cuidado de esta/s persona/s?

Menos de 10 horas a la semana	(1)
10 horas o más a la semana, pero menos de 20	(2)
20 horas a la semana o más	(3)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

HG. P06. En su casa, ¿quién se ocupa principalmente de las tareas del hogar, como fregar, cocinar, planchar, etc.?

U.d. solo/a	(1)
U.d. compartiéndolo con otra persona	(2)
Otra persona de la casa	(3)
Una persona que NO reside en el hogar remunerada por ello	(4)
Otra situación	(5)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

MH: MENORES EN EL HOGAR

MH. P01. ¿De las personas que viven con Ud. cuántas tienen menos de 15 años?

Ninguno	(00)
N.º total de menores de 15 años (no incluye a los de 15):	--
No sabe	(88)
No contesta	(99)

Si MH.P01=00, 88, 99, ir a NI.P01

Las siguientes preguntas se refieren a uno/una de los/las niños/as que viven en la casa.

MH. P02. ¿Cuál de ellos/as es el/la que va a cumplir años más pronto?

MH. P02a. ¿Me puede decir su nombre?:

MH. P03. ¿Qué edad va a cumplir (nombre) en su próximo cumpleaños? (La edad debe estar entre 1 y 15 años)

Edad:

MH. P04. ¿Es niño o niña?

- Niño (1):
- Niña (6):

MH. P05. En los últimos 12 meses, ¿diría que el estado de salud de _____ ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?

Muy bueno	(1)
Bueno	(2)
Regular	(3)
Malo	(4)
Muy malo	(5)

Introducción MH. P06.: Entrevistador/a, léale al/a la informante: "A continuación voy a preguntarle si _____ (Nombre del/de la niño/ha seleccionado/a) ha sufrido algún tipo de accidente en los últimos 12 meses".

MH. P06. Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido _____ algún accidente en el que haya resultado herido/a o lesionado/a?

- SI: (1)
- NO: (6)

Si MH. P06. =1, ir a MH. P07.

Si MH. P06. =6, ir a MH. P08.

MH. P07. Durante estos últimos 12 meses, ¿ha tenido _____ alguno de los siguientes tipos de accidente en el que haya resultado herido/a o lesionado/a?

	SI (1)	NO (2)	NS (8)	NC (9)
A. Accidente de tráfico				
B. Accidente en casa				
C. Accidente durante su tiempo libre				
D. Accidente en el lugar de estudio, colegio o guardería				

Nota MH. P08. ENTREVISTADOR/A: Solo para niño/a seleccionado/a de 4 o más años.

MH. P08. A continuación, le voy a leer una serie de frases que pueden describir las capacidades y dificultades de _____ (Nombre del niño seleccionado). Después de cada frase, dígame si No es cierto, si es Un tanto cierto o Absolutamente cierto, dependiendo de cómo se ajusta al comportamiento de _____ (Nombre del niño seleccionado). Por favor, responda basándose en el comportamiento de _____ (Nombre del niño seleccionado) durante los últimos 6 meses.

TARJETA N°10

	No es cierto (1)	Un tanto cierto (2)	Abso-luta-mente cierto (3)	NS (8)	NC (9)
1. Tiene en cuenta los sentimientos de otras personas					
2. Es inquieto/a, hiperactivo/a, no puede permanecer quieto/a por mucho tiempo					
3. Se queja con frecuencia de dolor de cabeza, de estómago o de náuseas					
4. Comparte frecuentemente con otros niños/as chucherías, juguetes, lápices...					

5. Frecuentemente tiene rabietas o mal genio					
6. Es más bien solitario/a y tiende a jugar solo/a					
7. Por lo general es obediente, suele hacer lo que le piden los adultos					
8. Tiene muchas preocupaciones, a menudo parece inquieto/a o preocupado/a					
9. Ofrece ayuda cuando alguien resulta herido, disgustado o enfermo					
	No es cierto (1)	Un tanto cierto (2)	Abso-luta-mente cierto (3)	NS (8)	NC (9)
10. Está continuamente moviéndose y es revoltoso/a					
11. Tiene por lo menos un buen amigo					
12. Pelea con frecuencia con otros niños o se mete con ellos					
13. Se siente a menudo infeliz, desanimado/a o lloroso/a					
14. Por lo general cae bien a los otros niños					
15. Se distrae con facilidad, su concentración tiende a dispersarse					
16. Es nervioso/a o dependiente ante nuevas situaciones, fácilmente pierde la confianza en sí mismo/a					
17. Trata bien a los niños más pequeños					

18. A menudo miente o engaña					
19. Los otros niños se meten con él/ella o se burlan de él/ella					
20. A menudo se ofrece para ayudar (a padres, maestros, otros niños)					
21. Piensa las cosas antes de hacerlas					
22. Roba en casa, en la escuela o en otros sitios					
23. Se lleva mejor con adultos que con otros niños					
24. Tiene muchos miedos, se asusta fácilmente					
25. Termina lo que empieza, tiene buena concentración					

ENTREVISTADOR/A: Las dos preguntas que vienen a continuación solo se preguntan si el menor es mayor de 1 año. Si es menor saltar **MH.P11**.

MH. P09. ¿Cuánto tiempo hace que acudió _____ (Nombre del/de la niño/ha seleccionado/a) a su dentista, estomatólogo o higienista dental para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

Hace 3 meses o menos	(1)
Hace más de 3 meses y menos de 12 meses	(2)
Hace un año o más	(3)
Nunca ha ido	(4)

MH. P10. ¿Cuál es el estado de los dientes y muelas de _____ (Nombre del/de la niño/ha seleccionado/a)?

	SI (1)	NO (2)	NS (8)	NC (9)
Tiene caries				
Le han extraído dientes/muelas				
Tiene dientes/muelas empastadas (obturados) o sellados				
Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente				

Los dientes que tiene están sanos				
--------------------------------------	--	--	--	--

Introducción MH. P11.: Entrevistador/a, léale al/a la informante: "Ahora le voy a hacer unas preguntas sobre el peso y la talla de _____ (Nombre del/de la niño/a seleccionado/a)."

MH. P11. ¿Podría decirme cuánto pesa _____ (Nombre del/de la niño/a seleccionado/a), aproximadamente, sin zapatos ni ropa?

- Peso en Kg:
- No sabe (*888*)
- No contesta (*999*)

MH. P12. ¿Y cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?

- Altura en cm:
- No sabe (*998*)
- No contesta (*999*)

Si el niño seleccionado es menor de 1 año, ir a MH. P16. (ALIMENTACIÓN)

Si tiene un año o más, ir a MH. P13.

MH. P13. ¿Cuál de estas posibilidades describe mejor la frecuencia con la que _____ (Nombre del/de la niño/a seleccionado/a) realiza alguna actividad física en su tiempo libre?

TARJETA N°11

No hace ejercicio. El tiempo libre lo ocupa de forma casi completamente sedentaria (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.)	(1)
Hace alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, gimnasia suave, actividades recreativas que requieren un ligero esfuerzo, etc.)	(2)
Hace actividad física varias veces al mes (deportes, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.)	(3)
Hace entrenamiento deportivo o físico varias veces a la semana	(4)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

MH. P14. Ahora me gustaría hacerle alguna pregunta más sobre las actividades de _____ (Nombre del/de la niño/a seleccionado/a) en su tiempo libre. Aproximadamente, ¿cuánto tiempo suele pasar _____ (Nombre del/de la niño/a seleccionado/a) un día de entresemana frente a una pantalla, incluyendo el ordenador, la tablet, la televisión, los vídeos, los videojuegos o la pantalla del teléfono móvil?

	Nada o casi nada (1)	Menos de una hora (2)	Una hora o más (3)	N.º horas diarias (Promedio diario) (4)	NS (8)	NC (9)
De lunes a viernes						

Si MH. P14. = 3 ir a pregunta MH. P14b: 'N.º de horas diarias (Promedio diario)'

MH. P14b. N.º de horas diarias (Promedio diario)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	NS (98)	NC (99)

MH. P15. ¿Y cuánto tiempo un día del fin de semana?

	Nada o casi nada (1)	Menos de una hora (2)	Una hora o más (3)	N.º horas diarias (Promedio diario) (4)	NS (8)	NC (9)
Sábado o domingo						

Si MH. P15= 3, ir a pregunta MH. P15b: 'N.º de horas diarias (Promedio diario)'

MH. P15b. N.º de horas diarias (Promedio diario)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	NS (98)	NC (99)

Si el/la niño/ha seleccionado/a es menor de 5 años, ir a MH. P16. (ALIMENTACIÓN)

Si tiene de cinco años o más, ir a MH. P20.

Introducción MH. P16.: Entrevistador, léale al/a la informante: "Para terminar con los hábitos de vida le voy a hacer unas preguntas sobre los hábitos de alimentación de _____ (Nombre del/de la niño/a seleccionado/a)."

MH. P16. ¿Ha recibido _____ (Nombre del/de la niño/a seleccionado/a) lactancia materna durante los primeros meses de su vida?

Si	(1)
No	(2)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

TARJETA N°5

Si MH. P16.=2, 8, 9, ir a MH. P20.

MH. P17. ¿Durante cuánto tiempo ha recibido _____ (Nombre del/de la niño/a seleccionado/a) lactancia materna?

Nota MH. P17.: Entrevistador/a, si actualmente se le está dando el pecho, indique su edad actual en meses y días.

Meses:	
Días:	
No sabe	(98)
No contesta	(99)

MH. P18. ¿Ha recibido _____ (Nombre del/de la niño/a seleccionado/a) durante algún tiempo leche materna como único alimento y bebida? (Excluye agua, zumos, leches artificiales y cualquier alimento. Sólo incluye vitaminas, minerales y medicamentos)

Si	(1)
No	(2)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

Si MH. P18.=2, 8, 9, ir a MH. P20.

MH. P19. ¿Durante cuánto tiempo ha recibido exclusivamente lactancia materna?

Nota MH. P19.: Entrevistador/a, en el caso de lactantes a los que únicamente se les ha dado el pecho, indíquese su edad actual en meses y días.

Meses:	
Días:	
No sabe	(98)
No contesta	(99)

Si es menor de un año, pasar a MH.P21

MH. P20. ¿Con qué frecuencia consume _____ (Nombre del/de la niño/a seleccionado/a) los siguientes alimentos?

	Una o más veces al día (1)	De 4 a 6 veces a la semana (2)	Tres veces a la semana (3)	Una o dos veces a la semana (4)	Menos de una 1 vez a la semana (5)	Nunca (6)	No sabe (8)	No contesta (9)
Fruta fresca (excluyendo zumos) (1)								
Carne (pollo, ternera, cerdo, cordero...) (2)								
Huevos (3)								
Pescado (4)								
Pasta, arroz, patatas (5)								
Pan, cereales (6)								
Verduras, ensaladas y hortalizas (7)								
Legumbres (8)								
Embutidos y fiambres (9)								
Productos lácteos (leche, queso, yogur)(10)								
Dulces (galletas, bollería, mermeladas, cereales con azúcar, caramelos) (11)								
Refrescos con azúcar (12)								
Comida rápida (pollo frito, bocadillos, pizzas, hamburguesas) (13)								
Aperitivos o comidas saladas de picar (patatas fritas, ganchitos, galletitas saladas) (14)								
Zumo natural de frutas o verduras (15)								

Al marcar “Una o más veces al día” en la Opción 1 (Fruta fresca excluyendo zumos) ir a pregunta MH.P20.A ‘¿Cuántas piezas de fruta consume a diario?’ seleccionar valores desde 01 hasta 10, NS y NC.

Al marcar “Una o más veces al día” en la Opción 7 (Verduras, ensaladas y hortalizas) ir a pregunta MH.P20.B ‘¿Cuántas veces al día?’ seleccionar valores desde 01 hasta 10, NS y NC.

Al marcar “Una o más veces al día” en la Opción 15 (Zumos naturales de frutas o verduras) ir a pregunta MH.P20.C ‘¿Cuántas veces al día?’ seleccionar valores desde 01 hasta 10, NS y NC.

MH.P20.A. ¿Cuántas piezas de fruta consume a diario?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS	NC

MH.P20.B. ¿Cuántas veces al día?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS	NC

MH.P20.C. ¿Cuántas veces al día?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS	NC

Introducción MH. P21.: Entrevistador/a, léale al/a la informante:

“Y la última pregunta se refiere a la exposición de _____ (Nombre del/de la niño/a seleccionado/a) al humo del tabaco”.

MH. P21. ¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo del tabaco en lugares cerrados?

Nunca o casi nunca	(1)
Menos de una hora al día	(2)
Entre 1 y 5 horas al día	(3)
Más de 5 horas al día	(4)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

NI: NIVEL DE INGRESOS

Cambiamos ahora de tema. Para poder hacer comparaciones entre los distintos tipos de problemas de salud de las familias, es necesario conocer el nivel de ingresos de la familia.

NI. P01. Ahora le voy a mostrar una tarjeta con distintas cantidades en euros, ¿me podría indicar en qué nivel de ingresos se encuentra su hogar considerando los ingresos del conjunto de las personas que viven con Ud.?

TARJETA N°12

Menos de 15 €	Menos de 60 €	Menos de 775 €
Entre 15 € y menos de 45 €	Entre 60 € y menos de 195 €	Entre 775 € y menos de 2,400 €
Entre 45 € y menos de 75 €	Entre 195 € y menos de 325 €	Entre 2,400 € y menos de 3,900 €
Entre 75 € y menos de 100 €	Entre 325 € y menos de 450 €	Entre 3,900 € y menos de 5,375 €
Entre 100 € y menos de 145 €	Entre 450 € y menos de 645 €	Entre 5,375 € y menos de 7,775 €
Entre 145 € y menos de 215 €	Entre 645 € y menos de 975 €	Entre 7,775 € y menos de 11,650 €
Entre 215 € y menos de 290 €	Entre 975 € y menos de 1,300 €	Entre 11,650 € y menos de 15,525 €
Entre 290 € y menos de 375 €	Entre 1,300 € y menos de 1,645 €	Entre 15,525 € y menos de 19,400 €
Entre 375 € y menos de 440 €	Entre 1,645 € y menos de 1,950 €	Entre 19,400 € y menos de 23,300 €
Entre 440 € y menos de 500 €	Entre 1,950 € y menos de 2,250 €	Entre 23,300 € y menos de 27,175 €
Entre 500 € y menos de 565 €	Entre 2,240 € y menos de 2,540 €	Entre 27,175 € y menos de 31,050 €
Entre 565 € y menos de 665 €	Entre 2,540 € y menos de 2,985 €	Entre 31,050 € y menos de 34,950 €
Entre 665 € y menos de 730 €	Entre 2,985 € y menos de 3,285 €	Entre 34,925 € y menos de 38,800 €
Entre 730 € y menos de 800 €	Entre 3,285 € y menos de 3,585 €	Entre 38,800 € y menos de 42,700 €
Entre 800 € y menos de 865 €	Entre 3,585 € y menos de 3,885 €	Entre 42,700 € y menos de 46,500 €
Entre 865 € y menos de 930 €	Entre 3,880 € y menos de 4,180 €	Entre 46,500 € y menos de 50,450 €
Entre 930 € y menos de 1,000 €	Entre 4,180 € y menos de 4,480 €	Entre 50,450 € y menos de 54,325 €
Entre 1,000 € y menos de 1,165 €	Entre 4,480 € y menos de 5,225 €	Entre 54,325 € y menos de 62,100 €
Entre 1,165 € y menos de 1,300 €	Entre 5,225 € y menos de 5,825 €	Entre 62,100 € y menos de 69,850 €
Entre 1,300 € y menos de 1,430 €	Entre 5,825 € y menos de 6,420 €	Entre 69,850 € y menos de 77,600 €
Entre 1,430 € y menos de 1,660 €	Entre 6,420 € y menos de 7,465 € x	Entre 77,600 € y menos de 89,550 €
Entre 1,660 € y menos de 1,925 €	Entre 7,465 € y menos de 8,650 €	Entre 89,550 € y menos de 104,500 €
Entre 1,925 € y menos de 2,500 €	Entre 8,650 € y menos de 10,000 €	Entre 104,500 € y menos de 120,000 €
2,500 € o más	10,000 € o más	Más de 120,000 €

Nota NI. P01. ENTREVISTADOR/A: La tarjeta indica los ingresos semanales, mensuales o anuales, la persona entrevistada ha de contestar de acuerdo con el marco temporal que le sirva como referencia.

Anotar código de la tarjeta:

- No sabe (88)
- No contesta (99)

NI. P02. ¿Me puede indicar quién es la persona que más ingresos aporta al hogar?

La persona entrevistada	(1)
La persona entrevistada y otra persona casi a partes iguales	(2)
Otra persona	(3)

Si NI. P02=1, 2, ir a VI.P01

NI. P03. ¿Cuál es su relación de parentesco con esa persona?

Mi padre	(1)
----------	-----

Mi madre	(2)
Mi pareja	(3)
Mi hijo	(4)
Mi hija	(5)
Otros (especificar: _____)	(6)

¿Me puede decir su nombre?

NI. P04. ¿Cuál es la situación laboral de en la actualidad?

TARJETA N°13

Trabajando por cuenta ajena fijo (indefinido) (asalariado/a)	(1)
Trabajando por cuenta ajena (temporal, eventual, definido, por obra y servicio...) (asalariado/a)	(2)
Trabajando por cuenta propia (autónomo, empresario)	(3)
Ayuda familiar (trabajo en un negocio familiar sin remuneración reglamentada)	(4)
Jubilado/a o pensionista	(5)
Desempleado/a o parado/a	(6)
Estudiante	(7)
Tareas de casa	(8)
Otros (especificar)	(9)
No contesta	(99)

Si NI.P04=8, 9, 99, ir a VI.P01

NI. P05. ¿Cuál es/era la ocupación, profesión u oficio que desempeñó/desempeña en su último empleo/empleo actual:

- Ocupación (Anotar detalladamente lo que diga el informante):

.....

VI: VIVIENDA

VI. P01

¿Tiene la vivienda alguno de los problemas siguientes?

TARJETA N°15

	Si (1)	No (2)	NS (8)	NC (9)
Goteras, humedades en paredes, suelos, techos o cimientos, podredumbre en suelos, marcos de ventanas o puertas				
Escasez de luz natural				

Ruidos producidos por los vecinos o procedentes del exterior (tráfico, negocios, fábricas...)				
Contaminación, suciedad u otros problemas medioambientales en la zona producidos por la industria o el tráfico				
Delincuencia o vandalismo en la zona				

VI.P02. Dígame si su familia puede permitirse en el momento actual:

TARJETA N°16

	Si (1)	No (2)	NS (8)	NC (9)
Ir de vacaciones fuera de casa, al menos una semana al año				
Una comida de carne, pollo o pescado o equivalentes para los vegetarianos, al menos cada dos días				
Mantener su vivienda con una temperatura adecuada durante los meses fríos				
Disponer de agua caliente en el hogar				

IP: INFANCIA Y PADRES

Ahora me gustaría que me hablase de su infancia. A continuación, le voy a hacer una serie de preguntas que se refieren al periodo de tiempo en el que usted tenía 14 años.

IP. P01. ¿Cómo era la situación económica del hogar en el que vivía en aquel momento?

Muy mala	(1)
Mala	(2)
Moderadamente mala	(3)
Moderadamente buena	(4)
Buena	(5)
Muy buena	(6)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

IP. P02. Cuando tenía 14 años ¿Cómo solía llegar su hogar a fin de mes?

Con mucha dificultad	(1)
Con dificultad	(2)
Con cierta dificultad	(3)
Con cierta facilidad	(4)
Con facilidad	(5)
Con mucha facilidad	(6)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

AP: APOYO SOCIAL Y PERSONAL

AP.01. En caso de tener un problema personal grave de cualquier tipo, ¿con cuántas personas cercanas a usted podría contar?

Ninguna	(1)
1 o 2 personas	(2)
De 3 a 5 personas	(3)
Más de 5 personas	(4)
No sabe	(8)
No contesta	(9)

CI: CONTROL INSTRUMENTAL

ENTREVISTADOR/A: LAS SIGUIENTES PREGUNTAS QUE SIGUEN DEBEN SER RELLENADAS POR UD, SIN PREGUNTARLE A LA PERSONA ENTREVISTADA

C1.01. Duración aproximada de la entrevista (en minutos):

C1.02. Hora de finalización: __/__/__

C1.03. Sexo de la persona entrevistadora:

- Hombre (1)
- Mujer (6)

C1.04. N.º de visitas a la vivienda necesarias para realizar la entrevista:

C1.05. A su juicio, ¿cuál ha sido el clima en que se ha desarrollado la entrevista?

Muy bueno	(1)
Bueno	(2)
Regular	(3)
Malo	(4)
Muy malo	(5)

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

TEyS (Typs Estadística y Servicio), la entidad que coordina esta encuesta podrá realizar al azar comprobaciones telefónicas con algunas personas encuestadas, Únicamente con la finalidad de saber que efectivamente se ha realizado la entrevista. Por si fuera seleccionado este cuestionario, ¿le importaría darme su nombre de pila y número de teléfono? De nuevo le recuerdo que toda la información que nos proporcione será tratada con la máxima confidencialidad.

- No da su nombre (1)
- Da su nombre (2)
- Anotar nombre: _____
- No tiene teléfono (1)
- Tiene teléfono y no da el número (2)
- Anotar teléfono: _____

En el caso de no querer compartir el número de teléfono preguntar por la dirección de correo electrónico:

- No tiene email (1)
- Tiene email y no da la dirección (2)
- Email: _____

CI.06. ¿Y cuál cree que ha sido el grado de sinceridad de la persona entrevistada a lo largo de la entrevista?

Muy alto	(1)
Alto	(2)
Medio	(3)
Bajo	(4)
Muy bajo	(5)

C1.07. Forma de selección del encuestado:

De forma aleatoria (listado de puntos de muestreo)	(1)
Por informante clave	(2)
Otra forma	(3)

CI.08. ¿Había alguien más presente que haya podido condicionar la entrevista (por ejemplo, escuchando lo que respondía la persona entrevistada, interrumpiendo u opinando sobre las respuestas)?

- Si (1):
- No (0): = (Pasa a CI. 10.)

CI.09. ¿Quién era esta persona? Codifique todas las personas que sean necesarias.

Marido / mujer / pareja	(1)
Hijo e hija (ya sean de la persona entrevistada o de su pareja)	(1)
Padres / suegros (ya sean de la persona entrevistada o de su pareja)	(1)
Algún otro pariente	(1)
Alguna otra persona que no fuera pariente	(1)
No sabe	(1)

CI.10. ¿Ha pedido la persona entrevistada dar aclaraciones con respecto a alguna de las preguntas?

Nunca	(1)
Casi nunca	(2)
Alguna vez	(3)
A menudo	(4)
Muy a menudo	(5)

Anote los números de las preguntas que han necesitado aclaración:

CI.11. ¿Ha tenido Ud. la sensación de que la persona entrevistada se mostrara reticente a contestar alguna de las preguntas?

Nunca	(1)
Casi nunca	(2)
Alguna vez	(3)
A menudo	(4)
Muy a menudo	(5)

Anote los números de las preguntas que han provocado incomodidad:

CI.12. Respecto a las tarjetas

La persona entrevistada las ha usado todas	(1)
Solo ha usado algunas	(2)
Las he leído yo en la mayoría de los casos	(3)

Observaciones del entrevistador/a: (Anotar cualquier otro tipo de incidencia o comentario que considere relevante para el desarrollo de la entrevista)

GR: A CUMPLIMENTAR EN LA GRABACIÓN

Grabador/a nº:

Cuestionario cumplimentado:

Correctamente	
Incorrectamente	

Resultado final:

Entrevista válida	
Entrevista anulada	

MOTIVO/INCIDENCIAS