

**PERFIL DE LOS USUARIOS QUE  
ACUDEN POR CUENTA PROPIA  
A LOS SERVICIOS DE  
URGENCIAS HOSPITALARIAS DEL  
SISTEMA SANITARIO ESPAÑOL**

**Facultad de Medicina Universidad Miguel Hernández**

**TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**MÁSTER UNIVERSITARIO EN MEDICINA  
DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS 2016-2018**

**Alumna:** María Latorre Palazón

**Tutor académico:** Dr. D. Domingo Orozco Beltrán

**Presentación:** 13 de septiembre de 2018

## ***Perfil de los usuarios que acuden por cuenta propia a los servicios de urgencias hospitalarios del sistema sanitario español***

### ***Resumen:***

Actualmente existe un aumento en la demanda de los servicios de urgencias hospitalarios con una elevada proporción de usuarios que hacen uso inadecuado del mismo. Esta situación desemboca en el aumento de la presión asistencial, pérdida de la calidad de los cuidados, etc., dando lugar a la saturación del sistema sanitario en general.

El objetivo de este trabajo es describir el perfil de usuario que acude por cuenta propia a los servicios de urgencias hospitalarios del sistema sanitario español. Para ello, se plantea realizar un estudio descriptivo retrospectivo donde se detallará las características de los sujetos, que por cuenta propia acudieron al servicio de urgencias desde el 1 de Julio de 2011 al 31 Junio de 2012. Los datos serán extraídos de Encuesta Nacional de Salud de 2011-2012.

### ***Abstract***

The demand on urgent hospital services is currently increasing. And with that, comes an elevated amount of users that use this service inadequately. This situation leads to an increase in stress in the process of assistance, poor nursing quality, etc..., which in turn, leads to the saturation of the healthcare system in general.

The objective of this work is to describe the profile of the user who comes on his own to the hospital emergency services of the Spanish health system. For this purpose, a retrospective descriptive study is planned, which will detail the characteristics of the subjects, who on their own went to the emergency service from July 1, 2011 to June 31, 2012. The data will be extracted from the National Health Survey from 2011-2012.

***Palabras clave/Keywords:*** hospital emergency services, inappropriate utilization, emergency overdose.

## ÍNDICE

Introducción .....	4
Justificación del interés científico del tema elegido objeto del trabajo .....	5
Identificación del problema o de las hipótesis de partida .....	6
Objetivos .....	7
Hipótesis.....	7
Estado de la cuestión. Revisión bibliográfica de los trabajos más relevantes sobre el tema. ....	7
Metodología .....	9
Plan de Trabajo.....	13
Aspectos Éticos a tener en cuenta .....	13
Aplicabilidad y utilidad práctica de los resultados previsibles .....	14
Presupuesto .....	14
Resultados .....	15
Datos obtenidos mediante su aplicación. Análisis e interpretación de los resultados. ....	15
Discusión. Consideraciones finales.....	22
Conclusiones o Recomendaciones para futuras investigaciones .....	24
Referencias bibliográficas: .....	25
ANEXO I .....	27

## Introducción:

La Constitución Española de 1978 <sup>1</sup>establece, en su artículo 43, reconoce el derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria de todos los ciudadanos. Los principios y criterios sustantivos que permiten el ejercicio en España de este derecho se regulan por la Ley 14/1986, General de Sanidad y se concretan en:

- *“Financiación pública, universalidad y gratuidad de los servicios sanitarios en el momento del uso.*
- *Derechos y deberes definidos para los ciudadanos y para los poderes públicos. Descentralización política de la sanidad en las Comunidades Autónomas.*
- *Prestación de una atención integral de la salud procurando altos niveles de calidad debidamente evaluados y controlados.*
- *Integración de las diferentes estructuras y servicios públicos al servicio de la salud en el Sistema Nacional de Salud.”*

Más tarde, en 1997, se recoge en el Real Decreto 903/1997 <sup>2</sup>, de 16 de junio el acceso mediante redes de telecomunicaciones, al servicio de atención de llamadas de urgencia a través del número telefónico 1-1-2 con el fin de garantizar mejoría en la calidad de la atención en las urgencias y emergencias.

En pleno siglo XXI uno de los temas más frecuentes, de mayor polémica y controversia sigue siendo el uso de la atención sanitaria urgente pues, es una de las partes más importante de la atención de cada país o comunidad por lo que será una gran variable definitoria y característica del mismo.<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup>. Constitución Española. Boletín Oficial del Estado, 29 de diciembre de 1978, núm. 311. p. 29320 Cita en texto: (CE 1978) .

La Organización Mundial de la Salud define la urgencia sanitaria como *la aparición de un problema de salud de gravedad variable que genera la conciencia de necesidad inminente de atención por parte del sujeto que lo sufre o de su familia.* <sup>4</sup>

Actualmente, existe un aumento en la demanda de los servicios de urgencias hospitalarios con una elevada proporción de usuarios que hacen uso inadecuado del mismo. Esta situación desemboca en el aumento de la presión asistencial, pérdida de la calidad de los cuidados, etc., dando lugar a la saturación del sistema sanitario en general.<sup>3</sup>

La saturación de los servicios de urgencias hospitalarias es un tema complejo.

## Justificación del interés científico del tema elegido objeto del trabajo.

En los últimos años se ha producido un incremento del uso de los servicios de urgencias hospitalarios (SUH) debido, en gran parte, a un uso inadecuado de ellos. Este incremento tiene importantes repercusiones en la atención a la salud. Según datos de la Encuesta Nacional de Salud (ENS), de 1987 a 2011 el porcentaje de personas con al menos una visita anual a los SU se ha duplicado, pasando del 12% al 27% de la población adulta española.<sup>5</sup>

Por un lado, los SUH realizan tareas propias de la atención primaria y de otros niveles no urgentes de atención, hecho que no facilita la continuidad asistencial necesaria para un mejor abordaje de los problemas de salud, ni la recepción de prácticas preventivas, cuyo lugar idóneo de realización es el nivel primario de atención. Por otro, dificulta la atención a las enfermedades realmente graves ya que la saturación de los SUH repercute en la calidad asistencial.<sup>6</sup>

Otro de los ámbitos en que el fenómeno tiene importantes implicaciones es el incremento de los costes asistenciales: se ha estimado que el coste de una misma enfermedad no urgente atendida en un SUH es entre 2,5 y 3 veces superior que si se atiende en una consulta no urgente.<sup>7</sup>

## Identificación del problema o de las hipótesis de partida

Hay un aumento progresivo de la frecuentación de los servicios de urgencias hospitalarios, se ha observado que este aumento se produce fundamentalmente pacientes que acuden por cuenta propia.

Se ha observado en muchos estudios realizados, que las consultas son por patología que podrían ser tratadas en otros niveles asistenciales.

Con respecto a todo lo anterior descrito, queremos estudiar las características de la población que acude por cuenta propia a los servicios de urgencias hospitalarias, según los datos de la Encuesta Nacional de Salud de 2011.

Para la realización del trabajo, obtendremos los datos de la Encuesta Nacional de Salud 2011-2012, pues es la Encuesta Nacional más reciente de la que tenemos los datos. La última encuesta realizada es la Encuesta Nacional de Salud de 2017, pero a día de hoy no se dispone aún de los datos definitivos.

En la Encuesta Nacional de Salud de España 2011/12 (ENSE 2011/12)<sup>8</sup>, realizada por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en colaboración con el Instituto Nacional de Estadística, se recoge información sanitaria relativa a la población residente en España.

Consta de 3 cuestionarios, hogar, adulto y menor, que abordan 4 grandes áreas: sociodemográfica, estado de salud, utilización de los servicios sanitarios y determinantes de la salud.

El cuestionario completo, se mostrará en el Anexo I.

Con estos datos, pretendemos poder estudiar las características de los usuarios que acuden a estos servicios por cuenta propia y la población sobre la que realizar cambios en el uso del sistema sanitario.

## Objetivos

Objetivo principal:

Describir el perfil de usuario que, por cuenta propia, acude a los servicios de urgencias hospitalarias del Sistema Sanitario Español durante 2011.

## Hipótesis

¿El perfil de usuario que acude a los servicios de urgencias hospitalarias por cuenta propia es adecuado o no?

## Estado de la cuestión. Revisión bibliográfica de los trabajos más relevantes sobre el tema.

En 1988, en el Informe del Defensor del Pueblo <sup>9</sup>, se establece el primer y más importante punto de inflexión sobre la inadecuación y sobrecarga de los servicios de urgencias hospitalarios. Es aquí donde se da a conocer la situación y magnitud del problema de las urgencias a nivel de todo el territorio español. Debido a esto, se aplican y reforman distintos proyectos como la implantación de centros de coordinación de urgencias que estarán funcionando 24 horas al día y cubriendo el 100% de las necesidades de la población en casos urgentes.

En 1999, destacar el trabajo realizado por *Sempere et al* <sup>10</sup>, en el que se muestran rangos más delimitados, afirmando que, al menos, se producen visitas inadecuadas en una franja comprendida entre el 24,1% y 78,9% en España.

---

Diversos artículos en la continuidad de los sucesivos años nos muestran e informan sobre el impacto que siguió, y sigue teniendo, el uso inadecuado de los sistemas y servicios de urgencias por problemas que se clasifican como no urgentes y dan, asimismo, diferentes variables y factores desencadenantes de la situación.

Sin embargo, a pesar de las mejoras que se han implantado durante los últimos años en el sistema sanitario encontramos que entre el 2001 y el 2007 España aumentó el número de visitas a urgencias hospitalarias al menos en un 23,5% siendo la tasa de frecuentación de este servicio más alta, si comparamos con otros países como Reino Unido.<sup>11</sup>

Otro de los estudios que muestra esta situación es el realizado Pérez-Ciordia y Guillén Grima que se publica en este número de Anales del Sistema Sanitario de Navarra en 2.009<sup>12</sup>. Los autores realizan una descripción del usuario que demanda asistencia médica urgente hospitalaria y extrahospitalaria en la Comunidad de Navarra mediante una encuesta a una muestra extensa (5.537 pacientes) y bastante representativa (el 61% del universo respecto a la cobertura hospitalaria y el 85% respecto a la extrahospitalaria) de dicha comunidad. Comprueban que la principal razón que lleva al usuario a acudir al servicio de urgencias hospitalario, lo cual sucede en el 37,3% de casos, es la percepción de necesidad de dicho nivel asistencial por la sensación de gravedad del proceso que le afecta. El 64% de los demandantes de urgencias hospitalarias lo hacen por iniciativa propia. La realidad actual en España es que los usuarios saben que tienen a su libre disposición toda una estructura que vela de forma permanente, en sus múltiples formas, por el mantenimiento de su salud en casos de urgencia. Además, de la frecuentación a los servicios de urgencias por considerar de gravedad su proceso, acuden por problemas de horario en el trabajo, desconfianza a su médico de familia, o por comodidad horaria entre otras.

Según los resultados del *Barómetro Sanitario de 2010*<sup>13</sup> de todas las personas que acudieron al servicio de urgencia de un hospital público para resolver un problema de

salud que requería una atención inmediata, ocho de cada diez (78,8 por ciento) lo hicieron por decisión personal. Únicamente el 20,4% de quienes acudieron a las urgencias hospitalarias, lo hicieron por indicación del médico de familia o porque se les derivó desde un servicio de urgencias de atención primaria. De todos los usuarios que asistieron únicamente precisaron ingreso el 17,9 por ciento de ellos, es lógico poder pensar que gran parte de esos procesos urgentes podrían haber sido atendidos y resueltos en otros dispositivos asistenciales de urgencias y, en consecuencia, si no deberían haber sido tributarios de la debida atención en el nivel de atención primaria.

## Metodología.

Una vez analizada y seleccionada la bibliografía se procedió a elaborar el problema, la justificación y objetivos del mismo. Para finalmente, elaborar la metodología del estudio.

### Diseño (tipo de estudio)<sup>14</sup>:

Estudio descriptivo retrospectivo, donde se detallará las características de los sujetos, que por cuenta propia acudieron al servicio de urgencias desde el 1 de Julio de 2011 al 31 Junio de 2012.

### Sujetos (criterios de inclusión, exclusión, número y muestreo)<sup>14</sup>:

Los criterios de inclusión y exclusión para realizar la encuesta fueron los siguientes:

- Criterios de inclusión:
  - Personas mayores de 15 años incluidos en la muestra de encuestados en la última Encuesta Nacional de Salud (ENS) disponible realizada en 2011.
- Criterios de exclusión:
  - Personas menores de 15 años de edad.
  - Personas no incluidas en la ENS.
  - La persona seleccionada para responder al cuestionario que falta se encuentra ausente y va a continuar estándolo durante todo el periodo de tiempo que dura el trabajo de campo en la sección.
  - La persona seleccionada está ingresada en un hospital o residencia.

-La persona seleccionada está incapacitada para contestar por enfermedad grave o discapacidad y no sea posible que haya otra seleccionada para realizarla (proxy).

-La persona seleccionada no puede contestar por causa del idioma.

➤ Tamaño muestral:

Se realizó la encuesta a 21.007 a personas adultas. Para cubrir los objetivos de la encuesta de poder facilitar estimaciones con un determinado grado de fiabilidad a nivel nacional y de comunidad autónoma, se ha seleccionado una muestra de aproximadamente 24.000 viviendas distribuidas en 2.000 secciones censales. El número de viviendas seleccionadas en cada sección censal es de 12.

➤ Tipo de muestreo:

El tipo de muestreo utilizado es un muestreo trietápico estratificado.

Las unidades de primera etapa son las secciones censales. Las unidades de segunda etapa son las viviendas familiares principales. Dentro de cada hogar se selecciona a un adulto para cumplimentar el Cuestionario de Adultos.

### Variables a estudio o Recogida de variables.

Sexo: Hombre, Mujer.

Edad: < 45 años, 45-64 años, 65-74 años, >= 75 años.

Comunidad autónoma: Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla y León, Castilla-La Mancha, Cataluña, Comunidad Valenciana, Extremadura, Galicia, Madrid, Murcia, Navarra, País Vasco, Rioja, Ceuta, Melilla.

País nacimiento: España, extranjero.

Estado civil: Soltero, Casado, Viudo, Separado, Divorciado.

Tabaco: Fumador más de 10 años, fumador menos de 10 años, ex-fumador menos de 10 años, ex-fumador más de 10 años, nunca ha fumado.

Alcohol: Todos los días, de 3-6 veces a la semana, 1-2 veces a la semana, menos de 3 veces al mes, no en los últimos 12 meses.

Clase social laboral: directores y gerentes, intermedios y cuenta propia, cualificados y semicualificados, no cualificados.

Actividad principal diaria: sentado la mayor parte del día, de pie la mayor parte, caminando con algún peso, tareas de esfuerzo.

Actividad física y ocio: sedentario, actividad física ocasional, actividad física frecuente, entrenamiento deportivo.

Dieta: dieta o régimen especial, nada.

Vacuna de la gripe: si, no.

Ingresos en el último año: si, no.

Comorbilidad crónica: si, no.

Accidentalidad en el último año: si, no.

Uso de gafas y lentillas: si, no.

Higiene dental: cepillado dos o más veces al día, cepillado una vez al día, cepillado nunca o a veces.

Número de veces que acuden a urgencias en un año: 1,2,3,4,5 6 o más.

EQ\_EVA: medición de la calidad de vida. 0 puntos mínimo, 100puntos máximos.

Salud mental: 0-12 puntos.0: mejor.12: peor.

### Análisis de datos.

Se ha realizado un análisis descriptivo de todas las variables, calculando el número y porcentaje para las variables cualitativas, y descriptivos como el valor mínimo, máximo, medio y desviación estándar para las cuantitativas.

Se han calculado la prevalencia de acudir a urgencias por cuenta propia en cada nivel de las variables cualitativas mediante tablas de doble entrada, aplicando el Test Chi-Cuadrado. Se han calculado los valores medios de las variables explicativas cuantitativas en cada grupo, aplicando el test T de Student.

Para estimar las magnitudes de las asociaciones de las variables explicativas con acudir a urgencias por cuenta propia se han ajustado modelos logísticos multivariante, estimando los Odds Ratios (OR) y su intervalo de confianza al 95% (IC 95%).

Los análisis se han realizado mediante el programa estadístico SPSS v.18

Los factores que se asocian de forma significativa con acudir a urgencias por cuenta propia son la calidad de vida EVA, CCAA de residencia, estado civil, ingresos hospitalarios en el último año y número de veces que ha acudido a urgencias en el último año.

Las variables edad, sexo, comorbilidad crónica, uso de gafas y lentillas e higiene dental actúan como variables de ajuste.

### Búsqueda bibliográfica.

Para realizar este estudio se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica relacionada con el tema a estudiar, en la cual se utilizó como principales motores de búsqueda la base de datos Medline de citas y resúmenes de artículos de investigación biomédica, a través del buscador PUBMED y los resultados del Baremos Sanitario; que analiza las actitudes de la mayoría de los ciudadanos ante problemas de salud de interés específicos y se encarga de conocer el grado de penetración de las campañas de información, y además se complementó con el uso de manuales de legislación sanitaria .

### Dificultades y Limitaciones.

Sesgo de no respuesta o efecto del voluntario: el grado de interés o motivación que pueda tener un individuo que participa voluntariamente en la encuesta puede diferir sensiblemente en relación con otros sujetos. Si bien la muestra es aleatoria de la población española y el porcentaje de personas que declinan contestarla es muy bajo. La ENS está considerada como válida por la comunidad científica en cuanto a su representatividad de la población española.

Sesgo de confusión: puede haber una tercera variable que influya entre la causa y el resultado. Es decir, en nuestro estudio puede haber variables que no controlamos tales como patología no diagnosticadas.

Sesgo de medición o del instrumento: A la hora de realizar el cuestionario, aunque son preguntas sencillas y fáciles de manejar, puede que los entrevistadores no sepan preguntar correctamente. Pero la ENS tiene una metodología reconocida y aceptada por la comunidad científica y garantiza la validez y formación de los encuestadores.

## Plan de Trabajo

	Abril 18	Mayo 18	Junio 18	Julio 18	Agosto 18	Septiembre 2018
<b>RB</b>						
<b>P</b>						
<b>EC</b>						
<b>CA</b>						
<b>RC</b>						
<b>ED</b>						
<b>PD</b>						

*RB: Revisión Bibliográfica.*

*P: Elaboración de Protocolo.*

*EC: Elección de cuestionario.*

*CA: Codificación y análisis de los datos.*

*RC: Resultados y conclusiones.*

*ED: Elaboración de documento.*

*PD: Presentación del documento.*

## Aspectos Éticos a tener en cuenta

- **Riesgos físicos, sociales o legales a los que pueden verse sometidos los pacientes.**

Nuestro estudio es descriptivo, basándonos en la recogida de datos ya establecidos por lo que no supone una intervención en la población y no hay riesgo de ningún tipo de intervención al que el paciente vaya a ser sometido.

## Aplicabilidad y utilidad práctica de los resultados previsibles.

En los últimos años estamos asistiendo a un incremento progresivo del número de pacientes que acuden a los servicios de urgencia hospitalarios.

En los distintos estudios que se han realizado viene constatándose que los pacientes solicitan atención hospitalaria de manera directa, sin ser remitidos por el médico de atención primaria <sup>13</sup>.

Realizar estudios epidemiológicos que describan las características de los usuarios y los motivos de la sobreutilización de los servicios de urgencia hospitalarios pueden resultar interesante desde el punto de vista de la planificación sanitaria

Por lo ello, la importancia de realizar un estudio para conocer el perfil del usuario de urgencias hospitalarias del sistema sanitario español.

## Presupuesto

No se dispone de patrocinio de ningún tipo.

<b><u>ITEM</u></b>	<b><u>CANTIDAD</u></b>	<b><u>PRECIO</u></b>
<b>Personal</b>		
Honorarios del investigador	-	-
<b>Material</b>		
Folios	20	1,00 euros
<b>TOTAL</b>		1,00 EUROS

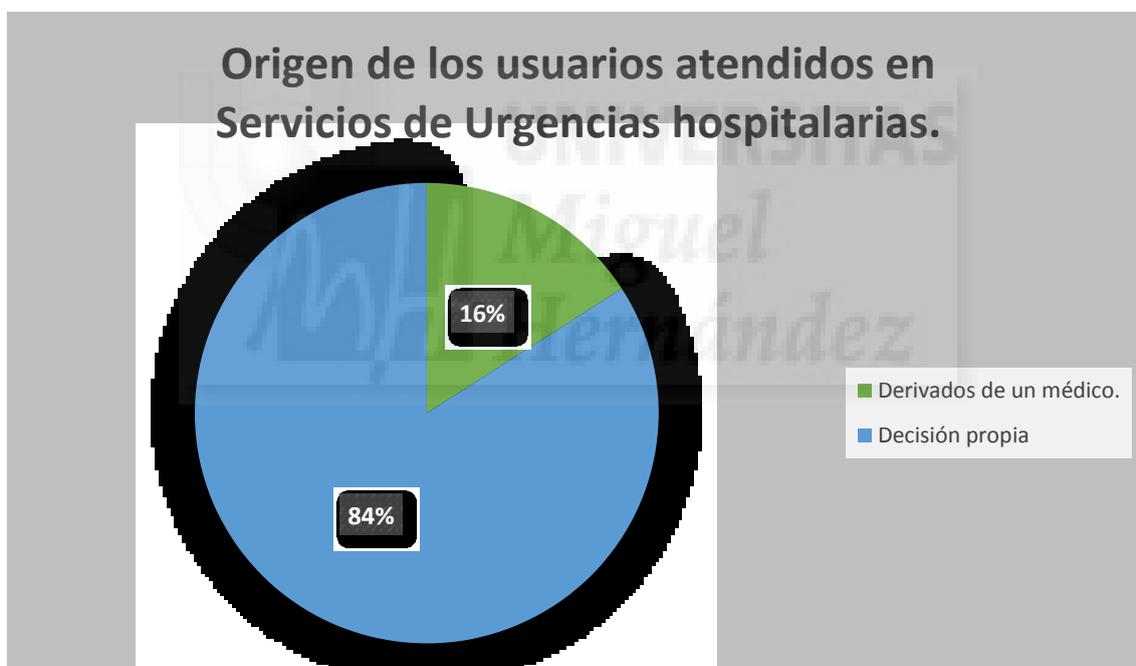
## Resultados

### Datos obtenidos mediante su aplicación. Análisis e interpretación de los resultados.

La ENS de España fue contestada por 20998 sujetos.

En la tabla 1 se describe las características de los sujetos incluidos. De ellos, 3533 (16,85%) refirieron haber acudido a los servicios de urgencias en el año previo. Se analizan estos pacientes.

De los pacientes que acudieron a urgencias, el 84,1% lo hicieron por cuenta propia y solo un 15,9% lo hizo remitido por un médico.

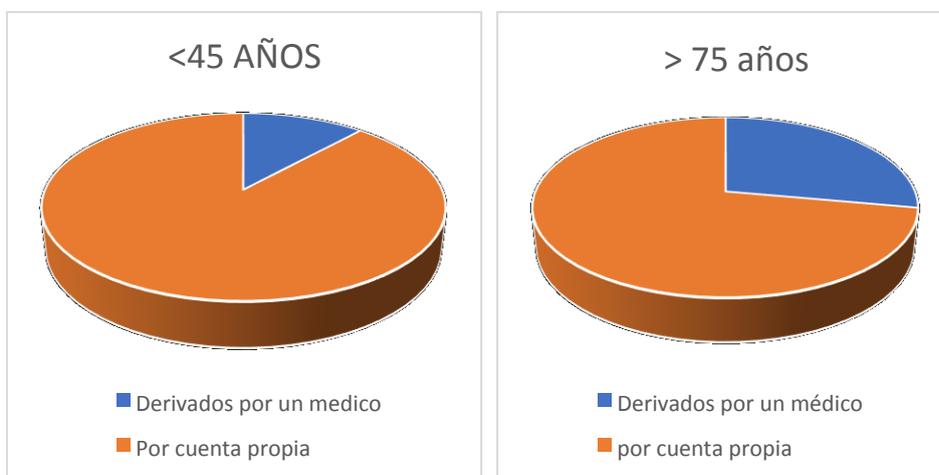


La mayoría de pacientes acudió una sola vez a urgencias en el año previo (65%).

En la tabla 2 se describen las principales características comparativas entre los pacientes que acuden a urgencias por cuenta propia y los que lo hacen remitidos por un médico.

En cuanto a la edad de los sujetos, se observa que los pacientes más jóvenes tienen más tendencia a acudir por cuenta propia, así, el 88,3% de los sujetos menores de 45 años,

acude por cuenta propia a los servicios de urgencias frente al 72% de los mayores de 70 años ( $p < 0.001$ ).



No se encontraron resultados estadísticamente significativos en cuanto a acudir a urgencias hospitalarias por cuenta propia y el sexo del paciente ( $p = 0.39$ ).

En relación al país de nacimiento, se observó que los usuarios extranjeros frecuentan algo más los servicios de urgencias hospitalarias por cuenta propia, que los españoles. Concretamente, un 4% más del primero sobre el segundo (87,4 vs 83,4%;  $p=0.015$ ).

Por otro lado, la variable correspondiente al estado civil, nos muestra que los usuarios solteros acuden en mayor proporción por iniciativa propia (89.1%) que los casados (82.6), los viudos (75,7%), los separados (85,2%) o los divorciados (83,1%); a los servicios de urgencias hospitalarias por cuenta propia ( $p < 0.001$ ).

		n	%
SEXO	Hombre	10247	48,8%
	Mujer	10751	51,2%
EDAD	< 45 años	10316	49,1%
	45-64 años	6418	30,6%
	65-74 años	2143	10,2%
	>=75 años	2121	10,1%
CCAA	Andalucía	3715	17,7%
	Aragón	603	2,9%
	Asturias	503	2,4%
	Baleares	495	2,4%
	Canarias	964	4,6%
	Cantabria	268	1,3%
	Castilla y León	1164	5,5%
	Castilla-La Mancha	928	4,4%
	Cataluña	3293	15,7%
	Comunitat Valenciana	2276	10,8%
	Extremadura	496	2,4%
	Galicia	1291	6,1%
	Madrid	2876	13,7%
	Murcia	653	3,1%
	Navarra	281	1,3%
	País Vasco	985	4,7%
Rioja	142	,7%	
Ceuta	32	,2%	
Melilla	32	,2%	
país_nacimiento	España	17976	85,6%
	Extranjero	3022	14,4%
e civil	Soltero	6697	31,9%
	Casado	11741	56,0%
	Viudo	1545	7,4%
	Separado	382	1,8%
	Divorciado	616	2,9%
tabaco	Fumador mas de 10 años	4072	20,5%
	Fumador menos de 10 años	694	3,5%
	Ex-fumador menos de 10 años	138	,7%
	Ex-fumador mas de 10 años	3789	19,0%
	Nunca ha fumado	11213	56,3%
alcohol	Todos los días	2881	13,7%
	De 3-6 veces a la semana	1088	5,2%
	De 1-2 veces a la semana	4061	19,4%
	Menos de 3 veces al mes	5717	27,3%
	No en los últimos 12 meses	7213	34,4%
clase_social_laboral	Directores y gerentes	3764	18,4%
	Intermedios y cuenta propia	3735	18,3%
	Cualificados y semicualificados	9829	48,1%
	No cualificados	3101	15,2%
act_principal_diaria	Sentado la mayor parte	8438	40,3%
	De pie la mayor parte	9385	44,8%
	Caminando con algun peso	2534	12,1%
	Tareas con esfuerzo	572	2,7%
act_física_ocio	Sedentario	9320	44,4%
	Actividad física ocasional	6959	33,2%

	Actividad física frecuente	2708	12,9%
	Entrenamiento deportivo	1990	9,5%
dieta	Dieta o régimen especial	1973	9,4%
	Nada	19015	90,6%
vacuna_gripe	Si	3988	19,0%
	No	17009	81,0%
ingresos_hosp_último_año	Si	1794	8,5%
	No	19203	91,5%
comorbilidad_crónica	No	12077	57,6%
	Si	8904	42,4%
accidentalidad_último_año	Si	1741	8,3%
	No	19257	91,7%
Uso_gafas_o_lentillas	No	8141	38,9%
	Si	12805	61,1%
higiene_dental	cepillado 2 o mas veces-día	14791	70,6%
	cepillado 1 vez-día	4166	19,9%
	Cepillado nunca o a veces	1988	9,5%
origen_urgencias	Medico	564	16,0%
	Cuenta propia	2969	84,0%
nveces_urgen_1año	1	3705	65,5%
	2	1130	20,0%
	3	375	6,6%
	4	188	3,3%
	5	104	1,8%
	6 o mas	158	2,8%

**Tabla 1.** Características de los sujetos incluidos en la ENS de 2011-2012.

		origen_urgencias_O77				p-valor
		Medico		Cuenta propia		
		n	%	n	%	
SEXO	Hombre	263	16,5%	1329	83,5%	0,390
	Mujer	300	15,5%	1641	84,5%	
EDAD	< 45 años	203	11,7%	1529	88,3%	<0,001*
	45-64 años	149	16,2%	770	83,8%	
	65-74 años	66	18,4%	292	81,6%	
	>=75 años	147	27,9%	379	72,1%	
CCAA	Andalucía	85	15,5%	464	84,5%	-
	Aragón	19	18,2%	84	81,8%	
	Asturias	21	25,1%	61	74,9%	
	Baleares	5	5,5%	83	94,5%	
	Canarias	13	11,3%	105	88,7%	
	Cantabria	3	6,4%	45	93,6%	
	Castilla y León	32	19,6%	131	80,4%	
	Castilla-La Mancha	29	17,2%	141	82,8%	
	Cataluña	95	13,7%	595	86,3%	
	Comunitat Valenciana	59	17,3%	284	82,7%	
	Extremadura	15	22,9%	52	77,1%	
	Galicia	44	19,6%	182	80,4%	
	Madrid	73	16,4%	373	83,6%	
	Murcia	26	15,2%	145	84,8%	
	Navarra	8	24,3%	25	75,7%	
	País Vasco	32	15,9%	170	84,1%	
	Rioja	3	16,3%	18	83,7%	
Ceuta	0	5,4%	5	94,6%		
Melilla	0	2,3%	5	97,7%		
pais_nac_E1_1	España	493	16,6%	2474	83,4%	0,015*
	Extranjero	71	12,6%	496	87,4%	
ecivil_E4	Soltero	122	10,9%	992	89,1%	<0,001*
	Casado	330	17,4%	1560	82,6%	
	Viudo	82	24,3%	255	75,7%	
	Separado	11	14,8%	65	85,2%	
	Divorciado	19	16,9%	95	83,1%	
tabaco	Fumador mas de 10 años	102	15,3%	563	84,7%	0,019*
	Fumador menos de 10 años	14	8,9%	140	91,1%	
	Ex-fumador menos de 10 años	1	4,2%	34	95,8%	
	Ex-fumador mas de 10 años	121	17,7%	562	82,3%	
	Nunca ha fumado	296	16,2%	1534	83,8%	
alcohol	Todos los días	67	17,7%	309	82,3%	0,299
	De 3-6 veces a la semana	24	14,1%	146	85,9%	
	De 1-2 veces a la semana	72	13,6%	455	86,4%	
	Menos de 3 veces al mes	150	15,3%	833	84,7%	
	No en los últimos 12 meses	250	16,9%	1226	83,1%	

**Tabla 2.** Principales características comparativas entre los pacientes que acuden a urgencias por cuenta propia y los que lo hacen remitidos por un médico.

Si analizamos la relación entre los usuarios que acuden a urgencias por cuenta propia, y el consumo de tabaco de estos, se observa que los ex fumadores de menos de 10 años, son los que más frecuentan el servicio por cuenta propia. ( $p = 0.019$ ). No se observa asociación con el grado de consumo de alcohol ni con la clase social laboral.

El 88.4% de los pacientes que realizaba actividad física frecuente acudió por cuenta propia siendo mayor este porcentaje que en otros colectivos más sedentarios. ( $p = 0.010$ ). También los siguientes que siguen una dieta acuden menos por cuenta propia a urgencias.

Los usuarios no vacunados de la gripe, acudieron con mayor frecuencia a urgencias por cuenta propia, un 9.2% superior a los vacunados ( $p < 0.001$ ).

La mayoría de los usuarios que acudieron a urgencias por decisión propia no habían presentado ingresos hospitalarios en el último año, un 12% más que los que habían tenido ingresos en el último año ( $p < 0.001$ ). En su mayoría, tampoco presentaban comorbilidad crónica asociada, un 87.7%, frente a un 81% que si presentaba comorbilidad crónica asociada. ( $p < 0.001$ ).

En cuanto a la variable uso de lentillas o gafas, se observó que la mayoría no es usuario de gafas y lentillas, un 5.2% más de los que usan ( $p < 0.001$ ).

La higiene dental, es en la mayoría de usuarios (86.3%) buena (se cepillan 2 veces o más al día). ( $p < 0.001$ ).

Se analizó también, las veces que acudían en un año a urgencias. Los datos obtenidos, mostraron, que la mayoría de usuarios había acudido 4 veces en el último año, un 89.4%. Porcentaje superior, al 69.1% que acudió 6 veces o más. ( $p = 0.001$ ).

En cuanto a la calidad de vida, que se midió mediante en cuestionario EVA, se obtuvo una media de 72.2 puntos en los usuarios que acudían por cuenta propia, lo que indica una buena calidad de vida. Los resultados fueron estadísticamente significativos ( $p < 0.001$ ). Se muestra en la tabla 3.

EQ_EVA	Medico	540	64,2	23,0	<0,001*
	Cuenta propia	2949	72,2	21,8	

**Tabla 3.**

Los resultados obtenidos en la salud mental, que se muestran en la tabla 4, también fueron estadísticamente significativos ( $p= 0.003$ ). La media obtenida, en los usuarios que acuden por cuenta propia fue de 2.3 puntos, lo que es indicativo de buena salud mental.

SALUDMENTAL (0-12)	Medico	545	2,8	3,7	0,003*
0=mejor; 12=peor	Cuenta propia	2903	2,3	3,3	

**Tabla 4.**

En el análisis multivariante (tabla 5) se identifican las variables asociadas con acudir a urgencias por cuenta propia una vez controlado los posibles factores de confusión o interacciones. Los factores que se asocian de forma significativa con acudir a urgencias por cuenta propia son la calidad de vida EVA más alta, CCAA de residencia, estado civil soltero, haber tenido ingresos hospitalarios en el último año y mayor número de veces que ha acudido a urgencias en el último año.

Las variables edad, sexo, comorbilidad crónica, uso de gafas y lentillas e higiene dental actúan como variables de ajuste.

		p-valor	OR	I.C. 95% para OR	
				Inferior	Superior
EDAD	Años	,131	,994	,987	1,002
EQ_EVA	(0-12)	,006	1,007	1,002	1,012
SEXO	Mujer	,146	1,165	,948	1,433
CCAA	Andalucía		1		
	Aragón	,483	,816	,463	1,440
	Asturias	,026	,524	,297	,927
	Baleares	,022	3,048	1,171	7,932
	Canarias	,397	1,317	,696	2,489
	Cantabria	,070	3,023	,915	9,984
	Castilla y León	,305	,783	,491	1,249
	Castilla-La Mancha	,522	,854	,527	1,384
	Cataluña	,099	1,343	,946	1,907
	C. Valenciana	,561	,893	,610	1,307
	Extremadura	,162	,625	,324	1,207
	Galicia	,058	,667	,438	1,014
	Madrid	,550	,894	,620	1,290
	Murcia	,507	,847	,518	1,385
	Navarra	,083	,473	,202	1,104
	País Vasco	,907	,973	,615	1,539
	Rioja	,814	,865	,259	2,890
	Ceuta	,559	3,114	,069	140,888
	Melilla	,539	6,053	,019	1885,000
ecivil_E4	Soltero		1		
	Casado	,116	,805	,614	1,055
	Viudo	,039	,631	,407	,977
	Separado	,277	,681	,341	1,361
	Divorciado	,389	,780	,444	1,372
ingresos_hosp_ultimo_año_O60	No	,000	1,746	1,423	2,143
comorbilidad_cronica_G20	Si	,431	,910	,719	1,151
Uso_gafas_o_lentillas_L32	Si	,158	,848	,675	1,066
higiene_dental_W137	cep. 2 o mas veces-día		1		
	cepillado 1 vez-día	,342	,889	,697	1,133
	Cep. nunca o a veces	,093	,770	,568	1,045
nveces_urgen_1año_O72	6 o mas		1		
	1	,009	1,960	1,182	3,250
	2	,003	2,237	1,311	3,820
	3	,007	2,272	1,248	4,133
	4	,005	3,159	1,412	7,071
	5	,118	1,926	,846	4,387

**Tabla 5 Modelo logístico multivariante para ir a urgencias por cuenta propia**

## Discusión. Consideraciones finales.

Este trabajo muestra una aproximación al perfil de usuario que frecuenta, por cuenta propia, los servicios de urgencias hospitalarios del sistema sanitario español.

La disminución del índice de visitas inadecuadas a los servicios de urgencia sería de gran ayuda a éstos y disminuiría la saturación, facilitándose así la atención de los pacientes que sí precisan de atención urgente.

En todo caso las medidas de educación sanitaria destinadas a convencer a los ciudadanos de que no saturen los servicios de urgencia hospitalarios no han conseguido su objetivo. Tampoco han reducido la utilización inapropiada de los servicios de urgencia las mejoras en los servicios de atención continuada de los centros de primaria <sup>15</sup>.

Sólo las intervenciones con propósito disuasorio como el pago de la atención en urgencias de los pacientes no enviados por su médico o las basadas en la selección en la entrada de los servicios de urgencia con derivación de los casos más sencillos a los centros de salud han demostrado cierta efectividad a la hora de reducir el número de visitas inadecuadas<sup>14</sup>. Sin embargo, es posible que estas medidas afectasen a la equidad del sistema nacional sanitario.

Describir el perfil de estos pacientes, nos es útil para realizar medidas de educación sanitaria destinada a este sector de usuarios.

En el primero de los casos se podría identificar un defecto de accesibilidad, ya que podría tratarse de pacientes que aprovechan el período de mediodía, entre la jornada laboral de mañana y tarde, lo que implicaría una limitación respecto a la accesibilidad que debería proporcionar.

Quizás haya que dotar a estos usuarios de "más información y herramientas" que les permitan comprobar si su caso, en lugar de en urgencias, puede ser tratado en la red de Atención Primaria.

Estamos hablando, en la mayoría de los casos, de gente joven, sin comorbilidad asociada, que acude por cuenta propia a los servicios de urgencias, haciendo un gasto mayor del

que se realizaría en Atención Primaria, y que quizás no hubiera sido necesario para su diagnóstico y tratamiento. Hay que tomar medidas para redirigir a estos usuarios en el sistema sanitario adecuadamente.

Destacar el trabajo realizado por Moreno Millán<sup>16</sup>, que defiende que el problema del desequilibrio entre demanda y oferta de atención médica urgente ya no se trata de un problema, sino de una transformación en la cultura social a la que las soluciones propuestas hasta la fecha no han dado respuesta adecuada, y que debe ser asumida cuanto antes como tal para poder implantar las herramientas y mecanismos necesarios que permitan poner fin a una situación de desencuentro que, más que solucionarse, se ha enquistado con los años.

## Conclusiones o Recomendaciones para futuras investigaciones

Los factores que se asocian de forma significativa con acudir a urgencias por cuenta propia son la calidad de vida EVA más alta, la CCAA de residencia, estado civil soltero, haber tenido ingresos hospitalarios en el último año y mayor número de veces que ha acudido a urgencias en el último año.

Esta información puede facilitar dirigir programas de educación sanitaria en el uso adecuado de las urgencias a estos colectivos de pacientes.

## Referencias bibliográficas:

1. Constitución Española. Boletín Oficial del Estado, 29 de diciembre de 1978, núm. 311. p. 29320 Cita en texto: (CE 1978) .
2. España. Real Decreto 903/1997, de 16 de junio de 1997, de 27 de junio de 1997, por el que se regula el acceso, mediante redes de telecomunicaciones, al servicio de atención de llamadas de urgencia a través del número telefónico 112. .«BOE» núm. 153, páginas 19953 a 19955. Disponible en: <https://www.boe.es/boe/dias/1997/06/27/pdfs/A20035-20036.pdf>
3. Tudela, P., & Mòdol, J. M. (2015). La saturación en los servicios de urgencias hospitalarios. *Emergencias*, 27(2), 113-120.
4. Villalibre Calderón, C. (2013). Concepto de urgencia, emergencia, catástrofe y desastre: Revisión histórica y bibliográfica.
5. .Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Encuesta nacional de salud .Recuperado de: <https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/solicitud.htm>
6. Lloret J, Aregall S. Reflexions sobre el passat, present i futur dels serveis hospitalaris d'urgències. *Ann Med.* 2002;85:122-5
7. Cunningham PJ, Clancy CM, Cohen JW, Wilets M. The use of hospital emergency departments for nonurgent health problems: a national perspective. *Med Care Res Rev.* 1995;52: 453-74.
8. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.La Encuesta Nacional de Salud de España 2011/12. Recuperado de: <https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/encuesta2011.htm>
9. Oterino, D., Peirón, S., Calvo, R., Sutil, P., Torre, P., López, M. A., & Sempere, T. (1999). Utilización inadecuada de un servicio de urgencias hospitalario. Una evaluación con criterios explícitos. *Gaceta sanitaria*, 13(5), 361-370.

10. Palanca-Sánchez, I., Elola-Somozam, J., & Mejía-Estebanz, F. (2010). Unidad de urgencias hospitalarias: Estándares y recomendaciones. Informes, estudios e investigación. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social.
11. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e igualdad. Estadística de centros de atención especializada hospitales resultados año 2011. *Redacción Médica*. Disponible en: [https://www.redaccionmedica.com/contenido/images/PUBLICACION\\_SIAE\\_2011.pdf](https://www.redaccionmedica.com/contenido/images/PUBLICACION_SIAE_2011.pdf).
12. Pérez-Ciordia I, Guillén Grima F. Urgencias hospitalarias y extrahospitalarias en Navarra. Razones que las motivan. *An Sist Sanit Navar* 2009; 32: 371-384
13. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e igualdad. Barometro Sanitario 2010 resultados. Disponible en: [https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/docs/BS\\_2010\\_Informe\\_Resultados.pdf](https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/docs/BS_2010_Informe_Resultados.pdf)
14. Ministerio de Sanidad , Servicios Sociales e igualdad. Metodología ENSE2011-12. Disponible en: <http://www.ine.es/metodologia/t15/t153041912.pdf>
15. Peiró S, Sempere T, Oterino S. Efectividad de las intervenciones para reducir la utilización inapropiada de los servicios hospitalarios de urgencias. Revisando la literatura 10 años después del informe del defensor del pueblo. *Economía y Salud* 1999;33:3-12.
16. Moreno Millán E. Servicios de urgencias y listas de espera. *Emergencias* 2007; 19: 57-58.

ANEXO I

ENSE2011-2012.





---

## ENCUESTA NACIONAL DE SALUD

2011-2012

# CUESTIONARIO DE ADULTOS

**Entrevistador/a:** Recuerde que la persona entrevistada debe ser la persona adulta seleccionada salvo en los casos excepcionales recogidos en el manual.

**Entrevistador/a, léale al informante:** “Las siguientes preguntas conciernen únicamente a la persona adulta seleccionada, es decir, a:

Nombre apellido1 apellido2 (del adulto seleccionado)

Sexo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_ años”

Número de orden: \_\_

**Proxy\_0. ¿El informante es la persona seleccionada?**

- Sí \_\_\_\_\_  1 → Ir a P.1
- No \_\_\_\_\_  6

**Proxy\_1. ¿Cuál es el motivo por el que la persona seleccionada no puede facilitar personalmente sus datos?**

- La persona seleccionada está ingresada en un sanatorio, hospital, etc., a causa de una enfermedad \_\_\_\_\_  1
- La persona seleccionada está incapacitada para contestar por discapacidad, enfermedad grave, etc. \_\_\_\_\_  2
- La persona seleccionada está incapacitada para contestar por causa del idioma \_\_\_\_\_  3

**Proxy\_2. ¿Es miembro del hogar el informante?**

- Sí \_\_\_\_\_  1 ■ Listado de miembros del hogar: | \_ | (proxy\_2b) → Ir a Proxy\_5
- No \_\_\_\_\_  6

**Proxy\_3. Nombre del informante:** \_\_\_\_\_

**Proxy\_3b. Sexo del informante:**

- 1 Hombre     2 Mujer

Proxy\_4. Edad del informante:

Proxy\_5. ¿Cuál es la relación del informante con la persona seleccionada?

- Cónyuge o pareja \_\_\_\_\_  1
- Hijo/Hija \_\_\_\_\_  2
- Padre/madre \_\_\_\_\_  3
- Hermano/hermana \_\_\_\_\_  4
- Otros familiares \_\_\_\_\_  5
- Servicios sociales \_\_\_\_\_  6
- Voluntarios \_\_\_\_\_  7
- Otra relación \_\_\_\_\_  8

## E.- NACIONALIDAD Y ESTADO CIVIL DE LA PERSONA ADULTA SELECCIONADA

**Introducción P.1:** Entrevistador/a, léale al informante: “A continuación voy a hacerle unas preguntas sobre su nacionalidad y su estado civil”.

1- ¿Cuál es su país de nacimiento?

- España \_\_\_\_\_  1
- Extranjero \_\_\_\_\_  2 → 1b-
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

Seleccionar país

2- ¿Y cuál es su nacionalidad?

- Española \_\_\_\_\_
- Extranjera \_\_\_\_\_  →

Seleccionar país

2b-

- No sabe \_\_\_\_\_
- No contesta \_\_\_\_\_

**Nota P.2:** Se admite respuesta múltiple.

## Flujos

Si P.1 = 1 ir a P.4

### 3- ¿Cuántos años lleva residiendo en España?

Nº de años

NS  98 NC  99

### 4- ¿Cuál es su estado civil legal?

- Soltero/a \_\_\_\_\_  1
- Casado/a \_\_\_\_\_  2
- Viudo/a \_\_\_\_\_  3
- Separado/a legalmente \_\_\_\_\_  4
- Divorciado/a \_\_\_\_\_  5
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

## F.- RELACIÓN DE LA PERSONA ADULTA SELECCIONADA CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

**Introducción P.5:** Entrevistador/a, léale al informante: “Ahora voy a hacerle unas preguntas sobre su relación con la actividad económica”.

## Flujos

Los flujos de este módulo están condicionados a la respuesta de la pregunta 11 del Cuestionario de Hogar para el adulto seleccionado.

Para la persona adulta seleccionada llamamos “m” al valor mínimo de las opciones marcadas en la pregunta 11.

Si m = 1 ir a P.12

Si m = 2 ir a P.10

Si m = 4, 6 ó 7 ir a P.11

Si m = 3 ó 5 ir a P.5

Si m = 8 ir a Módulo G

**5- ¿Percibe alguna pensión contributiva?**

- Sí, por cotización propia \_\_\_\_\_  1 → Ir a P.16b
- Sí, por cotización de otra persona \_\_\_\_\_  2 → Ir a P.7  
(pensiones de viudedad, orfandad, etc.)
- Sí, por ambos tipos de cotización \_\_\_\_\_  3 → Ir a P.16b
- No \_\_\_\_\_  4
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**6- ¿Ha trabajado antes?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

Si P.6 = 1 y P.5 = 4, 8 ó 9 → Ir a P.16b

Si P.6 = 6, 8 ó 9 y P.5 = 4, 8 ó 9 → Ir a Módulo G

7- ¿Cuál era la actividad de la empresa u organización en la que trabajó en su



Actividad:

Código de actividad

8- ¿Cuál era la ocupación, profesión u oficio que desempeñó en su último



Profesión:

Código de ocupación

9- ¿Cuál era la situación profesional, en su último empleo, de la persona que generó la pensión?

- Asalariado/a (a sueldo, comisión, jornal...)  1 → Ir a Módulo G
- Empresario/a o profesional con asalariados/as  2 → Ir a Módulo G
- Empresario/a sin asalariados/as o trabajador/a independiente  3 → Ir a Módulo G
- Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar)  4 → Ir a Módulo G
- Miembro de una cooperativa  5 → Ir a Módulo G
- Otra situación  6 → Ir a Módulo G
- No sabe  8 → Ir a
- No contesta  9 → Ir a Módulo G

## 10- ¿Cuánto tiempo lleva en desempleo?

- No ha trabajado nunca \_\_\_\_\_  1 → Ir a Módulo G
- Menos de 6 meses \_\_\_\_\_  2 → Ir a P.16b
- De 6 meses a menos de 1 año \_\_\_\_\_  3 → Ir a P.16b
- De 1 año a menos de 2 años \_\_\_\_\_  4 → Ir a P.16b
- Más de 2 años \_\_\_\_\_  5 → Ir a P.16b
- No sabe \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.16b
- No contesta \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.16b

## 11- Aunque actualmente no esté trabajando, ¿ha trabajado alguna vez anteriormente?

- Sí \_\_\_\_\_  1 → Ir a P.16b
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a Módulo G
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9 → Ir a Módulo G

## 12- ¿Qué tipo de contrato o relación laboral tiene?

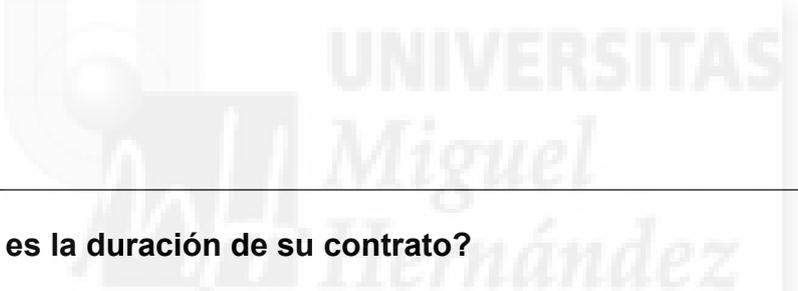
- Asalariado/a (a sueldo, comisión, jornal...) \_\_\_\_\_  00\*
- Funcionario/a \_\_\_\_\_  01
- Señale el tipo de contrato: Duración indefinida \_\_\_\_\_  02
- Temporal \_\_\_\_\_  03 → Ir a P.13a
- Verbal o sin contrato \_\_\_\_\_  04 → Ir a P.13b
- Empresario/a o profesional con asalariados/as \_\_\_\_\_  05  
→ Ir a P.14
- Empresario/a sin asalariados/as o trabajador/a independiente \_\_\_\_\_  06 → Ir a P.14
- Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar) \_\_\_\_\_  07 → Ir a P.14
- Miembro de una cooperativa \_\_\_\_\_  08 → Ir a P.14
- Otra situación \_\_\_\_\_  09  
→ Ir a P.14

No sabe

No contesta • \_\_\_\_\_  98 → Ir a

P.14

• \_\_\_\_\_  99 → Ir a P.14



ENSE2011-2012.

**13a- ¿Cuál es la duración de su contrato?**

- Menor de 6 meses \_\_\_\_\_  1
- De 6 meses a menos de 1 año \_\_\_\_\_  2
- De 1 año a menos de 2 años \_\_\_\_\_  3
- De 2 años o más \_\_\_\_\_  4
- Sin duración definida \_\_\_\_\_  5

No sabe • \_\_\_\_\_  8

No contesta • \_\_\_\_\_  9

**13b- ¿Cuál es la duración de su relación laboral?**

- Menor de 6 meses \_\_\_\_\_  1
- De 6 meses a menos de 1 año \_\_\_\_\_  2
- De 1 año a menos de 2 años \_\_\_\_\_  3
- De 2 años o más \_\_\_\_\_  4
- Sin duración definida \_\_\_\_\_  5
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9

**14- ¿Tiene trabajadores a su cargo?**

- No \_\_\_\_\_  1
- Sí, de 1 a 4 personas \_\_\_\_\_  2
- Sí, de 5 a 10 personas \_\_\_\_\_  3
- Sí, de 11 a 20 personas \_\_\_\_\_  4
- Sí, más de 20 personas \_\_\_\_\_  5
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9

ENSE2011-2012.

**15- ¿Qué tipo de jornada tiene habitualmente en su trabajo principal actual?**

- Jornada partida \_\_\_\_\_  01
- Jornada continua por la mañana \_\_\_\_\_  02
- Jornada continua por la tarde \_\_\_\_\_  03
- Jornada continua por la noche \_\_\_\_\_  04
- Jornada reducida \_\_\_\_\_  05
- Turnos \_\_\_\_\_  06
- Jornada irregular o variable según los días \_\_\_\_\_  07
- Otro tipo \_\_\_\_\_  08
- **No sabe** \_\_\_\_\_  98
- **No contesta** \_\_\_\_\_  99

16a- ¿Cuál es la actividad de la empresa u organización en la que trabaja

[REDACTED]

Actividad:

Código de actividad

Ir a P.17a

16b- ¿Cuál era la actividad de la empresa u organización en la que trabajó en su

[REDACTED]

Actividad:

[REDACTED]

Código de actividad

Ir a P.17b



ENSE2011-2012.

17a- ¿Cuál es la ocupación, profesión u oficio que desempeña en su empleo?

Profesión:

Código de ocupación

Si P.12 = 01,02,03,04,05,06,07,08,09,98 ó 99 → Ir a Módulo G

17b- ¿Cuál era la ocupación, profesión u oficio que desempeñó en su último

Profesión:

Código de ocupación

18- ¿Cuál era la situación profesional en la ocupación que desempeñó en su último empleo?

- Asalariado/a (a sueldo, comisión, jornal...) \_\_\_\_\_  1
- Empresario/a o profesional con asalariados/as \_\_\_\_\_  2
- Empresario/a sin asalariados/as o trabajador/a independiente \_\_\_\_\_  3
- Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar) \_\_\_\_\_  4
- Miembro de una cooperativa \_\_\_\_\_  5
- Otra situación \_\_\_\_\_  6
- No sabe \_\_\_\_\_
- No contesta \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  9

## **MÓDULO DE ESTADO DE SALUD**

### G.- ESTADO DE SALUD

**Introducción P.19:** Entrevistador/a, léale al informante: “Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre su estado de salud”.

**19- En los últimos doce meses, ¿diría que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo, muy malo?**

**Nota P.19:** No se leen las opciones.

- Muy bueno \_\_\_\_\_  1
- Bueno \_\_\_\_\_  2
- Regular \_\_\_\_\_  3
- Malo \_\_\_\_\_  4
- Muy malo \_\_\_\_\_  5

**20- ¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud crónicos o de larga duración? (Entendemos por larga duración si el problema de salud o enfermedad ha durado o se espera que dure 6 meses o más)**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**21- 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?**

**21a- ¿Alguna vez ha padecido...?**

**Nota P.21:** Entrevistador/a, léale al informante las enfermedades que se relacionan una a una anotando la respuesta que proceda.

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6
- No sabe • \_  8
- No contesta • \_  9



---

Lista de enfermedades:

1. Tensión alta
2. Infarto de miocardio
3. Otras enfermedades del corazón
4. Varices en las piernas
5. Artrosis, artritis o reumatismo
6. Dolor de espalda crónico (cervical)
7. Dolor de espalda crónico (lumbar)
8. Alergia crónica (asma alérgica excluida)
9. Asma
10. Bronquitis crónica, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
11. Diabetes
12. Úlcera de estómago o duodeno
13. Incontinencia urinaria
14. Colesterol alto
15. Cataratas
16. Problemas crónicos de piel
17. Estreñimiento crónico
18. Cirrosis, disfunción hepática
19. Depresión crónica
20. Ansiedad crónica
21. Otros problemas mentales
22. Embolia, infarto cerebral, hemorragia cerebral
23. Migraña o dolor de cabeza frecuente
24. Hemorroides
25. Tumores malignos
26. Osteoporosis
27. Problemas de tiroides
28. Problemas de próstata (solo hombres)
29. Problemas del periodo menopáusico (solo mujeres)

30. Lesiones o defectos permanentes causados por un accidente
31. ¿Ha padecido alguna otra enfermedad crónica? ■
31.1. ....
31.2. ....
31.3. ....

ENSE2011-2012.

**Flujos**

Si **P.21a = 1** para una enfermedad → Ir a P.21b y P.21c de esa enfermedad

Si **P.21a = 6, 8 ó 9** para una enfermedad → Ir a P.21a de la siguiente enfermedad

**21b- ¿La ha padecido en los últimos 12 meses?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6
- No sabe • -  8
- No contesta • -  9

**21c- ¿Le ha dicho un médico que la padece?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6
- No sabe • -  8
- No contesta • -  9

	21.a ¿Alguna vez ha padecido ... ?	21.b ¿La ha padecido en los últimos 12 meses?	21.c ¿Le ha dicho un médico que la padece?
Tensión alta	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS(8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS(8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS(8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)
Infarto de miocardio	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS(8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS(8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS(8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)
Otras enfermedades del corazón	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS(8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS(8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS(8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)
Varices en las piernas	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS(8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS(8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS(8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)

H.- ACCIDENTALIDAD (últimos 12 meses)

**Introducción P.22:** Entrevistador/a, léale al informante: “A continuación voy a preguntarle si ha sufrido algún tipo de accidente, sus consecuencias y su tratamiento en los últimos doce meses”.

**22- Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.26

**23- Y refiriéndonos en concreto al último accidente que haya tenido (si es que ha tenido varios en los últimos doce meses), ¿dónde tuvo lugar?**

- En casa, escaleras, portal, etc. \_\_\_\_\_  1
- Accidentes de tráfico en calle o carretera \_\_\_\_\_  2
- En la calle, pero no fue un accidente de tráfico \_\_\_\_\_  3
- En el trabajo \_\_\_\_\_  4
- En el lugar de estudio \_\_\_\_\_  5
- En una instalación deportiva, zona recreativa o de ocio \_\_\_\_\_  6
- En otro \_\_\_\_\_  7
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**24- ¿Consultó con algún profesional sanitario, acudió a un centro de urgencias o ingresó en un hospital a consecuencia de este accidente?**

- Ingresó en un hospital \_\_\_\_\_  1
- Acudió a un centro de urgencias \_\_\_\_\_  2
- Consultó a un médico o enfermero/a \_\_\_\_\_  3
  - No hizo ninguna consulta ni intervención \_\_\_\_\_  4
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**Nota P.24: Entrevistador/a, en caso de haber acudido a más de un servicio sanitario anote la respuesta colocada en lugar superior.**

**25- ¿Qué efecto o daño le produjo este accidente?**

- Contusiones, hematomas, esguinces-luxaciones o heridas superficiales \_\_\_\_\_
- Fracturas o heridas profundas \_\_\_\_\_
- Envenenamiento o intoxicación \_\_\_\_\_
- Quemaduras \_\_\_\_\_
- Otros efectos \_\_\_\_\_ 
  - No le produjo \_\_\_\_\_
- No sabe daños \_\_\_\_\_
- No contesta \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Nota P.25:** Entrevistador/a, anote dos respuestas como máximo.

I.- CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD<sup>1</sup>

**Introducción P.26:** Entrevistador/a, léale al informante: “Continuando con su estado de salud actual, dígame qué afirmaciones de las siguientes que le voy a leer describe mejor su estado de salud en el día de hoy”:

**(No leer) 26.1- Movilidad**

- No tengo problemas para caminar \_\_\_\_\_  1
- Tengo problemas leves para caminar \_\_\_\_\_  2
- Tengo problemas moderados para caminar \_\_\_\_\_  3
- Tengo problemas graves para caminar \_\_\_\_\_  4
- No puedo caminar \_\_\_\_\_  5
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9
- \_\_\_\_\_  9

<sup>1</sup> Las variables de calidad de vida relacionada con la salud se obtienen con un instrumento de medida propiedad del Grupo EuroQol: © 2009 EuroQol Group. EQ-5D-5L™ is a trademark of the EuroQol Group.

**(No leer) 26.2- Autocuidado**

- No tengo problemas para lavarme o vestirme \_\_\_\_\_  1
- Tengo problemas leves para lavarme o vestirme \_\_\_\_\_  2
- Tengo problemas moderados para lavarme o vestirme \_\_\_\_\_  3
- Tengo problemas graves para lavarme o vestirme \_\_\_\_\_  4
- No puedo lavarme o vestirme \_\_\_\_\_  5
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9

**(No leer) 26.3- Actividades cotidianas (por ejemplo, trabajar, estudiar, hacer las tareas domésticas, actividades familiares o actividades durante el tiempo libre)**

- No tengo problemas para realizar mis actividades cotidianas \_\_\_\_\_  1
- Tengo problemas leves para realizar mis actividades cotidianas \_\_\_\_\_  2
- Tengo problemas moderados para realizar mis actividades cotidianas \_\_\_\_\_  3
- Tengo problemas graves para realizar mis actividades cotidianas \_\_\_\_\_  4
- No puedo realizar mis actividades cotidianas \_\_\_\_\_  5
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9

**(No leer) 26.4- Dolor/malestar**

- No tengo dolor ni males \_\_\_\_\_  1
- Tengo dolor o malestar \_\_\_\_\_  2
- Tengo dolor o malestar moderado \_\_\_\_\_  3
- Tengo dolor o malestar fuerte \_\_\_\_\_  4
- Tengo dolor o malestar \_\_\_\_\_  5
- Tengo dolor o malestar \_\_\_\_\_  8
- Tengo dolor o malestar extremo \_\_\_\_\_  9
- **No sabe** \_\_\_\_\_
- **No contesta** \_\_\_\_\_

**(No leer) 26.5- Ansiedad/depresión**

- No estoy ansioso/a ni deprimido/a \_\_\_\_\_  1
- Estoy levemente ansioso/a o deprimido/a \_\_\_\_\_  2
- Estoy moderadamente ansioso/a o deprimido/a \_\_\_\_\_  3
- Estoy muy ansioso/a o deprimido/a \_\_\_\_\_  4
- Estoy extremadamente ansioso/a o deprimido/a \_\_\_\_\_  5
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9

ENSE2011-2012.

**26.6- Nos gustaría conocer lo buena o mala que es su salud HOY.**

- La siguiente escala está numerada del 0 al 100.

Donde:

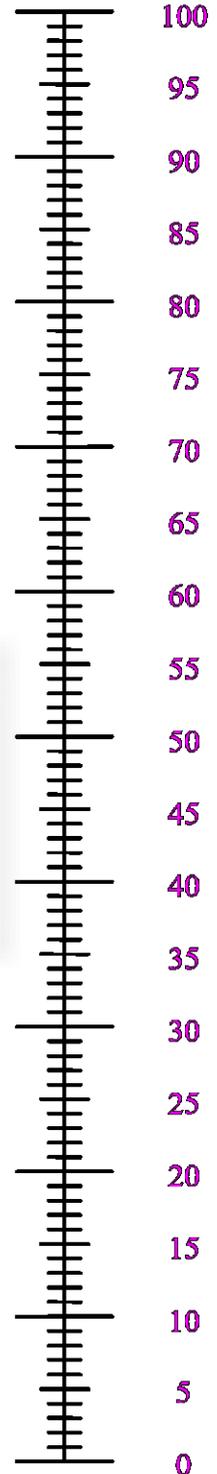
- 100 representa la mejor salud que usted se pueda imaginar.

- 0 representa la peor salud que usted se pueda imaginar.

Por favor, marque en la escala lo buena o mala que es su salud HOY.

La mejor salud que  
usted se pueda

imaginar



La peor salud que  
usted se pueda

imaginar



J.- RESTRICCIÓN DE LA ACTIVIDAD (últimas 2 semanas)

**Introducción P.27:** Entrevistador/a, léale al informante: “A continuación le voy a preguntar sobre restricciones en sus actividades habituales en las dos últimas semanas, es decir, desde \_\_\_\_\_ (día que corresponde con dos semanas menos) hasta ayer”.

**27- Durante las últimas dos semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios dolores o síntomas?**

- Sí  1  27b- ¿Cuántos días? \_\_\_\_\_ NS  98 NC  99
- No  6

**Nota P.27:** Entrevistador/a, si el tiempo que ha tenido que reducir o limitar las actividades habituales ha sido la mitad de un día anote 01.

**28- Durante las últimas dos semanas, ¿se ha visto obligado/a a quedarse más de la mitad de un día en cama por motivos de salud? (Si ha estado hospitalizado/a considere también los días pasados en el hospital)**

- Sí  1  28b- ¿Cuántos días? \_\_\_\_\_ NS  98 NC  99
- No  6
- No sabe  8
- No contesta  9

**Nota P.28:** Entrevistador/a, si el tiempo que ha tenido que permanecer en cama ha sido la mitad de un día anote 01.

K.- LIMITACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA COTIDIANA

**29- Pensando ahora en 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

## Flujos

Si P.29 = 3, 8 ó 9 y la persona tiene menos de 65 años → Ir a P.32 Si

P.29 = 3, 8 ó 9 y la persona tiene 65 o más años → Ir a P.31

**30- ¿Qué tipo de problema es la causa de su dificultad para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?**

- Físico \_\_\_\_\_  1
- Mental \_\_\_\_\_  2
- Ambos \_\_\_\_\_  3
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

Si la persona tiene menos de 65 años → Ir a P.32

**Introducción P.31:** Entrevistador/a, léale al informante: “Voy a hacerle unas preguntas sobre algunas actividades corrientes de la vida de cualquier persona como preparar el desayuno, hacer la comida, fregar los platos, etc. No voy a preguntarle si sabe hacerlas, sino si en su situación actual es capaz de hacerlas sin ayuda de otra persona, con ayuda o si no puede hacerlas de ninguna manera”.

Lista de actividades que aparecen en la pregunta:

1. Utilizar el teléfono (buscar el número y marcar)
2. Comprar comida, ropa, etc.
3. Coger el autobús, metro, taxi, etc.
4. Preparar su propio desayuno
5. Preparar su propia comida
6. Tomar sus medicinas (acordarse de la cantidad y el momento en que las debe de tomar)

---

7. Administrar su propio dinero (pagar recibos, tratar con el banco, firmar cheques, etc.)



8. Cortar una rebanada de pan
9. Fregar la vajilla
10. Hacer la cama
11. Cambiar las sábanas de la cama
12. Lavar ropa ligera a mano
13. Lavar ropa a máquina
14. Limpiar la casa (fregar el suelo, barrer, etc.)
15. Limpiar una mancha del suelo agachándose
16. Comer (cortar la comida y/o introducirla en la boca) 17. Vestirse y desnudarse y elegir la ropa que debe ponerse
18. Peinarse, afeitarse, etc.
19. Andar (con o sin bastón)
20. Levantarse de la cama y acostarse
21. Cortarse las uñas de los pies
22. Coser un botón
23. Lavarse la cara y el cuerpo de la cintura para arriba
24. Ducharse o bañarse
25. Subir diez escalones
26. Andar durante una hora seguida
27. Quedarse sólo/a durante toda una noche

31. Actividades cotidianas	Puede hacerlo sin ayuda	Puede hacerlo con ayuda	No puede hacerlo de ninguna manera	No sabe	No contesta
Utilizar el teléfono (buscar el número y marcar)	<input type="radio"/> (1)	<input type="radio"/> (2)	<input type="radio"/> (3)	<input type="radio"/> (8)	<input type="radio"/> (9)
Comprar comida, ropa, etc.	<input type="radio"/> (1)	<input type="radio"/> (2)	<input type="radio"/> (3)	<input type="radio"/> (8)	<input type="radio"/> (9)
Coger el autobús, metro, taxi, etc.	<input type="radio"/> (1)	<input type="radio"/> (2)	<input type="radio"/> (3)	<input type="radio"/> (8)	<input type="radio"/> (9)
Preparar su propio desayuno	<input type="radio"/> (1)	<input type="radio"/> (2)	<input type="radio"/> (3)	<input type="radio"/> (8)	<input type="radio"/> (9)

ENSE2011-2012.

## L.- CARACTERÍSTICAS AUDITIVAS Y VISUALES

### 32- ¿Utiliza gafas o lentillas?

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No, nunca \_\_\_\_\_  2 → Ir a P.34
- Soy ciego/a o no puedo ver en absoluto \_\_\_\_\_  3 → Ir a P.37
- No sabe \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.34
- No contesta \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.34

**Nota P.32:** Entrevistador/a, si el informante es ciego marque la opción "Soy ciego/a o no puedo ver en absoluto".

### 33- ¿Puede ver la letra de un periódico utilizando sus gafas o lentillas?

- Sí, sin dificultad \_\_\_\_\_  1 → Ir a P.35
- Con alguna dificultad \_\_\_\_\_  2 → Ir a P.35
- Con dificultad severa \_\_\_\_\_  3 → Ir a P.35
- No puede hacerlo \_\_\_\_\_  4 → Ir a P.35
- No sabe \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.35
- No contesta \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.35

### 34- ¿Puede ver la letra de un periódico?

- Sí, sin dificultad \_\_\_\_\_  1 → Ir a P.36
- Con alguna dificultad \_\_\_\_\_  2 → Ir a P.36
- Con dificultad severa \_\_\_\_\_  3 → Ir a P.36
- No puede hacerlo \_\_\_\_\_  4 → Ir a P.36
- No sabe \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.36
- No contesta \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.36

**35- ¿Puede ver la cara de alguien aproximadamente a 4 metros de distancia utilizando sus gafas o lentillas?**

- Sí, sin dificultad \_\_\_\_\_  1 → Ir a P.37
- Con alguna dificultad \_\_\_\_\_  2 → Ir a P.37
- Con dificultad severa \_\_\_\_\_  3 → Ir a P.37
- No puede hacerlo \_\_\_\_\_  4 → Ir a P.37
- No sabe** • \_  8 → Ir a P.37
- No contesta** • \_  9 → Ir a P.37

**36- ¿Puede ver la cara de alguien aproximadamente a 4 metros de distancia?**

- Sí, sin dificultad \_\_\_\_\_  1
- Con alguna dificultad \_\_\_\_\_  2
- Con dificultad severa \_\_\_\_\_  3
- No puede hacerlo \_\_\_\_\_  4
- No sabe** • \_  8
- No contesta** • \_  9

**37- ¿Utiliza audífono?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  2 → Ir a P.39
- Soy sordo/a profundo/a \_\_\_\_\_  3 → Ir a P.40
- No sabe** • \_  8 → Ir a P.39
- No contesta** • \_  9 → Ir a P.39

**Nota P.37: Entrevistador/a**, si el informante es sordo/a marque la opción "Soy sordo/a profundo/a".

**38- ¿Puede oír lo que se dice en una conversación con varias personas utilizando su audífono?**

- Sí, sin dificultad \_\_\_\_\_  1 → Ir a P.40
- Con alguna dificultad \_\_\_\_\_  2 → Ir a P.40
- Con dificultad severa \_\_\_\_\_  3 → Ir a P.40
- No puede hacerlo \_\_\_\_\_  4 → Ir a P.40
- No sabe** • \_  8 → Ir a P.40
- No contesta** • \_  9 → Ir a P.40

**39- ¿Puede oír lo que se dice en una conversación con varias personas?**

- Sí, sin dificultad \_\_\_\_\_  1
- Con alguna dificultad \_\_\_\_\_  2
- Con dificultad severa \_\_\_\_\_  3
- No puede hacerlo \_\_\_\_\_  4
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

ENSE2011-2012.

M.- SALUD MENTAL Y ESTRÉS LABORAL

**40- 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 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”.**

(Entregue la tarjeta Ad.1. Lea una a una cada pregunta y registre el número de la respuesta dada por el entrevistado)

**Nota P.40: Entrevistador/a, el concepto “últimas semanas” lo debe interpretar el informante como desea.**

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

## Flujos

Si la persona actualmente no trabaja → Ir a P.43

**Introducción P.41:** Entrevistador/a, léale al informante: “Las siguientes preguntas van dirigidas a conocer cuáles son las condiciones en que realiza el trabajo”.

**41- Globalmente y teniendo en cuenta las condiciones en que realiza su trabajo, indique cómo considera Ud. el nivel de estrés de su trabajo según una escala de 1 (nada estresante) a 7 (muy estresante):**

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

No sabe   
No contesta

8  
 9



## **MÓDULO DE ASISTENCIA SANITARIA**

### N.- UTILIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS

**Introducción1 P.43:** Entrevistador/a, léale al informante: “A continuación voy a hacerle preguntas sobre la utilización de diferentes servicios sanitarios”.

#### **- Consultas médicas**

**Introducción2 P.43:** Entrevistador/a, léale al informante: “Para empezar, quisiera conocer las consultas médicas que usted ha realizado”.

**43- ¿Cuánto tiempo hace que realizó la última consulta médica (personalmente o por teléfono) por algún problema, molestia o enfermedad suya?**

(No incluya las consultas de estomatología o dentista ni la realización de pruebas diagnósticas como radiografías, análisis, etc., ni las consultas realizadas durante las hospitalizaciones)

- Hace cuatro semanas o menos  1  Hace más de cuatro semanas y menos de un año  2  3b1- ¿Cuántos meses?  NS  98 → Ir a P.52  
NC  99
- Hace un año o más  3  3b2- ¿Cuántos años?  NS  98 → Ir a P.52  
NC  99
- Nunca ha ido al médico  4 → Ir a P.52

**44- En las últimas cuatro semanas, ¿ha consultado con un médico de familia o con un médico general por algún problema, molestia o enfermedad suya?**

- Sí  1  4b- ¿Cuántas veces?  NS  98 NC  
 99
- No  6
- No sabe  8
- No contesta  9

**45- Y con un especialista, ¿ha consultado en las últimas cuatro semanas por algún problema, molestia o enfermedad suya?**

- 1 Sí
  - 99
  - 6 No
  - 8 No sabe
  - 9 No contesta
- 5b- ¿Cuántas veces?  NS  98  NC

**Flujos**

Si P.44 = 6, 8 ó 9 o P45 = 6, 8 ó 9 → Ir a P.47

**46- El último médico que consultó, ¿era médico de familia/general o era especialista?**

- 1 Médico de familia o médico general
- 2 Especialista
- 8 No sabe
- 9 No contesta

**47- ¿Dónde tuvo lugar la última consulta realizada durante las últimas cuatro semanas?**

- 01 Centro de Salud/Consultorio
- 02 Ambulatorio/Centro de especialidades
- 03 Consulta externa de un hospital
- 04 Servicio de Urgencias no hospitalario → Ir a P.51
- 05 Servicio de Urgencias de un hospital → Ir a P.51
- 06 Consulta de médico de una sociedad
- 07 Consulta de médico particular
- 08 Empresa o lugar de trabajo
- 09 Domicilio del entrevistado
- 10 Consulta telefónica
- 11 Otro lugar
- 98 No sabe
- 99 No contesta

**48- ¿Cuál fue el motivo principal de esta última consulta?**

- Diagnóstico de una enfermedad o problema de salud \_\_\_\_\_  1
- Un accidente o agresión \_\_\_\_\_  2  
→ Ir a P.50
- Revisión \_\_\_\_\_  3  
→ Ir a P.50
- Sólo dispensación de recetas \_\_\_\_\_  4  
→ Ir a P.50
- Parte de baja, confirmación o alta \_\_\_\_\_  5  
→ Ir a P.50
- Otros motivos \_\_\_\_\_  6  
→ Ir a P.50
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8 → Ir a
- **No contesta** P.50
- \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.50

**49- Y esta última vez, ¿cuánto tiempo pasó desde que empezó a notarse enfermo/a o sintió que tenía algún problema de salud hasta que pidió cita para consulta?**

- Meses \_\_\_\_\_
- Días \_\_\_\_\_
- Horas \_\_\_\_\_
- **No sabe** \_\_\_\_\_  98
- **No contesta** \_\_\_\_\_  99

50- Y también esta última vez, ¿cuánto tiempo pasó desde que pidió la cita hasta que le vio el médico?

- Meses \_\_\_\_\_
- Días \_\_\_\_\_
- Horas \_\_\_\_\_
- **No sabe**  98
- **No contesta**  99



**51- El médico al que acudió en esta última consulta realizada era de:**

- Sanidad Pública (Seguridad Social) \_\_\_\_\_  1
- Sociedad médica \_\_\_\_\_  2
- Consulta privada \_\_\_\_\_  3
- Otros (médico de empresa, etc.) \_\_\_\_\_  4
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9

**52- Durante los últimos 12 meses, es decir, desde (fecha de hace un año), ¿ha visitado para usted mismo/a un...?**

	Sí	No	No sabe	No contesta
Laboratorio de análisis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Centro o servicio de radiología	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Fisioterapeuta	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Enfermera/o, matrona (excluyendo las hospitalizaciones, atención domiciliaria, o en un laboratorio médico o centro de radiología)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Psicólogo o psicoterapeuta	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

**53- Durante los últimos 12 meses, es decir, desde (fecha de hace un año), ¿se ha realizado alguna de las siguientes pruebas?**

	Sí	No	No sabe	No contesta
Radiografía	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
TAC o escáner	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Ecografía	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Resonancia magnética	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

**54- Durante los últimos 12 meses, es decir, desde (fecha de hace un año), ¿ha visitado para usted mismo/a a un...?**

	Sí	No	No sabe	No contesta
Homeópata	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Acupuntor	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Naturista	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Otro profesional de medicina alternativa (osteópata, quiropráctico...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

**55- Durante los últimos 12 meses, es decir, desde (fecha de hace un año), ¿ha utilizado personalmente alguno de los siguientes servicios asistenciales?**

	Sí	No	No sabe	No contesta
Atención domiciliaria prestada por una enfermera o matrona	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Ayuda domiciliaria para las tareas domésticas o para las personas mayores	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Comidas a domicilio para personas mayores	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Servicios especiales de transporte a domicilio para acudir a un servicio médico, a un hospital de día, actividades recreativas...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Otros servicios de asistencia domiciliaria	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

**Nota P.55:** La opción "Comidas a domicilio para personas mayores" solo se preguntará si el adulto seleccionado es mayor de 65 años.

**- Visitas a estomatología, dentista e higienista dental**

**Introducción P.56:** Entrevistador/a, léale al informante: “A continuación voy a hacerle algunas preguntas sobre su salud dental”.

**56- ¿Cuánto tiempo hace que acudió al dentista, estomatólogo o higienista dental para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?**

- Hace 3 meses o menos  1
- **56b- ¿Cuántas veces en los últimos 3 meses?**  
 2     3     4     5     6     7     8     9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19     20     21     22     23     24     25     26     27     28     29     30     NS     98     NC     99
- Hace más de 3 meses y menos de 12 meses  2
- Hace un año o más  3
- Nunca ha ido  4 → Ir a P.59

**57- La última vez que acudió ¿cuál o cuáles de los siguientes tipos de asistencia recibió?**

- |   | <u>SI</u>                  | <u>NO</u>                  | <u>NS</u>                  | <u>NC</u>                  |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| • Revisión o chequeo _____                            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Limpieza de boca _____                              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Empastes (obturaciones), endodoncias _____          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Extracción de algún diente/muela _____              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Fundas, puentes u otro tipo de prótesis _____       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Tratamiento de las enfermedades de las encías _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Ortodoncia _____                                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Aplicación de flúor _____                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Implantes _____                                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Otro tipo de asistencia _____                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |

**58- El dentista, estomatólogo o higienista dental al que consultó esta última vez era de:**

- Sanidad Pública (Seguridad Social, Ayuntamiento, consulta privada financiada por el gobierno autónomo)  1
- Sociedad médica  2
- Consulta privada \_\_\_\_\_  3
- Otros \_\_\_\_\_  4
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**59- ¿Cuál es el estado de sus dientes y muelas?**

- |  | <u>SI</u>                  | <u>NO</u>                  | <u>NS</u>                  | <u>NC</u>                  |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| • Tiene caries _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Le han extraído dientes/muelas _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Tiene dientes/muelas empastados (obturados) _____                                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente _____                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Se le mueven los dientes/muelas _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Lleva fundas (coronas), puentes, otro tipo de prótesis o dentadura postiza _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Le faltan dientes/muelas que no han sido sustituidos por prótesis _____          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |
| • Tiene o conserva todos sus dientes/muelas naturales _____                        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 |

O.- HOSPITALIZACIONES, URGENCIAS Y SEGURO SANITARIO

**- Hospitalizaciones (últimos 12 meses)**

**Introducción P.60:** Entrevistador/a, léale al informante: “Las siguientes preguntas tratan sobre sus posibles ingresos en hospitales”.

**60- Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar en un hospital como paciente al menos durante una noche?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.68

**61- ¿Cuántas veces ha estado hospitalizado/a en estos últimos doce meses?**

Nº de veces  \_\_\_\_\_ **NS**  98 **NC**  99

**62- En relación a su último ingreso hospitalario ocurrido en los últimos doce meses, ¿cuántos días estuvo ingresado/a en el hospital?**

Nº de días | \_ \_ \_ |      **NS**  998    **NC**  999

**63- En relación también a este último ingreso hospitalario, ¿cuál fue el motivo de su ingreso en el hospital?**

- Intervención quirúrgica \_\_\_\_\_  1
- Estudio médico para diagnóstico \_\_\_\_\_  2
- Tratamiento médico sin intervención quirúrgica  3
- Parto (incluye cesárea) \_\_\_\_\_  4 → Ir a P.66
- Otros motivos \_\_\_\_\_  5
- No sabe** • \_\_\_\_\_  8
- No contesta** • \_\_\_\_\_  9

**64- ¿Estuvo en lista de espera por este motivo?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.66
- No sabe** • \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.66
- No contesta** • \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.66

**65- ¿Cuánto tiempo en meses estuvo en lista de espera desde que le dijeron que tenía que ingresar?**

Nº de meses | \_ \_ |      **NS**  98    **NC**  99

**Nota P.65:** Entrevistador/a, si el tiempo que estuvo en lista de espera fue menos de un mes anote 00.

66- En relación a su último ingreso hospitalario, ¿cuál fue la forma de ingreso?

- A través del servicio de urgencias  1
  - Ingreso ordinario (no por urgencias)  2
  - 8
  - 9
- No sabe  8  
No contesta  9

67- ¿A cargo de quién corrieron los gastos de su hospitalización?

- Sanidad Pública (Seguridad Social)  1
  - Mutualidad obligatoria (MUFACE, ISFAS, etc.)  2
  - Sociedad médica privada  3
  - A su propio cargo o de su hogar  4
  - A cargo de otras personas, organismos o instituciones  5
- No sabe  8  
No contesta  9

68- Durante los últimos doce meses, desde el (fecha de hace un año) ¿ha sido usted atendido/a en un “Hospital de día” para una intervención, tratamiento o hacerse alguna prueba, es decir, permaneciendo durante todo o parte del día pero sin tener que pasar allí la noche?

(Incluya ingresos en cama o sillón-cama, no incluya estancias en urgencias ni en observación)

- Sí  1
  - No  6 → Ir a P.71
- No sabe  8 → Ir a P.71  
No contesta  9 → Ir a P.71

69- ¿Cuántos días ha tenido que acudir a un hospital de día, sin tener que pasar la noche, desde el (fecha de hace un año)?

Nº de días | \_\_\_ | NS  998 NC  999

**70- ¿Cuál fue la razón del último ingreso que haya tenido en el Hospital de día?**

- Un tratamiento \_\_\_\_\_  1
- Una intervención quirúrgica \_\_\_\_\_  2
- Otros motivos \_\_\_\_\_  3
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9

**- Servicios de urgencia (últimos 12 meses)**

**Introducción P.71:** Entrevistador/a, léale al informante: “Para terminar este apartado, voy a preguntarle ahora por su posible utilización de los servicios de urgencias”.

**71- En estos últimos doce meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.78

**72- Y en total, ¿cuántas veces tuvo que utilizar un servicio de urgencias en estos doce meses?**

Nº de veces  NS  98 NC  99

**73.- ¿Dónde fue atendido/a la última vez?**

- En el lugar donde se encontraba (domicilio, lugar de trabajo, etc.)
- En una unidad móvil
- En un centro o servicio de urgencias

<b>No sabe</b>	<input type="checkbox"/>
<b>No contesta</b>	<input type="checkbox"/>

**Nota P.73:** Entrevistador/a, se admite respuesta múltiple.

**74- La última vez que utilizó un servicio de urgencias, ¿cuánto tiempo pasó desde que empezó a notarse enfermo/a o sintió que tenía algún problema de salud hasta que pidió asistencia?**

- Días \_\_\_\_\_
- Horas \_\_\_\_\_
- Minutos \_\_\_\_\_
- **No sabe**  98
- **No contesta**  99

**75- Y también esta última vez que utilizó un servicio de urgencias, ¿cuánto tiempo pasó desde que pidió asistencia hasta que fue atendido/a?**

- Minutos \_\_\_\_\_
- Horas \_\_\_\_\_
- **No sabe**  98
- **No contesta**  99

**Nota P.75:** Entrevistador/a, si la asistencia fue inmediata anotar 00 en horas y en minutos.

**76- Y también esta última vez que utilizó un servicio de urgencias en estos doce últimos meses, ¿qué tipo de servicio utilizó?**

- Hospital de la Sanidad Pública (Seguridad Social) \_\_\_\_\_  1
- Centro o servicio de urgencias no hospitalario de la Sanidad Pública (Seguridad Social). Por ejemplo, centro de salud, ambulatorio, etc. \_\_\_\_\_  2 → Ir a P.78
- Sanatorio, hospital o clínica privada \_\_\_\_\_  3 → Ir a P.78
- Servicio privado de urgencias \_\_\_\_\_  4 → Ir a P.78
- Casa de socorro o servicio de urgencias del Ayuntamiento \_  5 → Ir a P.78
- Otro tipo de servicio \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.78
- No sabe \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.78
- No contesta \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.78

**77- ¿Por qué fue a un servicio de urgencias?**

- Porque el médico se lo mandó \_\_\_\_\_  1
- Porque usted, sus familiares u otras personas lo consideraron necesario \_\_\_\_\_  2
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**- Necesidad de asistencia médica**

**78.- En los últimos 12 meses, ¿alguna vez ha necesitado asistencia médica y no la ha recibido?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.80
- No sabe \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.80
- No contesta \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.80

**79- ¿Cuál ha sido la causa principal por la que no ha recibido esa asistencia?**

**Nota P.79: Entrevistador/a**, no se leen las opciones. Señale aquélla que le facilite espontáneamente, siempre que coincida con alguna de las incluidas en las opciones 1 a 6. Si la respuesta no coincide con ninguna de estas opciones, señale la alternativa 7 "Otras razones".

- No me lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro)  1 Había que esperar demasiado  2
- No disponía de tiempo debido al trabajo, al cuidado de los niños o de otras personas  3
- Demasiado lejos para viajar/sin medios de transporte  4
- Miedo al médico/hospitales/exploraciones médicas/tratamiento  5
- Quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo  6
- Otras razones  7
- No sabe  8
- No contesta  9

- Seguro Sanitario

**80- ¿Podría decirme ahora de cuál/cuáles de las siguientes modalidades de Seguro Sanitario (público y/o privado) es Vd. titular o beneficiario/a?**

- Sanidad Pública (Seguridad Social) \_\_\_\_\_
- Mutualidades del Estado (MUFACE, ISFAS, MUGEJU) acogidas a la Seguridad Social \_\_\_\_\_
- Mutualidades del Estado (MUFACE, ISFAS, MUGEJU) acogidas a un seguro privado \_\_\_\_\_
- Seguro médico privado, concertado individualmente (sociedades médicas, Colegios Profesionales, etc.) \_\_\_\_\_
- Seguro médico concertado por la empresa \_\_\_\_\_
- No tengo seguro médico \_\_\_\_\_
- Otras situaciones \_\_\_\_\_
- No sabe \_\_\_\_\_
- No contesta \_\_\_\_\_

**Nota P.80:** Entrevistador/a, anote como máximo dos respuestas, las que el informante considere prioritarias.

#### P.- CONSUMO DE MEDICAMENTOS

**Introducción P.81:** Entrevistador/a, léale al informante: “Ahora le voy a preguntar sobre los medicamentos que ha consumido en las dos últimas semanas”.

**81a- (Hombre)** Durante las últimas dos semanas, ¿ha consumido algún medicamento, independientemente de que se lo recetara el médico o no? Por favor, tenga en cuenta también suplementos dietéticos y vitaminas.

**81b- (Mujer)** Durante las últimas dos semanas, ¿ha consumido algún medicamento, independientemente de que se lo recetara el médico o no? Por favor, tenga en cuenta también suplementos dietéticos, vitaminas, pastillas anticonceptivas y otros medicamentos hormonales.

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.84

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

**Nota P.82: Entrevistador/a,** léale al informante la lista de medicamentos y pregúntele, para cada uno de ellos, si los ha consumido o no en las últimas dos semanas y, en caso afirmativo, si le fueron o no recetados por algún médico. Para cada medicamento que haya consumido debe cumplimentar la columna **Recetado**.

	Consumido				Recetado			
	SI	NO	NS	NC	SI	NO	NS	NC
1. Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios _____	<input type="checkbox"/>							
Medicinas para el dolor _____	<input type="checkbox"/>							
3. Medicinas para bajar la fiebre _____	<input type="checkbox"/>							
4. Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos _____	<input type="checkbox"/>							
5. Laxantes _____	<input type="checkbox"/>							
6. Antibióticos _____	<input type="checkbox"/>							
7. Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir _____	<input type="checkbox"/>							
Medicamentos para la alergia _____	<input type="checkbox"/>							
Medicamentos para la diarrea _____	<input type="checkbox"/>							
10. Medicinas para el reuma _____	<input type="checkbox"/>							
11. Medicinas para el corazón _____	<input type="checkbox"/>							
12. Medicinas para la tensión arterial _____	<input type="checkbox"/>							
13. Medicinas para el estómago y/o las alteraciones digestivas _____	<input type="checkbox"/>							
Antidepresivos, estimulantes _____	<input type="checkbox"/>							
15. Píldoras para no quedar embarazada (solo para mujeres) _____	<input type="checkbox"/>							
16. Hormonas para la menopausia (solo para mujeres) _____	<input type="checkbox"/>							
17. Medicamentos para adelgazar _____	<input type="checkbox"/>							
Medicamentos para bajar el colesterol _____	<input type="checkbox"/>							
19. Medicamentos para la diabetes _____	<input type="checkbox"/>							
20. Medicamentos para el tiroides _____	<input type="checkbox"/>							
21. Otros medicamentos _____	<input type="checkbox"/>							

**83.- Por favor, dígame también si ha consumido en las últimas dos semanas...**

	SI	NO	NS	NC
• Productos homeopáticos _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• Productos naturistas \_\_\_\_\_  1  6  8  9

Q.- PRÁCTICAS PREVENTIVAS

- **Prácticas preventivas generales**

84- ¿Se ha vacunado de la gripe en la última campaña?

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.86

85- ¿Quién le indicó que se vacunara?

- Un profesional sanitario, por su edad \_\_\_\_\_  1
- Un profesional sanitario, por sus enfermedades \_\_\_\_\_  2
- Un profesional sanitario, por otras razones \_\_\_\_\_  3
- Le vacunan en la empresa/centro de estudio \_\_\_\_\_  4
- Solicitó la vacuna porque prefiere estar vacunado/a \_\_\_\_\_  5
- Otros \_\_\_\_\_  6
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9

**86- Ahora me gustaría preguntarle sobre la tensión arterial. ¿Le ha tomado la tensión alguna vez un profesional sanitario, excluyendo las tomas de tensión en farmacias?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.88
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.88
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.88

**87- La última vez que le tomaron la tensión fue:**

- En los últimos 12 meses \_\_\_\_\_  1
- Hace más de 1 año pero no más de 2 años \_\_\_\_\_  2
- Hace más de 2 años pero no más de 5 años \_\_\_\_\_  3
- Hace más de 5 años \_\_\_\_\_  4
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9

**88- Las siguientes preguntas son sobre colesterol. ¿Le han medido alguna vez su nivel de colesterol por prescripción médica, excluyendo las mediciones en farmacias?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.90
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.90
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.90

**89- La última vez que se lo midieron fue:**

- En los últimos 12 meses \_\_\_\_\_  1
- Hace más de 1 año pero no más de 5 años \_\_\_\_\_  2
- Hace más de 5 años \_\_\_\_\_  3
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9

90- Las siguientes preguntas hacen referencia a la prueba de sangre oculta en heces. ¿Alguna vez le han hecho una prueba de sangre oculta en heces?

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.93 (mujeres)  
Ir a P.102 (hombres)
- No sabe \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.93 (mujeres)  
Ir a P.102 (hombres)
- No contesta \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.93 (mujeres)  
Ir a P.102 (hombres)

91- ¿Cuándo fue la última vez que le hicieron una prueba de sangre oculta en heces?

- En los últimos 12 meses \_\_\_\_\_  1
- Hace más de 1 año pero no más de 2 años \_\_\_\_\_  2
- Hace más de 2 años pero no más de 3 años \_\_\_\_\_  3
- Hace más de 3 años \_\_\_\_\_  4
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

92- ¿Cuál de las siguientes fue la principal razón por la que se hizo esta última prueba de sangre oculta en heces?

- Por algún problema, síntoma o enfermedad \_\_\_\_\_  1
- Por consejo de su médico de atención primaria o especialista, aunque no tenía ningún problema \_\_\_\_\_  2
- Porque recibió una carta, le llamaron por teléfono o le dijeron en su centro de salud que si se quería hacer esta prueba \_\_\_\_\_  3
- Otras razones \_\_\_\_\_  4
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

Si el adulto seleccionado es hombre → Ir a P.102

- Prácticas preventivas de la mujer

**93- ¿Ha acudido alguna vez a una consulta de ginecología?**

- Sí  1
- No  6 → Ir a P.96

**94- ¿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 y 3 años \_\_\_\_\_  3
- Hace más de 3 años \_\_\_\_\_  4
- Nunca ha ido por motivos diferentes al embarazo o parto  5  
→ Ir a P.96
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**95- ¿Podría decirme el motivo de la última consulta (que no sea embarazo/parto)?**

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

**96- ¿Le han hecho alguna vez una mamografía (radiografía de mama)?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.99
- No sabe \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.99
- No contesta \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.99

**97- ¿Cuándo fue la última vez que le hicieron una mamografía (radiografía de mama)?**

- En los últimos 12 meses \_\_\_\_\_  1
- Hace más de 1 año pero menos de 2 años \_\_\_\_\_  2
- Hace más de 2 años pero menos de 3 años \_\_\_\_\_  3
- Hace más de 3 años \_\_\_\_\_  4
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**98- ¿Cuál de las siguientes fue la principal razón por la que se hizo esta última mamografía?**

- Por algún problema, síntoma o enfermedad \_\_\_\_\_  1
- Por consejo de su médico de atención primaria o \_\_\_\_\_ especialista, aunque no tenía ningún problema \_\_\_\_\_  2
- Porque recibió una carta, le llamaron por teléfono o le dijeron \_\_\_\_\_ en su centro de salud que si se quería hacer esta prueba \_\_\_\_\_  3
- Otras razones \_\_\_\_\_  4
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**99- ¿Le han hecho alguna vez una citología vaginal (muestra de células)?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.102
- No sabe \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.102
- No contesta \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.102

**100.- ¿Cuándo fue la última vez que le hicieron una citología vaginal?**

- Hace 3 años o menos de 3 años \_\_\_\_\_  1
- Hace más de 3 años pero no más de 5 años \_\_\_\_\_  2
- Hace más de 5 años \_\_\_\_\_  3
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**101- ¿Cuál de las siguientes fue la principal razón por la que se hizo esta última citología?**

- Por algún problema, síntoma o enfermedad \_\_\_\_\_  1
- Por consejo de su médico de atención primaria o especialista, aunque no tenía ningún problema \_\_\_\_\_  2
- Porque recibió una carta, le llamaron por teléfono o le dijeron en su centro de salud que si se quería hacer esta prueba \_\_\_\_\_  3
- Otras razones \_\_\_\_\_  4
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**MÓDULO DE DETERMINANTES DE LA SALUD**

R.- CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

**Introducción P.102:** Entrevistador/a, léale al informante: “Ahora le voy a hacer unas preguntas sobre su talla y su peso”.

**102- ¿Podría decirme cuánto pesa, aproximadamente, sin zapatos ni ropa?**

Peso en kg  \_ \_ \_ | NS  998 NC  999

**103- ¿Y cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?**

Altura en cm  \_ \_ \_ |      NS  998    NC  999

**104- Y, en relación a su estatura, diría que su peso es:**

- Bastante mayor de lo normal  1
- Algo mayor de lo normal  2
- Normal  3
- Menor de lo normal  4
- No sabe  8
- No contesta  9

### **HÁBITOS DE VIDA**

**Introducción1 P.105:** Entrevistador/a, léale al informante: “Las siguientes preguntas se refieren a hábitos de vida relacionados con la salud”.

S.- CONSUMO DE TABACO

**Introducción2 P.105:** Entrevistador/a, léale al informante: “Para comenzar, le preguntaré sobre el consumo de tabaco”.

**105- ¿Podría decirme si actualmente fuma?**

- Sí, fuma diariamente \_\_\_\_\_  1
- Sí fuma, pero no diariamente \_\_\_\_\_  2  
→ Ir a P.117
- No fuma actualmente, pero ha fumado antes \_\_\_\_\_  3  
→ Ir a P.111
- No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual \_\_\_\_\_  4  
→ Ir a P.117
- No sabe \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.117
- No contesta \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.117

**PARA PERSONAS QUE FUMAN A DIARIO**

**106- ¿Qué tipo de tabaco fuma a diario?**

- Cigarrillos \_\_\_\_\_
- Tabaco de pipa \_\_\_\_\_
- Puros \_\_\_\_\_
- No sabe \_\_\_\_\_  → Ir a P.107
- No contesta \_\_\_\_\_  → Ir a P.107

**Nota P.106:** Entrevistador/a, se admite respuesta múltiple.

**106b- Por término medio, ¿cuántas unidades fuma usted al día?**

- |                         |     |                             |    |    |    |
|-------------------------|-----|-----------------------------|----|----|----|
| • Número de cigarrillos | ___ | <input type="checkbox"/> 99 | NS | 98 | NC |
| • Número de pipas       | ___ | <input type="checkbox"/> 99 | NS | 98 | NC |
| • Número de puros       | ___ | <input type="checkbox"/> 99 | NS | 98 | NC |

**107- ¿A qué edad empezó a fumar?**

Edad en años | \_ \_ | NS  98 NC  99

**108- ¿Diría que fuma ahora más, menos o igual que hace dos años?**

- Más \_\_\_\_\_  1
- Menos \_\_\_\_\_  2
- Igual \_\_\_\_\_  3
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**Nota P.108:** Entrevistador/a, no se leen las opciones.

**109.- En el momento actual, ¿está pensando dejar de fumar?**

- Sí, en el plazo de 1 mes \_\_\_\_\_  1
- Sí, en los próximos 6 meses \_\_\_\_\_  2
- No \_\_\_\_\_  3
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**110.- Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos intentos serios de dejar de fumar ha realizado en los que consiguiera estar al menos 24 horas sin fumar?**

Desplegable: 0, 1, 2, 3, 4, 5 o más → Ir a P.117

NS  8 NC  9 → Ir a P.117

**PARA PERSONAS QUE NO FUMAN ACTUALMENTE, PERO HAN FUMADO ANTES**

**111- ¿A qué edad comenzó a fumar?**

Edad en años | \_ \_ |      NS  98    NC  99

**112- ¿Cuánto tiempo hace que dejó de fumar?**

- Años \_\_\_\_\_
- Meses \_\_\_\_\_
- No sabe  98
- No contesta  99

**113- ¿Cuáles fueron los dos principales motivos que le llevaron a tomar esa decisión?**

- Se lo aconsejó el médico \_\_\_\_\_
- Sentía molestias por causa del tabaco \_\_\_\_\_
- Aumentó su grado de preocupación por los efectos nocivos del tabaco (riesgo para la salud) \_\_\_\_\_
- Embarazo \_\_\_\_\_
- Sentía que disminuía su rendimiento psíquico \_\_\_\_\_
- y/o físico, en general \_\_\_\_\_
- Otros motivos (especificar):
- 113b- Especificar: \_\_\_\_\_
- 
- 

No sabe    
 No contesta

**Nota P.113:** Entrevistador/a, puede señalar 2 opciones como máximo.

**114- ¿Le ayudó algún profesional sanitario a dejar de fumar?**

- Sí, en atención primaria, centro de salud (médico de familia, médico general, personal de enfermería...)  1
- Sí, un especialista (neumólogo, cardiólogo, internista...)  2
- Sí, un médico del centro médico de mi empresa  3
- Sí, otros profesionales sanitarios  4
- No me ayudó ningún profesional sanitario a dejar de fumar  5
- No sabe
- No contesta
- 8
- 9

**115- ¿Utilizó algún tratamiento para dejar de fumar?**

- Chicles o parches de nicotina
- Medicamentos recetados por el médico (bupropion, vareniclina, ansiolíticos...)
- Terapia psicológica
- Acupuntura, homeopatía, hipnosis
- Otros
- No utilicé ningún tratamiento
- No sabe
- No contesta
- 
- 

**Nota P.115:** Entrevistador/a, se admite respuesta múltiple.

**116- ¿Qué tipo de tabaco fumaba al día?**

- Cigarrillos
- Tabaco de pipa
- Puros
- No sabe  → Ir a P.117
- No contesta  → Ir a P.117

**116b- Por término medio, ¿cuántas unidades fumaba usted al día?**

- Número de cigarrillos         NS  98    NC  99
- Número de pipas             NS  98    NC  99
- Número de puros             NS  98    NC  99

**EXPOSICIÓN AL HUMO DEL TABACO**

**117- ¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo del tabaco dentro de su casa? Considere solo aquellas situaciones en las que son otras personas las que están fumando.**

- 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

**118- ¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo del tabaco en medios de transporte y lugares públicos cerrados (bares, restaurantes, centros comerciales, transporte público, etc.)?**

- Nunca o casi nunca \_\_\_\_\_  1
- Menos de 1 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

### Flujos

Si el adulto seleccionado trabaja → Ir a P.119

Si el adulto seleccionado no trabaja → Ir a P.120

**119- ¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo de tabaco en las áreas cerradas de su lugar de trabajo?**

- 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 es aplicable (no trabajo en un lugar cerrado) \_\_\_\_\_  5
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

### T.- CONSUMO DE ALCOHOL

**120- 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 tomado Vd. en estas últimas dos semanas alguna bebida alcohólica?**

- Sí \_\_\_\_\_  1 → Ir a P.123
- No \_\_\_\_\_  6
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**121- ¿Ha tomado Vd. en los últimos 12 meses alguna bebida alcohólica?**

- Sí \_\_\_\_\_  1 → Ir a P.123
- No \_\_\_\_\_  6
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9

**122- ¿Ha tomado Vd. en alguna ocasión alguna bebida alcohólica?**

- Sí \_\_\_\_\_  1 → Ir a P.125
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.127
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.127
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.127

**123- 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)?**

- Todos los días \_\_\_\_\_  1
- De 3 a 6 veces a la semana \_\_\_\_\_  2
- De 1 a 2 veces a la semana \_\_\_\_\_  3
- De 2 a 3 veces al mes \_\_\_\_\_  4
- Una vez al mes o menos \_\_\_\_\_  5 → Ir a P.125
- **No sabe** \_\_\_\_\_  8
- **No contesta** \_\_\_\_\_  9

**124- Durante los últimos 12 meses, en una semana en que desarrolló usted su actividad habitual, ¿cuántas bebidas que contengan alcohol consumió a lo largo de la semana?**

	Cervezas con alcohol	Vinos, Cava	Vermuts, fino, jerez	Licores, anís, pacharán	Whisky, coñac, combinados ...	Bebidas 'locales' sidra, carajillo
Lunes	<input type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas
Martes	<input type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas
Miércoles	<input type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas
Jueves	<input type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas
Viernes	<input type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas
Sábado	<input type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas
Domingo	<input type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas

	Cervezas con alcohol	Vinos, Cava	Vermuts, fino, jerez	Licores, anís, pacharán	Whisky, coñac, combinados ...	Bebidas 'locales' sidra, carajillo
Lunes	<input checked="" type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas
Martes	<input type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas
Miércoles	<input type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas
Jueves	<input type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas
Viernes	<input type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas
Sábado	<input type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas
Domingo	<input type="checkbox"/> Cervezas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Copas	<input type="checkbox"/> Vasos, copas

**125- ¿Qué edad tenía cuando comenzó a tomar bebidas alcohólicas?**

Edad en años | \_ \_ |      NS  98    NC  99

**Nota P.125:** Entrevistador/a, no se refiere a cuando dio un sorbo o probó una determinada bebida, sino a cuando bebió por sí solo.

**Introducción P.126:** Entrevistador/a, entregue al informante la tarjeta Ad-2 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...”

**126a. (hombres)** - 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 cuatro a seis horas)

**126b. (mujeres)** - 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 cuatro a seis horas)

- Nunca \_\_\_\_\_  1
- Menos de una vez al mes \_\_\_\_\_  2
- Mensualmente \_\_\_\_\_  3
- Semanalmente \_\_\_\_\_  4
  - A diario o casi a diario \_\_\_\_\_  5
- No sabe • \_\_\_\_\_  8
- No contesta • \_\_\_\_\_  9

U.- DESCANSO Y EJERCICIO FÍSICO

**Introducción P.127:** Entrevistador/a, léale al informante: “Ahora voy a hacerle unas preguntas sobre sus hábitos de descanso y ejercicio físico”.

**127- ¿Podría indicarme, aproximadamente, cuántas horas duerme habitualmente al día? Incluya las horas de siesta.**

Nº de horas diarias | \_ \_ |

**128- ¿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 \_\_\_\_\_  1
  - De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos \_\_\_\_\_  2
  - Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes que requieren gran esfuerzo físico \_\_\_\_\_  3  Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico \_\_\_\_\_  4
  - \_\_\_\_\_  9
- No sabe
- No contesta 8

**129- ¿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, 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
  - \_\_\_\_\_  8
  - \_\_\_\_\_  9
- No sabe
- No contesta

## Flujos

Si el adulto seleccionado tiene 70 o más años → Ir a P.131.

**Introducción P.130:** Entrevistador/a, léale al informante: “Para concluir este apartado sobre el ejercicio físico y por su importancia para la salud, le pedimos que conteste también las siguientes preguntas acerca del tiempo que usted dedicó a actividades físicas en los últimos 7 días. Por favor, responda cada una de las preguntas aunque no se considere una persona activa. Piense en las actividades que hace como parte del trabajo, en la casa, para ir de un sitio a otro y también las que hace en su tiempo libre de descanso, ejercicio o deporte”.

**130.1- En primer lugar piense en las actividades intensas que usted realizó en los últimos 7 días. Actividades intensas son las que requieren gran esfuerzo físico y le hacen respirar mucho más fuerte de lo normal, como levantar objetos pesados, cavar, ejercicios aeróbicos o pedalear rápido en bicicleta. Piense solamente en aquellas que realizó por lo menos durante 10 minutos seguidos.**

**Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días realizó usted actividades físicas intensas?**

- Días por semana \_\_\_\_\_ | \_ |  desplegable: 1, 2, ..., 7
- Ningún día con actividad física intensa  0 → Ir a P.130.3
- **No sabe**  8 → Ir a P.130.3
- **No contesta**  9 → Ir a P.130.3

**130.2- En uno de esos días, ¿cuánto tiempo en total le dedicó a actividades físicas intensas?**

- Horas por día \_\_\_\_\_ | \_ \_ |
- **No sabe/No está seguro** minutos por día \_\_\_\_\_ | \_ \_ |
- **No contesta**  98
- 99

**130.3- Ahora piense por favor en todas aquellas actividades moderadas que usted realizó en los últimos 7 días. Actividades moderadas son aquellas que requieren un esfuerzo físico moderado que le hace respirar algo más fuerte de lo normal, como llevar pesos ligeros, andar en bicicleta a velocidad regular o jugar dobles de tenis. Piense solamente en aquellas que realizó por lo menos durante 10 minutos seguidos.**

**Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días realizó usted actividades físicas moderadas? Por favor, no incluya caminar.**

- Días por semana \_\_\_\_\_ | \_ |
- desplegable: 1, 2, ..., 7
- Ningún día con actividad física moderada  0 → Ir a P.130.5
- **No sabe**  8 → Ir a P.130.5
- **No contesta**  9 → Ir a P.130.5

**130.4- En uno de esos días, ¿cuánto tiempo en total le dedicó a actividades físicas moderadas?**

- Horas por día \_\_\_\_\_ | \_ \_ |
- **No sabe/No está seguro** Minutos por día \_\_\_\_\_ | \_ \_ |
- **No contesta**  98
- 99

**130.5- Ahora piense acerca del tiempo que dedicó a caminar en los últimos 7 días. Esto incluye caminar en el trabajo, en la casa, para ir de un sitio a otro, o lo que paseó por deporte, ejercicio o placer. Piense solamente en aquellas ocasiones en que caminó por lo menos durante 10 minutos seguidos.**

- Días por semana \_\_\_\_\_ | \_ |  desplegable: 1, 2, ..., 7
- Ningún día más de 10 minutos seguidos  0 → Ir a P.130.7
- **No sabe**  8 → Ir a P.130.7
- **No contesta**  9 → Ir a P.130.7

**130.6- En los últimos 7 días, ¿cuánto tiempo en total dedicó a caminar en un día normal de la semana?**

- Horas por día \_\_\_\_\_ | \_ \_ |
- No sabe/No está seguro Minutos por día \_\_\_\_\_ | \_ \_ |
- No contesta • \_\_\_\_\_  98
- \_\_\_\_\_  99

**130.7- La última pregunta se refiere al tiempo que permaneció sentado/a en los últimos 7 días. Incluya el tiempo sentado/a en el trabajo, la casa, en clase, estudiando, leyendo y en el transporte, tiempo libre o viendo la televisión.**

**En los últimos 7 días, ¿cuánto tiempo permaneció sentado/a en un día normal de la semana?**

- Horas por día \_\_\_\_\_ | \_ \_ |
- No sabe/No está seguro Minutos por día \_\_\_\_\_ | \_ \_ |
- No contesta • \_\_\_\_\_  98
- \_\_\_\_\_  99



V.- ALIMENTACIÓN

**Introducción P.131:** Entrevistador/a, léale al informante: “Para terminar con los hábitos de vida, le voy a hacer unas preguntas sobre alimentación.”

**131.- ¿Dónde desayuna habitualmente?**

- En casa, antes de salir \_\_\_\_\_  1
- Fuera de casa \_\_\_\_\_  2
- No suele desayunar \_\_\_\_\_  3 → Ir a P.133

**132- ¿Qué desayuna habitualmente?**

- Café, leche, té, chocolate, cacao, yogur, etc. \_\_\_\_\_
- Pan, tostadas, galletas, cereales, bollería, etc. \_\_\_\_\_
- Fruta y/o zumo \_\_\_\_\_
- Alimentos como huevos, queso, jamón, etc. \_\_\_\_\_
- Otro tipo de alimentos \_\_\_\_\_
- **No sabe** \_\_\_\_\_
- **No contesta** \_\_\_\_\_

**Nota P.132:** Entrevistador/a, se admite respuesta múltiple.

**133- ¿Con qué frecuencia consume los siguientes alimentos?**

Alimentos	Frecuencias de consumo					No sabe	No contesta
	A diario	Tres o más veces a la semana, pero no a diario	Una o dos veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca		
Fruta fresca (excluyendo zumos)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Carne (pollo, ternera, cerdo, cordero, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Huevos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Pescado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Pasta, arroz, patatas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Pan, cereales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Verduras, ensaladas y hortalizas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Legumbres	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Embutidos y fiambres	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Productos lácteos (leche, queso, yogur)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Dulces (galletas, bollería, mermeladas, cereales con azúcar, caramelos, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Refrescos con azúcar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Comida rápida (pollo frito, bocadillos, pizzas, hamburguesas)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Aperitivos o comidas saladas de picar (patatas fritas, ganchitos, galletitas saladas)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
Zumo natural de frutas o verduras	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

**134- En el momento actual, ¿sigue usted alguna dieta o régimen especial?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → Ir a P.137
- No sabe \_\_\_\_\_  8 → Ir a P.137
- No contesta \_\_\_\_\_  9 → Ir a P.137

**135- La dieta o régimen la hace por:**

- Iniciativa propia \_\_\_\_\_  1
- Consejo de un profesional sanitario \_\_\_\_\_  2
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**136.- ¿Cuál es la razón principal por la que sigue esta dieta o régimen especial?**

- Para perder peso \_\_\_\_\_  1
- Para mantener su peso actual \_\_\_\_\_  2
- Para vivir más saludablemente \_\_\_\_\_  3
- Por una enfermedad o problema de salud \_\_\_\_\_  4
- Por otra razón \_\_\_\_\_  5
- No sabe** • \_\_\_\_\_  8
- No contesta** • \_\_\_\_\_  9

W.- HIGIENE DENTAL

**137.- Ahora le voy a preguntar sobre su higiene dental, ¿cuántas veces al día se cepilla los dientes habitualmente?**

- Ocasionalmente, no todos los días \_\_\_\_\_  1 → Ir a P.139
- Nunca \_\_\_\_\_  2 → Ir a P.139
- Una vez al día \_\_\_\_\_  3
- Dos veces al día \_\_\_\_\_  4
- Tres o más veces al día \_\_\_\_\_  5 → Ir a P.139
- No sabe** • \_\_\_\_\_  8
- No contesta** • \_\_\_\_\_  9

**138.- ¿Y en qué momento del día acostumbra a cepillarse los dientes?**

- Por la mañana \_\_\_\_\_
- Después de comer \_\_\_\_\_
- Por la noche \_\_\_\_\_
- No sabe** • \_\_\_\_\_
- No contesta** • \_\_\_\_\_

**Nota P.138:** Entrevistador/a, puede señalar 2 opciones como máximo.

Y.- APOYO AFECTIVO Y PERSONAL

**Introducción P.139:** Entrevistador/a, léale al informante: “Ahora le voy a hacer unas preguntas sobre el apoyo afectivo que Vd. recibe”.

**139.- Entrevistador/a,** léale al informante: “Voy a entregarle una tarjeta con diferentes situaciones de apoyo afectivo y personal que suelen ocurrir en la vida cotidiana. Al lado de cada situación hay un conjunto de respuestas. Por favor, lea cada situación y dígame una por una el número de la respuesta que mejor refleje su situación”.

**Entrevistador/a:** Entregue la tarjeta Ad-3. A continuación diga : “Para la situación 1, dígame, por favor, el número de su respuesta” . Después de anotar el número, proceda de la misma forma hasta terminar con todas las situaciones.

	Mucho menos de lo que deseo	Menos de lo que deseo	Ni mucho ni poco	Casi como deseo	Tanto como deseo	No sabe	No contesta
1.- Recibo visitas de mis amigos y familiares	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
2.- Recibo ayuda en asuntos relacionados con mi casa	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
3.- Recibo elogios y reconocimientos cuando hago bien mi trabajo	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
4.- Cuento con personas que se preocupan de lo que me sucede	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
5.- Recibo amor y afecto	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
6.- Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas en el trabajo o en la casa	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
7.- Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas personales y familiares	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
8.- Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas económicos	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
9.- Recibo invitaciones para distraerme y salir con otras personas	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
10.- Recibo consejos útiles cuando me ocurre algún acontecimiento importante en mi vida	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
11.- Recibo ayuda cuando estoy enfermo en la cama	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9

Z.- TRABAJO REPRODUCTIVO

**Introducción P.140:** Entrevistador/a, léale al informante: “Finalmente le voy a preguntar sobre el cuidado de las personas del hogar”.

**140- ¿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?**

- Sí \_\_\_\_\_  1  140b- Indique quiénes:  
  - Listado de personas del hogar: | \_\_ |
- No \_\_\_\_\_  6
- No sabe \_\_\_\_\_  8
- No contesta \_\_\_\_\_  9

**Nota P.140:** Entrevistador/a, solo se deben tener en cuenta los niños si tienen alguna discapacidad.

**Flujos**

Si P.140 = 1 y la persona adulta seleccionada es una de las personas que el informante indica en la pregunta 140b → Ir a P.145

Si P.140 = 6, 8 ó 9 y no hay menores de 15 años en el hogar o todos los menores del hogar se han marcado como discapacitados en la pregunta 140b → Ir a P.145

**141.1- ¿Quién se ocupa del cuidado de esa persona, principalmente?**

**141.2- ¿Quién se ocupa, en global, más tiempo del cuidado de estas personas?**

- Vd. solo/a \_\_\_\_\_  1
- Vd. compartiéndolo con otra persona \_\_\_\_\_  
 2  41b- Indique cuál:
- Otra persona de la casa \_\_\_\_\_  3
- 141b- Indique cuál:  
Una persona que **NO** reside en el hogar  
remunerada por ello  4  Los servicios  
sociales \_\_\_\_\_  5
- Otra situación \_\_\_\_\_  6
- 8
- 9
- No sabe \_\_\_\_\_
- No contesta \_\_\_\_\_

## Flujos

Si P.141 = 3, 4, 5, 6, 8 ó 9 y algún menor ha sido marcado en 140b, pero hay otros menores en el hogar → Ir a P.144 con el enunciado 144.1

Si P.141 = 3, 4, 5, 6, 8 ó 9, hay menores en el hogar y ninguno ha sido marcado en la pregunta 140b → Ir a P.144 con el enunciado 144.2

Si P.141 = 3, 4, 5, 6, 8 ó 9 y no hay menores en el hogar → Ir a P.145.

### 142.- ¿Cuánto tiempo hace que se encarga Vd. de su cuidado?

- Menos de 6 meses  1
  - Más de 6 meses pero menos de un año \_\_\_\_\_  2
  - Más de un año \_\_\_\_\_  3
  - No sabe \_\_\_\_\_  8
  - No contesta  9
- 42b- ¿Cuántos años?  NS  98  NC  99

### 143- ¿Cuántas horas dedica Vd. a su cuidado?

- De lunes a viernes (promedio diario) N° de horas  NS  98  
 NC  99
- Sábado más domingo (suma de los 2 días) N° de horas  NS  98  
 NC  99

## Flujos

Si no hay menores de 15 años en el hogar → Ir a P.145

Si todos los menores del hogar se han marcado en la P140b → Ir a P.145

Si algún menor fue marcado en la pregunta P140b pero hay otros menores en el hogar  
→ Ir a P.144 con el enunciado 144.1

Si ningún menor fue marcado en la pregunta P140b → Ir a P.144 con el enunciado 144.2

**144.1- Además, tengo anotado que en su hogar vive algún otro menor de 15 años. ¿Quién se ocupa de su cuidado, principalmente?**

**144.2- Tengo anotado que en su hogar viven menores de 15 años. ¿Quién se ocupa de su cuidado, principalmente?**

- Vd. solo/a \_\_\_\_\_  1
- Vd. compartiéndolo con otra persona \_\_\_\_\_  2  44b- Indique cuál:
- Otra persona de la casa \_\_\_\_\_  3  44b- Indique cuál:
- Una persona que **NO** reside en el hogar remunerada por ello \_\_\_\_\_  4
- Los servicios sociales \_\_\_\_\_  5
- Otra situación \_\_\_\_\_  6
- No sabe** •  8
- No contesta** •  9

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

- Vd. solo/a \_\_\_\_\_  1
- Vd. compartiéndolo con otra persona \_\_\_\_\_  2  listado de personas del hogar
- Otra persona de la casa \_\_\_\_\_  3  listado de personas del hogar
- Una persona que **NO** reside en el hogar remunerada por ello \_\_\_\_\_  4
- Otra situación \_\_\_\_\_  5
- No sabe** •  8
- No contesta** •  9

## INGRESOS

Si la información sobre ingresos ya fue proporcionada por el informante del Cuestionario de Hogar → Ir a P.149

Si la información sobre ingresos fue proporcionada parcialmente por el informante del Cuestionario de Hogar → Ir a las preguntas que el anterior informante contestó “No sabe”

Si la información sobre ingresos no fue preguntada en el Cuestionario de Hogar → Ir a P.146

**Nota P.146:** Entrevistador/a, si el informante es el mismo que respondió a las preguntas de ingresos en el Cuestionario de Hogar, responda “No contesta” y acabe la entrevista.

**Introducción P.146:** Entrevistador/a, léale al informante: “A continuación le voy a preguntar por los ingresos regulares del hogar. No incluya los ingresos de las personas residentes empleadas en el hogar ni de los huéspedes fijos”.

**146- De los siguientes tipos de ingresos que le voy a leer, ¿podría decirme cuáles de ellos reciben usted y los demás miembros de su hogar?**

**Debe considerar las fuentes de cada miembro del hogar y las conjuntas. Se admite respuesta múltiple.**

- Ingresos del trabajo (por cuenta propia o ajena) \_\_\_\_\_
- Prestación y subsidios por desempleo \_\_\_\_\_
- Pensión por jubilación o viudedad \_\_\_\_\_
- Pensión por invalidez o incapacidad \_\_\_\_\_
- Prestaciones económicas por hijo a cargo u otras prestaciones económicas como ayudas a la familia... \_\_\_\_\_
- Prestaciones o subvenciones relacionadas con la vivienda \_\_\_\_\_
- Prestaciones o subvenciones relacionadas con la educación \_\_\_\_\_
- Otros ingresos regulares/Otro subsidio o prestación social regular \_\_\_\_\_
- Ninguna fuente de ingresos \_\_\_\_\_  → Ir a
- No sabe P.149 \_\_\_\_\_
- No contesta \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  → Ir a

P.149

## Flujos

Si ha marcado P.146 = “No sabe” y P.28 (C. Hogar) tiene una respuesta distinta a “No Sabe” o “No Contesta” → Ir a P.149 Si ha marcado P.146



- Más de 3.450 euros \_\_\_\_\_  10
- No sabe \_\_\_\_\_  98
- No contesta \_\_\_\_\_  99

### Aclaración al entrevistador/a

**Entrevistador/a:** En la anterior pregunta anote **el importe total de los ingresos mensuales netos**, relacionados en la pregunta 146. Deberá contabilizar **la suma** de los ingresos regulares percibidos en la actualidad por **todos los miembros del hogar**, aporten o no estos ingresos en su totalidad o en parte para sufragar los gastos del hogar, excluyendo los ingresos de empleados de hogar y huéspedes fijos.

En el cómputo del importe de estos ingresos mensuales tendrá en cuenta que:

- Para los ingresos de **trabajo por cuenta ajena**, debe sumar al importe mensual el prorrateo de los ingresos regulares que no tengan periodicidad mensual (pagas extraordinarias y otros ingresos extraordinarios que se perciban regularmente).
- Para los ingresos de **trabajo por cuenta propia**, debe descontar del importe de los ingresos mensuales los gastos deducibles.

### 149- ¿Me podría decir cuál de los siguientes tipos de teléfono dispone usted?

Se admite respuesta múltiple.

- Tiene teléfono fijo en la vivienda (se refiere a línea de telefonía fija e incluye los teléfonos inalámbricos) \_\_\_\_\_
- Tiene teléfono móvil (se refiere al uso de teléfono móvil aunque sea compartido con más personas) \_\_\_\_\_
- No tiene teléfono fijo ni móvil \_\_\_
- **No Contesta** \_\_\_\_\_



**FIN DEL CUESTIONARIO DE ADULTOS**

