POBLACIÓN DE 16 AÑOS Y MÁS

Pregunta 9 Vamos a hablar ahora de su salud. En los <u>últimos doce meses</u>¿diría Ud. que su estado de salud ha sido...?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Muy bueno	14.4	14.0	14.7	14.4	14.6
Bueno	54.9	53.5	54.4	55.4	56.3
Regular	23.0	24.9	22.5	22.6	22.0
Malo	5.7	5.6	6.3	5.8	5.2
Muy malo	1.7	1.9	1.6	1.7	1.7
N.S	.0	.0	.0	.0	.0
N.C	.3	.2	.6	.2	.1
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

Pregunta 10 Durante los $\underline{\text{últimos doce meses}}$... $\underline{\text{¿ha tenido alguna dolencia, enfermedad o impedimento que le haya limitado}$ su actividad por más de 10 días?

	TOTAL		OLI	EADA	
		1	2	3	4
Si	19.0	19.3	19.0	19.5	18.4
No	80.5	80.2	80.2	80.1	81.4
N.C	.5	.5	.8	.4	.3
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTA 10a: SÓLO A QUIENES DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES HAN TENIDO ALGUNA DOLENCIA O ENFERMEDAD QUE LES HA LIMITADO SU ACTIVIDAD POR MÁS DE 10 DÍAS (1 en Pregunta 10)

Pregunta 10a

¿Qué tipo de dolencia/s? (Respuesta espontánea).

(Multirrespuesta máximo dos respuestas)

(Multirrespuesta)		TAL				
		1	2	3	4	
Artrosis, reumatismo, gota, dolor de espalda, lumbago	28.8	29.5	28.9	30.6	26.1	
Gripes, catarros, anginas	5.2	5.4	5.5	3.9	6.1	
Dolores de cabeza	.9	.7	1.3	.8	.9	
Alergia	.9	.9	1.3	.4	1.2	
Varices	.3	.2	.3	.3	.3	
Hemorroides	.3	.1	.2	.3	.8	
Fracturas, traumatismos, luxaciones, ligamentos, huesos	20.2	21.6	18.5	21.8	18.9	
Enfermedades y dolores de los ojos	2.3	1.8	2.0	2.5	2.8	
Enfermedades y dolencias de los oídos	.8	.8	.7	1.0	.8	
Enfermedades y dolencias de corazón y aparato circulatorio.	10.2	9.9	10.7	11.2	9.0	
Enfermedades del aparato respiratorio que no sean gripes	6.7	7.2	5.7	6.9	7.2	
Enfermedades del aparato digestivo: esófago, estómago	4.5	5.1	4.3	3.7	4.7	
Enfermedades del aparato digestivo: hígado, vesícula biliar .	3.1	2.3	4.0	2.9	3.4	
Enfermedades genitourinarias: próstata, riñón	5.3	6.6	5.5	3.9	5.4	
Enfermedades de la piel: herpes, forúnculos, hongos	1.4	.7	1.6	1.4	2.1	
Enfermedades neurológicas: Parkinson, temblores	1.1	.6	1.5	.6	1.6	
Parto, embarazo, aborto, hemorragias o problemas del parto	2.2	.9	2.3	2.1	3.7	
Enfermedades del metabolismo y endocrino	2.8	2.1	2.5	3.8	2.7	
Problemas psíquicos: depresión, nervios, alcohol, drogas	6.3	7.4	6.0	5.3	6.6	
Enfermedades de la boca, dientes	.4	.8	.4	.3	.1	
Enfermedades de la sangre y ganglios linfáticos	.8	1.2	.8	.7	.6	
Otras dolencias	4.8	3.8	4.6	5.5	5.2	
(N)	(3905)	(986)	(966)	(1007)	(945)	

Pregunta 11

En la tarjeta que voy a enseñarle aparecen una serie de enfermedades crónicas. ¿Le ha dicho su médico que Ud. padece actualmente alguna de ellas? .

	TOTAL	OLEADA				
		1	2	3	4	
Hipertensión arterial (tensión arterial elevada)						
Sí	14.4	14.3	13.9	14.7	14.9	
No	85.6	85.7	86.1	85.3	85.1	
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)	
Colesterol elevado						
Sí	10.9	11.1	11.1	10.6	10.7	
No	89.1	88.9	88.9	89.4	89.3	
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)	
Diabetes (azúcar elevado)						
Sí	5.6	5.0	6.4	5.6	5.4	
No	94.4	95.0	93.6	94.4	94.6	
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)	
Asma o bronquitis crónica						
Si	4.8	4.6	4.9	4.5	5.1	
No	95.2	95.4	95.1	95.5	94.9	
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)	
Enfermedad del corazón						
Sí	5.2	4.9	5.0	5.4	5.3	
No	94.8	95.1	95.0	94.6	94.7	
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)	
Úlcera de estómago						
Si	3.5	3.4	3.8	3.0	3.6	
No	96.5	96.6	96.2	97.0	96.4	
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)	
Alergia						
Sí	8.0	7.8	9.7	7.3	7.4	
No	92.0	92.2	90.3	92.7	92.6	
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)	

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Depresión					
Sí	6.5	7.8	6.0	6.4	5.9
No	93.5	92.2	94.0	93.6	94.1
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)
No me han dicho que padezca ninguna de estas enferme	edades				
Sí	61.9	62.1	59.5	63.4	62.7
No	38.1	37.9	40.5	36.6	37.3
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTA 11a: SÓLO A QUIENES PADECEN ACTUALMENTE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA

Pregunta 11a

¿Durante los <u>últimos doce meses</u>, esa/s enfermedad/es, le han limitado de alguna forma sus actividades habituales?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí	25.1	25.5	25.9	25.4	23.4
No	66.2	63.0	65.3	68.8	67.9
N.C	8.7	11.5	8.8	5.8	8.7
(N)	(7910)	(1953)	(2105)	(1902)	(1950)

Pregunta 12

¿Ha tenido Ud. algún accidente de cualquier tipo incluido agresión, intoxicación o quemaduras durante los <u>últimos doce meses</u>?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí	8.8	9.1	8.7	9.0	8.4
No	90.9	90.4	90.8	90.8	91.4
N.C	.3	.4	.5	.2	.2
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTAS 12a A 12c: SÓLO A QUIENES HAN TENIDO ALGÚN ACCIDENTE DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES (1 en Pregunta 12)

Pregunta 12a

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Casa, escaleras	30.6	26.7	32.1	30.0	33.8
Accidentes de tráfico en calle o carretera	21.9	23.9	20.0	23.0	20.4
En la calle, pero no de tráfico	17.8	16.9	17.7	16.8	19.9
En el trabajo o lugar de estudio	20.6	25.3	19.3	21.2	16.2
Otros lugares	8.3	6.2	10.0	8.3	8.9
N.C	.8	1.0	.8	.6	.7
(N)	(1853)	(481)	(456)	(473)	(442)

Pregunta 12b

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Tuvo que consultar a un médico o enfermera	21.6	21.4	20.1	25.2	19.5
Tuvo que acudir a un centro de urgencias	49.0	48.7	48.1	50.1	49.0
Tuvo que ser ingresado en un hospital	8.4	8.9	10.3	8.3	5.8
No fue necesario hacer ninguna consulta ni					
intervención	18.5	18.1	20.1	13.7	22.3
N.C	2.6	2.8	1.3	2.7	3.4
(N)	(1853)	(481)	(456)	(473)	(442)

Pregunta 12c

¿Qué efecto o daño le produjo este accidente?

(Multirrespuesta: máximo dos respuestas)

(Multirespuesta)	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Contusiones-hematomas, esguinces-luxación	57.8	58.4	54.5	57.7	60.5
Fracturas o heridas profundas	28.4	33.4	27.4	27.8	24.8
Envenenamiento o intoxicaciones	3.2	2.4	4.1	3.3	3.2
Quemaduras	9.6	9.3	10.8	9.1	9.3
Otros daños o efectos	5.3	4.6	6.4	5.5	4.7
(N)	(1782)	(459)	(447)	(457)	(419)

Pregunta 13

Durante <u>las dos últimas semanas</u>, es decir desde el día... hasta ayer, ¿ha tenido que reducir o limitar las actividades que Ud. normalmente realiza en su tiempo libre (por ejemplo: diversiones, paseos, visitas, juegos, etc.) por algún dolor o síntoma?

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
Sí	13.6	14.8	14.3	11.8	13.7
No	86.2	85.0	85.7	88.1	86.1
N.C	.1	.2	.1	.2	.2
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTAS 13a Y 13b: SÓLO A QUIENES HAN TENIDO QUE REDUCIR SUS ACTIVIDADES EN SU TIEMPO LIBRE POR ALGÚN DOLOR O SÍNTOMA, DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS, (1 en Pregunta 13)

Pregunta 13a

¿Cuántos días?

	TOTAL		OLE <i>i</i>	ADA	
		1	2	3	4
Media	6.92	6.47	7.23	7.12	6.91
Desviación típica	5.07	5.01	5.11	5.14	5.02
(N	(2631)	(717)	(671)	(575	(667)

Pregunta 13b

¿Cuál ha sido ese dolor o síntoma que le ha obligado a reducir sus actividades en el tiempo libre durante las últimas dos semanas?

(Multirrespuesta)

(Multirrespuesta)			OLE	ADA	
		1	2	3	4
Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones	46.6	45.6	46.6	52.4	42.6
Problemas de nervios depresión o dificultad para dormir	10.8	10.8	11.4	12.3	9.0
Problemas de garganta, tos, catarro, gripe,	18.1	22.8	11.4	14.7	22.7
Dolor de cabeza	13.1	15.9	11.1	12.4	12.8
Contusión, lesión o heridas	4.8	5.7	4.0	4.9	4.4
Dolor de oídos, otitis	1.6	2.0	.7	1.3	2.5
Diarreas o problemas intestinales	2.5	2.1	3.0	2.9	1.8
Ronchas, picor, alergias	1.9	1.9	4.0	.7	.7
Molestias de riñón o urinarias	3.9	4.6	3.7	4.5	2.7
Problemas de estómago, digestivo, hígado o vesícula biliar	6.4	7.1	5.8	5.1	7.4
Fiebre	4.1	4.7	4.1	4.3	3.4
Problemas con los dientes o encías	1.4	2.3	1.3	1.1	.6
Mareos o vahídos	7.0	5.6	7.7	8.7	6.3
Dolor en el pecho	4.0	4.6	3.4	4.1	3.9
Tobillos hinchados	4.5	3.7	5.0	5.9	3.5
Ahogo, dificultad para respirar	7.5	7.2	6.9	7.3	8.6
Cansancio sin razón aparente	10.0	9.3	12.1	10.3	8.4
Otros	15.0	11.0	17.7	15.2	16.2
N.C	1.5	.8	1.4	1.8	2.3
(N)	(2874)	(782)	(751)	(620)	(722)

Pregunta 14

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí	12.2	13.6	12.9	10.5	11.9
No	87.4	86.0	86.7	89.1	87.7
N.C	.4	.4	.4	.5	.4
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTAS 14a Y 14b: SÓLO A QUIENES HAN TENIDO QUE REDUCIR SU ACTIVIDAD PRINCIPAL POR ALGÚN DOLOR O SÍNTOMA,

DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS, (1 en Pregunta 14)

Pregunta 14a

¿Cuántos días?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Media	6.76	6.39	6.83	6.86	7.03
Desviación típica	5.17	5.06	5.24	5.23	5.16
(N)	(2413)	(677)	(634)	(509)	(593)

Pregunta 14b

¿Cuál ha sido ese o dolor o síntoma que le ha obligado a limitar su actividad principal?

(Multirrespuesta)

(Multirrespuesta)	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones	46.1	44.8	48.3	51.3	40.8
Problemas de nervios depresión o dificultad para dormir	10.8	10.9	11.1	11.9	9.5
Problemas de garganta, tos, catarro, gripe,	16.7	20.9	11.5	12.0	21.6
Dolor de cabeza	12.3	15.5	10.4	11.7	11.3
Contusión, lesión o heridas	5.2	6.4	4.1	5.7	4.7
Dolor de oídos, otitis	1.6	2.2	.4	1.5	2.1
Diarreas o problemas intestinales	2.2	2.2	2.3	3.5	1.1
Ronchas, picor, alergias	1.4	1.7	2.4	.3	.9
Molestias de riñón o urinarias.	4.0	4.7	3.8	4.6	2.8
Problemas de estómago, digestivo, hígado o vesícula biliar	6.0	6.5	5.0	6.6	6.2
Fiebre	4.0	4.9	3.8	3.5	3.6
Problemas con los dientes o encías	1.1	1.6	1.6	.3	.7
Mareos o vahídos	6.6	5.5	8.0	7.1	5.8
Dolor en el pecho	3.6	4.1	2.6	3.7	3.9
Tobillos hinchados	4.1	3.5	5.0	4.9	2.9
Ahogo, dificultad para respirar	7.3	7.5	6.2	6.8	8.6
Cansancio sin razón aparente	9.1	8.0	11.4	8.5	8.5
Otros síntomas o dolores	15.5	12.8	18.5	14.7	15.8
N.C	2.6	1.5	2.5	3.5	3.1
(N)	(2574)	(717)	(680)	(551)	(627)

Pregunta 15

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí	7.5	8.5	7.6	6.2	7.7
No	92.4	91.3	92.4	93.7	92.2
N.C	.1	.1	.0	.1	.0
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTA 15a: SÓLO A QUIENES, DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS, HAN TENIDO QUE QUEDARSE MÁS DE LA MITAD DE UN DÍA EN CAMA POR MOTIVOS DE SALUD (1 en Pregunta 5)

Pregunta 15a

¿Cuántos días?

	TOTAL		OLE	EADA	
		1	2	3	4
Media	3.85	3.76	3.70	4.15	3.83
Desviación típica	3.66	3.68	3.62	3.79	3.59
(N)	(1534)	(433)	(383)	(321)	(396)

Pregunta 16

En <u>las últimas dos semanas</u>. ¿ha utilizado algún tipo de medicamento (gotas, pastillas, inyecciones, supositorios, etc.)?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí	51.8	52.6	51.8	49.6	53.2
No	47.9	47.2	48.0	50.1	46.5
N.C	.3	.3	.2	.3	.3
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTAS 16a Y 16b: SÓLO A QUIENES HAN UTILIZADO ALGÚN TIPO DE MEDICAMENTO DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS (1 en Pregunta 16)

Pregunta 16a

¿Qué tipo de medicamento?

	TOTAL	OLEADA							
		1	2	3	4				
Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios									
Si	18.8	23.2	13.2	15.2	23.1				
No	81.2	76.8	86.8	84.8	76.9				
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)				
Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre									
Sí	31.5	32.3	31.6	31.0	31.0				
No	68.5	67.7	68.4	69.0	69.0				
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)				
Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónico	s								
Sí	6.4	6.2	6.2	6.8	6.2				
No	93.6	93.8	93.8	93.2	93.8				
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)				
Laxantes									
Sí	2.2	2.8	2.8	1.8	1.6				
No	97.8	97.2	97.2	98.2	98.4				
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)				
Antibióticos									
Sí	5.8	6.9	5.1	5.0	6.0				
No	94.2	93.1	94.9	95.0	94.0				
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)				
Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir									
Sí	13.1	14.3	12.9	12.9	12.4				
No	86.9	85.7	87.1	87.1	87.6				
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)				
Medicamentos para la alergia									
Sí	5.5	5.4	9.3	3.6	3.6				
No	94.5	94.6	90.7	96.4	96.4				
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)				

	TOTAL		OLE	EADA	
		1	2	3	4
Medicamentos para la diarrea					
SI	.8	1.1	.7	.8	.7
No	99.2	98.9	99.3	99.2	99.3
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)
Medicamentos para el reuma					
Sí	6.0	7.0	6.1	5.8	5.3
No	94.0	93.0	93.9	94.2	94.7
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)
Medicamentos para el corazón					
81	9.0	8.9	9.2	9.5	8.5
No	91.0	91.1	90.8	90.5	91.5
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)
Medicinas para la tensión arterial					
Sí	24.2	22.9	24.0	26.0	24.2
No	75.8	77.1	76.0	74.0	75.8
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)
Medicinas para alteraciones digestivas					
Sí	7.5	8.4	7.5	7.0	7.2
No	92.5	91.6	92.5	93.0	92.8
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)
Antidepresivos, estimulantes					
Sí	5.9	6.4	5.6	6.5	5.3
No	94.1	93.6	94.4	93.5	94.7
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)
Píldora para no quedar embarazada					
Sí	2.8	2.9	2.3	2.4	3.4
No	97.2	97.1	97.7	97.6	96.6
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)
Medicamentos o productos para adelgazar					
SI	.5	.7	.7	.3	.2
No	99.5	99.3	99.3	99.7	99.8
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)

	TOTAL		OLE	EADA	
		1	2	3	4
Medicamentos para bajar el colesterol					
Si	10.8	10.2	10.8	11.1	11.0
No	89.2	89.8	89.2	88.9	89.0
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)
Medicamentos para la diabetes					
Si	7.6	6.8	8.7	7.8	7.2
No	92.4	93.2	91.3	92.2	92.8
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)
Otros medicamentos					
Sí	20.0	15.3	23.7	22.6	18.8
No	80.0	84.7	76.3	77.4	81.2
(N)	(10914)	(2768)	(2730)	(2613)	(2802)

Pregunta 16b

¿Y los medicamentos que Ud. ha consumido fueron recetados por el médico?

	TOTAL	OLEA		ADA					
		1	2	3	4				
Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios									
Sí	61.9	61.7	68.9	57.4	61.0				
No	38.1	38.3	31.1	42.6	39.0				
(N)	(2048)	(642)	(360)	(397)	(648)				
Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre									
Sí	62.3	64.2	61.9	60.2	62.7				
No	37.7	35.8	38.1	39.8	37.3				
(N)	(3437)	(894)	(862)	(811)	(870)				
Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónico	s								
Sí	75.1	74.2	73.4	75.7	77.0				
No	24.9	25.8	26.6	24.3	23.0				
(N)	(694)	(173)	(170)	(177)	(174)				
Laxantes									
Sí	66.7	64.2	68.2	61.6	73.3				
No	33.3	35.8	31.8	38.4	26.7				
(N).	(245)	(77)	(76)	(46)	(46)				

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Antibióticos					
Si	90.5	87.2	93.4	95.1	88.6
No	9.5	12.8	6.6	4.9	11.4
(N)	(628)	(190)	(138)	(130)	(169)
Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir					
Si	92.7	92.3	92.0	93.0	93.5
No	7.3	7.7	8.0	7.0	6.5
(N)	(1432)	(395)	(353)	(337)	(347)
Medicamentos para la alergia					
Si	95.2	96.2	94.7	94.7	95.8
No	4.8	3.8	5.3	5.3	4.2
(N)	(601)	(150)	(254)	(95)	(101)
Medicamentos para la diarrea					
Si	82.9	79.6	78.8	85.1	89.4
No	17.1	20.4	21.2	14.9	10.6
(N)	(92)	(29)	(20)	(22)	(21)
Medicamentos para el reuma					
Si	94.0	92.5	93.8	96.1	94.1
No	6.0	7.5	6.2	3.9	5.9
(N)	(658)	(193)	(166)	(150)	(149)
Medicamentos para el corazón					
Si	94.9	92.7	96.0	97.6	93.2
No	5.1	7.3	4.0	2.4	6.8
(N)	(982)	(246)	(250)	(249)	(237)
Medicinas para la tensión arterial					
Si	96.4	94.0	98.3	97.9	95.4
No	3.6	6.0	1.7	2.1	4.6
(N)	(2646)	(634)	(656)	(679)	(677)
Medicinas para alteraciones digestivas					
Si	87.6	85.2	90.7	87.5	87.6
No	12.4	14.8	9.3	12.5	12.4
(N)	(821)	(233)	(204)	(183)	(201)
Antidepresivos, estimulantes					
Sí	95.0	93.3	96.3	96.8	93.7
No	5.0	6.7	3.7	3.2	6.3
(N)	(647)	(178)	(152)	(169)	(148)

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Píldora para no quedar embarazada					
Sí	89.9	89.8	87.9	91.1	90.5
No	10.1	10.2	12.1	8.9	9.5
(N)	(302)	(80)	(64)	(62)	(96)
Medicamentos o productos para adelgazar					
Sí	48.1	44.5	50.7	54.0	41.6
No	51.9	55.5	49.3	46.0	58.4
(N)	(51)	(18)	(19)	(8)	(6)
Medicamentos para bajar el colesterol					
Sí	94.8	93.1	95.2	97.5	93.5
No	5.2	6.9	4.8	2.5	6.5
(N)	(1177)	(282)	(296)	(291)	(309)
Medicamentos para la diabetes					
Si	95.2	92.9	97.4	94.5	95.5
No	4.8	7.1	2.6	5.5	4.5
(N)	(831)	(188)	(237)	(205)	(201)
Otros medicamentos					
Sí	92.2	90.9	95.2	92.1	89.8
No	7.8	9.1	4.8	7.9	10.2
(N)	(2188)	(423)	(647)	(589)	(528)

Pregunta 17

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí	24.3	25.9	24.1	22.0	25.1
No	75.6	74.0	75.9	77.9	74.8
N.C	.1	.0	.1	.1	.1
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTA 17a: SÓLO A QUIENES NO HAN CONSULTADO CON ALGÚN MÉDICO POR ALGÚN PROBLEMA O ENFERMEDAD SUYA DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS (2 en Pregunta 17)

Pregunta 17a

¿Puede recordar cuánto tiempo hace que consultó a un médico por última vez, por algo que le pasaba a Ud.?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Media	11.74	11.76	11.19	11.78	12.25
Desviación típica.	26.97	23.37	20.86	33.10	28.71
(N)	(13593)	(3363)	(3410)	(3476)	(3344)

PREGUNTAS 18 A 18f: SÓLO A QUIENES HAN CONSULTADO CON ALGÚN MÉDICO POR ALGÚN PROBLEMA O ENFERMEDAD SUYA DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS (1 en Pregunta 17)

Pregunta 18 ¿Cuántas veces?

	TOTAL		OLE	EADA	
		1	2	3	4
Media.	1.43	1.38	1.45	1.54	1.37
Desviación típica	1.13	.92	1.13	1.55	.87
(N)	(4962)	(1331)	(1222)	(1122)	(1287)

Pregunta 18a

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Centro de Salud/ Consultorio	56.8	55.4	55.0	58.3	58.6
Ambulatorio/ Centro de Especialidades	19.7	21.2	19.1	20.1	18.5
Consulta externa de un Hospital	8.8	9.2	10.2	7.0	8.7
Servicio de Urgencia de un Ambulatorio	1.0	1.4	1.1	.7	.7
Servicio de Urgencia de un Hospital	1.7	1.6	1.3	1.8	2.2
Consulta del médico particular	4.5	4.2	5.4	3.5	4.7
Consulta del médico de una sociedad	3.6	3.8	3.6	4.1	3.1
Empresa o lugar de trabajo	.9	.5	1.7	.9	.7
En el domicilio de Ud	1.2	1.4	1.1	1.2	1.0
Consulta telefónica	.3	.2	.2	.5	.2
Otros lugares	.8	.6	.6	1.0	.8
N.C	.7	.5	.7	.9	.8
(N)	(5119)	(1367)	(1267)	(1161)	(1324)

Pregunta 18b

¿Cuál fue el motivo de esta última consulta al médico?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Diagnóstico y/o tratamiento	51.9	51.6	51.9	52.2	51.8
Revisión	29.2	29.2	30.4	27.1	29.8
Sólo dispensación de recetas	13.1	13.6	12.1	13.8	12.9
.Parte de baja, confirmación o alta	1.7	1.9	1.8	1.8	1.4
Otros motivos	3.0	2.8	2.3	4.0	2.9
N.C	1.2	.9	1.4	1.1	1.3
(N)	(5119)	(1367)	(1267)	(1161)	(1324)

Pregunta 18c

¿Cuál era la especialidad del médico al que consultó?

	TOTAL	OLEADA				
		1	2	3	4	
Medicina general	66.3	66.3	65.3	67.0	66.6	
Pediatría	.0	.0	.0	.0	.1	
Alergología	.9	.5	1.7	.7	.5	
Cirugía general y digestiva	1.0	1.4	.9	.9	.8	
Cirugía cardiovascular	.8	.4	.5	1.2	1.1	
Cirugía vascular	.2	.3	.1	.3	.1	
Aparato digestivo	1.4	1.6	1.5	1.2	1.4	
Dermatología	2.0	2.5	1.9	1.4	2.3	
Endocrinología y nutrición	.1	.0	.1	.1	.1	
Geriatría	4.4	5.2	3.8	3.7	4.6	
Ginecología-obstetricia	.4	.3	.3	.3	.7	
Internista	.5	.3	.1	.9	.6	
Nefrología	2.1	1.9	2.3	2.3	2.1	
Neumología	.6	.5	.6	.6	.6	
Psiquiatría	1.4	1.8	.9	1.2	1.5	

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
Neurología	.9	1.0	.9	.9	1.0
Neurocirugía	.3	.4	.1	.5	.2
Oftalmología	2.3	2.0	3.3	1.4	2.2
Otorrinolaringología	1.2	1.2	1.0	1.3	1.3
Oncología	.5	.2	.2	.5	1.1
Rehabilitación	.3	.1	.5	.6	.2
Reumatología	.9	1.3	1.1	.9	.3
Traumatología	6.7	5.8	7.5	7.4	6.3
Urología	1.3	1.2	1.4	1.1	1.3
Otras especialidades	2.5	2.5	3.1	1.9	2.3
NS	.4	.5	.0	.7	.3
NC	.8	.7	.9	.9	.5
(N)	(5119)	(1367)	(1267)	(1161)	(1324)

Pregunta 18d

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Media	16.37	17.18	16.61	15.58	16.01
Desviación típica	19.07	19.85	17.75	22.03	16.45
(N)	(4973)	(1330)	(1226)	(1131)	(1287)

Pregunta 18e

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

	TOTAL		OLE	EADA	
		1	2	3	4
Media	27.51	28.96	28.21	26.74	25.99
Desviación típica	31.87	32.55	33.02	33.37	28.44
(N)	(4908)	(1319)	(1212)	(1114)	(1262)

Pregunta 18f

El médico al que acudió en esta última consulta realizada era:

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
De la Seguridad Social	85.6	86.5	84.1	86.3	85.6
De la Beneficencia	.0	.0	.0	.0	.1
De una sociedad médica	5.8	5.8	5.6	6.4	5.6
Privado	6.4	5.5	7.9	5.2	7.0
Otras respuestas	1.2	1.7	.9	1.1	1.3
N.C.	.9	.5	1.5	1.0	.5
(N)	(5119)	(1367)	(1267)	(1161)	(1324)

Pregunta 19

Y hablando de otro tipo de problemas, durante <u>los últimos tres meses</u>, ¿ha ido Ud. al dentista, estomatólogo o higienista dental para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí	17.5	18.3	18.1	17.1	16.6
No	82.4	81.6	81.9	82.8	83.4
N.C	.0	.1	.1	.0	.0
(N)	(21054)	(5268)	(5260)	(5262)	(5265)

PREGUNTA 19a: SÓLO A QUIENES HAN IDO AL DENTISTA, PROTÉSICO O HIGIENISTA DENTAL DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES MESES (1 en Pregunta 19)

Pregunta 19a

¿Cuántas veces?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Media	2.11	2.03	2.25	1.97	2.18
Desviación típica	1.98	1.83	2.13	1.91	2.03
(N)	(3617)	(948)	(934)	(884)	(852)

PREGUNTA 20: SÓLO A QUIENES NO HAN IDO AL DENTISTA, PROTÉSICO O HIGIENISTA DENTAL DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES MESES (2 en Pregunta 19)

Pregunta 20

Si no ha ido en los últimos tres meses, ¿puede recordar cuánto tiempo hace que acudió al dentista, protésico o

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Media	40.35	40.44	42.45	38.48	40.02
Desviación típica	63.99	62.64	67.99	60.12	64.94
(N)	(14221)	(3592)	(3542)	(3550)	(3537)

PREGUNTAS 21 Y 22: SÓLO A QUIENES HAN IDO ALGUNA VEZ AL DENTISTA

Pregunta 21

¿La última vez que acudió al dentista lo hizo por alguno/s de los motivos siguientes?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Revisión o chequeo					
Sí	32.4	32.0	32.8	31.3	33.5
No	67.6	68.0	67.2	68.7	66.5
(N)	(20082)	(5015)	(5041)	(5025)	(5000)
Limpieza de boca					
Sí	27.1	27.9	28.1	25.1	27.2
No	72.9	72.1	71.9	74.9	72.8
(N)	(20082)	(5015)	(5041)	(5025)	(5000)
Empastes (obturaciones)					
Sí	30.0	29.6	30.7	30.0	29.9
No	70.0	70.4	69.3	70.0	70.1
(N)	(20082)	(5015)	(5041)	(5025)	(5000)

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Extracción de algún diente o muela					
Sí	23.9	26.0	25.6	21.4	22.8
No	76.1	74.0	74.4	78.6	77.2
(N)	(20082)	(5015)	(5041)	(5025)	(5000)
Poner fundas, puentes u otro tipo de prótesis					
Sí	17.2	17.9	16.0	17.5	17.4
No	82.8	82.1	84.0	82.5	82.6
(N)	(20082)	(5015)	(5041)	(5025)	(5000)
Tratamiento de las enfermedades de las encías					
Sí	2.0	2.5	1.8	1.8	1.8
No	98.0	97.5	98.2	98.2	98.2
(N)	(20082)	(5015)	(5041)	(5025)	(5000)
Ortodoncia					
Sí	3.2	3.3	3.2	3.1	3.1
No	96.8	96.7	96.8	96.9	96.9
(N)	(20082)	(5015)	(5041)	(5025)	(5000)
Selladores, aplicación de flúor					
Sí	.7	.8	.7	.6	.8
No	99.3	99.2	99.3	99.4	99.2
(N)	(20082)	(5015)	(5041)	(5025)	(5000)
Otros motivos					
Sí	3.4	3.6	3.7	3.2	3.0
No	96.6	96.4	96.3	96.8	97.0
(N)	(20082)	(5015)	(5041)	(5025)	(5000)

Pregunta 22 El dentista al que consultó esta última vez era?

	TOTAL	OLEADA -			
		1	2	3	4
De la Seguridad Social	13.0	14.7	13.3	12.2	11.9
Del Ayuntamiento	.1	.3	.1	.1	.0
De una sociedad médica	3.4	3.7	3.6	2.9	3.4
Privado	81.4	79.5	81.0	82.5	82.6
Otras respuestas	.4	.6	.4	.3	.3
N.C	1.7	1.2	1.7	2.1	1.7
(N)	(20082)	(5015)	(5041)	(5025)	(5000)

Pregunta 23 Vamos a preguntarle ahora sobre el estado de sus dientes:

	TOTAL	OLE		ADA	
		1	2	3	4
Tiene caries					
Sí	33.3	34.0	34.4	32.8	32.0
No	66.7	66.0	65.6	67.2	68.0
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)
Le han extraído dientes/muelas por caries o porque se	movían				
Sí	63.2	64.6	63.4	62.8	62.1
No	36.8	35.4	36.6	37.2	37.9
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)
Tiene dientes/muelas empastados (obturados)					
Sí	59.2	58.9	60.0	59.3	58.4
No	40.8	41.1	40.0	40.7	41.6
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)
Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamento	Э				
Sí	17.3	19.4	17.5	16.4	15.9
No	82.7	80.6	82.5	83.6	84.1
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
Se le mueven los dientes/muelas					
Sí	7.6	7.9	7.7	7.5	7.3
No	92.4	92.1	92.3	92.5	92.7
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)
Lleva fundas (coronas), puentes u otro tipo de prótesi	s				
Sí	34.8	35.1	34.3	35.2	34.7
No	65.2	64.9	65.7	64.8	65.3
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)
Le faltan dientes que no han sido sustituidos por próte	esis				
Sí	37.0	38.5	37.9	35.9	35.6
No	63.0	61.5	62.1	64.1	64.4
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)
Tiene o conserva todos sus dientes naturales					
Sí	39.9	39.3	37.7	40.2	42.6
No	60.1	60.7	62.3	59.8	57.4
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

Pregunta 24 Durante <u>los últimos doce meses</u> ¿ha estado Ud. hospitalizado como paciente, al menos durante una noche?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí	8.7	9.0	8.9	8.8	8.0
No	91.2	90.8	90.9	91.1	91.9
N.C	.1	.1	.2	.1	.1
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTAS 24a A 24g: SÓLO A QUIENES, DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, HAN ESTADO HOSPITALIZADOS COMO PACIENTES AL MENOS DURANTE UNA NOCHE (1 en Pregunta 24)

Pregunta 24a

¿Cuántas veces ha estado Ud. hospitalizado en estos últimos doce meses?

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
Media	1.25	1.25	1.26	1.27	1.23
Desviación típica	.68	.76	.58	.75	.58
(N)	(1822)	(473)	(467)	(463)	(418)

Pregunta 24b

Y, refiriéndonos tan sólo al ultimo ingreso hospitalario ocurrido en los últimos doce meses, ¿puede Ud. decirnos, aproximadamente, cuántos días estuvo ingresado en el hospital?

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
Media	8.38	8.41	8.49	8.71	7.86
Desviación típica	14.72	12.71	15.86	17.91	11.24
(N)	(1816)	(470)	(467)	(462)	(417)

Pregunta 24c

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

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
Intervención quirúrgica	46.3	47.3	44.9	46.2	46.9
Estudio médico para diagnosticar	15.7	17.1	14.4	16.7	14.3
Tratamiento médico (sin intervención quirúrgica)	20.5	20.6	21.4	18.8	21.2
Parto	11.7	10.3	12.2	12.3	12.3
Otros motivos	5.6	4.7	6.7	5.9	5.2
N.C	.1	.0	.4	.0	.0
(N)	(1831)	(476)	(470)	(465)	(420)

Pregunta 24d

¿Estaba Ud. en la lista de espera por este motivo?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí	23.3	23.8	25.2	22.6	21.4
No	76.5	76.2	74.3	77.2	78.4
N.C	.2	.0	.5	.2	.2
(N)	(1832)	(476)	(470)	(465)	(420)

PREGUNTA 24e: SÓLO A QUIENES ESTABAN EN LISTA DE ESPERA ANTES DEL ÚLTIMO INGRESO HOSPITALARIO (1 en Pregunta 24d)

Pregunta 24e

¿Cuánto tiempo en meses?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Media	6.47	5.22	6.37	8.12	6.24
Desviación típica	6.52	3.73	5.68	8.72	7.04
(N)	(406)	(108)	(114)	(100)	(84)

Pregunta 24f

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
A través del servicio de urgencias.	56.5	56.6	52.8	58.7	58.0
Ingreso ordinario (no ingreso por urgencias)	40.9	40.7	43.8	40.5	38.3
N.C	2.6	2.7	3.4	.8	3.7
(N)	(1834)	(476)	(470)	(466)	(422)

Pregunta 24g

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Seguridad Social	81.3	83.2	78.4	81.8	81.8
Mutualidad obligatoria (MUFACE, ISFAS, etc)	4.6	4.4	5.3	6.1	2.7
Beneficencia	.1	.2	.0	.0	.0
Sociedad médica privada (Sanitas, Asisa, Adeslas, etc.)	8.7	7.4	9.5	8.2	9.8
A su propio cargo	1.7	1.5	2.2	1.3	1.8
Otras respuestas	.9	.8	1.1	1.4	.1
N.C	2.8	2.5	3.5	1.3	3.7
(N)	(1834)	(476)	(470)	(466)	(422)

A TODOS

Pregunta 25

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

	TOTAL			EADA	
		1	2	3	4
Sí, acudió a un centro o servicio	18.9	19.5	18.5	19.5	17.9
Sí, acudieron a mi domicilio	1.1	1.2	1.1	.9	1.1
No	80.0	79.3	80.3	79.4	80.9
N.C	.1	.1	.1	.2	.1
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTAS 25a A 25c: SÓLO A QUIENES, DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, HAN UTILIZADO UN SERVICIO DE URGENCIAS POR ALGÚN PROBLEMA O ENFERMEDAD PROPIA (1 y 2 en Pregunta 25)

Pregunta 25a

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Media	1.62	1.74	1.51	1.55	1.67
Desviación típica	1.74	2.10	1.51	1.72	1.55
(N)	(4134)	(1075)	(1013)	(1060)	(986)

Pregunta 25b

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Un servicio de urgencias no hospitalario de la SS	21.4	21.5	18.3	23.2	22.7
Un hospital de la Seguridad Social	57.8	58.3	58.4	57.8	56.7
Un centro no hospitalario de la SS (ambulatorio, etc.)	9.6	9.3	10.7	7.8	11.0
Un servicio privado de urgencias	5.0	5.0	5.5	5.3	4.0
Un sanatorio, hospital o clínica privada	3.8	3.5	4.4	4.1	3.0
Una casa de socorro o servicio de Urgencias del Ayuntamiento.	.5	.5	.6	.3	.5
Otras respuestas	1.0	1.4	1.2	.5	.7
N.C	.9	.6	.9	1.0	1.3
(N)	(4197)	(1087)	(1031)	(1077)	(1002)

PREGUNTA 25c: SÓLO A QUIENES LA ÚLTIMA VEZ QUE UTILIZARON UN SERVICIO DE URGENCIAS ÉSTE PERTENECÍA A UN HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL (2 en Pregunta 25b)

Pregunta 25c

¿Por qué fue Ud. a un servicio de urgencias de un hospital de la Seguridad Social:

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Porque el médico se lo mandó	20.6	21.9	18.6	20.3	21.6
Porque Ud., sus familiares lo consideraron necesario	76.9	75.7	79.8	75.6	76.5
N.C	2.5	2.4	1.6	4.1	1.9
(N	(2427)	(634)	(602)	(622)	(568)

A TODOS

Pregunta 26

En los últimos doce meses ¿alguna vez ha necesitado Ud. asistencia médica y no la ha obtenido?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí	2.5	2.9	2.6	2.5	2.2
No	96.9	96.5	96.9	97.1	97.1
N.S	.1	.2	.1	.1	.2
N.C	.4	.5	.4	.3	.5
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTA 26a: SÓLO A QUIENES, EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, HAN NECESITADO ASISTENCIA MÉDICA Y NO LA HAN OBTENIDO (1 en Pregunta 26)

Pregunta 26a

¿Cuál fue la causa principal por la que Ud. no obtuvo asistencia?

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
No pudo conseguir cita	22.5	28.7	13.5	22.9	24.8
No pudo dejar el trabajo	7.5	6.9	11.5	6.6	4.8
Demasiado caro, no tenía dinero	2.2	2.1	.0	.6	6.8
No tenía medio de transporte	3.1	3.5	3.6	1.4	3.7
Estaba demasiado nervioso y asustado	4.3	3.4	4.9	3.9	5.3
El seguro no lo cubría	4.3	5.2	2.5	7.9	1.4
No tenía seguro	.1	.0	.0	.0	.5
Había que esperar demasiado	19.6	22.1	23.9	18.4	12.6
Otras causas	32.3	22.2	39.3	34.3	35.0
N.S	.4	.7	.0	.7	.0
N.C	3.6	5.3	.8	3.2	5.0
(N)	(537)	(151)	(138)	(130)	(118)

Pregunta 27

¿Podría decirme ahora, si es Ud. titular y/o beneficiario de alguna/s de las modalidades de Seguro Sanitario (Público y/o Privado) que aparecen en esta tarjeta?

(Multirrespuesta: máximo dos respuestas)

(Multirrespuesta)	TOTAL		OLEADA				
		1	2	3	4		
Seguridad Social	95.3	95.4	95.4	95.3	95.0		
Mutualidades del Estado acogidas a la Seguridad Social	2.3	2.4	2.1	2.4	2.2		
Mutualidades del Estado acogidas a un seguro privado	2.7	3.0	2.6	2.7	2.5		
Seguro médico privado, concertado individualmente	7.6	7.8	7.8	7.1	7.6		
Seguro médico concertado por su empresa	2.7	3.1	2.7	2.9	2.0		
No tengo seguro médico, utilizo la beneficencia	.1	.1	.1	.0	.0		
No tengo seguro médico, utilizo siempre médicos privados.	.0	.0	.0	.0	.0		
(N)	(20963)	(5236)	(5247)	(5240)	(5240)		

Pregunta 28 Cambiando de tema, ¿podría Ud. decirme si fuma?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí, fuma diariamente	31.6	31.4	31.1	32.4	31.5
Sí, fuma pero no diariamente	2.8	2.9	3.0	2.5	2.7
No fuma, pero ha fumado	16.8	16.9	17.1	16.4	16.8
No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual	48.6	48.3	48.7	48.5	48.9
N.C	.2	.4	.2	.2	.1
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTAS 29 A 29b: SÓLO A QUIENES FUMAN A DIARIO (1 en Pregunta 28)

Pregunta 29

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

(Medias)	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Cigarrillos	17.74	17.24	17.73	18.26	17.79
(N	(6003)	(1621)	(1410)	(1518)	(1455)
Pipas	3.21	4.35	2.11	2.67	4.21
(N)	(30)	(9)	(11)	(6)	(5)
Puros	2.74	3.61	2.53	2.34	2.70
(N)	(220)	(44)	(65)	(55)	(56)

Pregunta 29a

¿A qué edad comenzó Ud. a fumar?

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
Media	16.94	16.92	16.80	16.87	17.18
Desviación típica	4.22	4.33	4.03	4.22	4.29
(N)	(6493)	(1622)	(1581)	(1666)	(1624)

Pregunta 29b

¿Diría Ud. que fuma ahora más, menos o igual que hace dos años?

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
Más	28.5	27.7	27.9	29.2	29.2
Menos	25.4	24.7	26.7	24.7	25.4
Igual	45.3	46.8	44.1	45.5	44.7
N.C	.9	.8	1.3	.6	.7
(N)	(6661)	(1656)	(1636)	(1709)	(1660)

PREGUNTAS 30 A 30c: SÓLO A QUIENES FUMAN, PERO NO DIARIAMENTE (2 en Pregunta 28)

Pregunta 30

¿Con qué frecuencia suele Ud. fumar?

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
Tres o cuatro veces por semana	32.9	32.7	29.0	33.3	37.0
Una o dos veces por semana	47.0	47.1	46.4	48.1	46.6
Con menos frecuencia	19.0	19.8	23.1	18.6	14.0
N.C	1.1	.5	1.5	.0	2.4
(N)	(587)	(154)	(159)	(133)	(141)

Pregunta 30a

Y el día que fuma, ¿qué tipo de tabaco fuma Ud. y qué cantidad?

(Medias)	TOTAL	OLEADA				
		1	2	3	4	
Cigarrillos	4.28	4.47	4.50	4.03	4.03	
(N	(526)	(139)	(143)	(121)	(124)	
Pipas	1.49	1.00	1.44	1.57	1.64	
(N)	(8)	(0)	(4)	(1)	(3)	
Puros	1.28	1.45	1.18	1.29	1.20	
(N)	(67)	(20)	(20)	(13)	(14)	

Pregunta 30b

¿A qué edad comenzó Ud. a fumar?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Media	18.62	18.91	17.88	18.49	19.27
Desviación típica	5.32	6.28	3.73	4.32	6.41
(N)	(555)	(149)	(149)	(128)	(129)

Pregunta 30c

¿Diría Ud. que fuma ahora más, menos o igual que hace dos años?

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
Más	12.9	11.6	14.7	12.3	12.7
Menos	50.2	46.4	48.6	56.6	50.1
Igual	35.0	41.6	34.7	29.2	33.8
N.C	1.9	.5	1.9	1.8	3.4
(N)	(587)	(154)	(159)	(133)	(141)

PREGUNTAS 31 A 31c: SÓLO A QUIENES NO FUMAN PERO HAN FUMADO (3 en Pregunta 28)

Pregunta 31

¿A qué edad comenzó a fumar?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Media	16.88	16.79	16.67	16.71	17.33
Desviación típica	4.42	4.48	4.30	4.22	4.64
(N)	(3450)	(869)	(871)	(843)	(866)

Pregunta 31a

¿Cuánto tiempo hace que dejó de fumar?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Media	9.71	9.06	10.39	9.14	10.21
(N)	(3459)	(871)	(877)	(841)	(870)

Pregunta 31b

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

(Multirrespuesta)	TOTAL	OLEADA				
		1	2	3	4	
Me lo aconsejó el médico	18.2	19.9	17.2	17.3	18.2	
Sentía molestias por causa del tabaco	19.8	20.1	17.9	20.1	21.2	
Aumentó mi preocupación por sus efectos nocivos	14.4	14.3	15.4	14.7	13.4	
Sentí que disminuía mi rendimiento psíquico y/o físico	6.2	8.2	6.6	5.6	4.2	
Lo decidí por propia voluntad	57.5	59.7	56.0	57.0	57.1	
Otros motivos	6.4	5.5	7.9	5.2	7.0	
(N)	(3483)	(874)	(885)	(851)	(873)	

Pregunta 31c

¿Qué cantidad de tabaco fumaba por término medio al día?

Medias	TOTAL	OLEADA				
		1	2	3	4	
Cigarrillos	19.96	19.90	19.32	19.88	20.76	
(N	(2549)	(673)	(653)	(582)	(640)	
Pipas	2.07	1.53	1.32	3.73	1.00	
(N)	(21)	(10)	(5)	(6)	(0)	
Puros	2.30	3.14	1.53	2.58	2.18	
(N)	(164)	(51)	(56)	(20)	(37)	

A TODOS

Pregunta 32

Ahora quisiera hacerle unas preguntas respecto al consumo de bebidas alcohólicas, es decir, cualquier tipo de bebida que contenga alcohol, independientemente de su graduación. ¿Ha bebido Ud. en estas dos últimas semanas alguna bebida alcohólica?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sf	52.1	52.3	52.7	52.3	51.1
No	47.5	47.4	46.8	47.3	48.5
N.C	.4	.4	.4	.4	.5
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

Pregunta 33

¿Y con respecto al consumo de bebidas alcohólicas de los siguientes tipos, ¿podría decirme con qué frecuencia las consume Ud.?

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
Vino y cava					
3-4 veces al día	1.5	1.7	1.4	1.6	1.3
2 veces al día	6.6	6.9	5.7	6.5	7.3
1 vez al día	9.9	9.5	10.0	9.8	10.5
5-6 veces semana	.8	.7	1.1	.7	.8
3-4 veces semana	2.1	2.0	2.2	2.1	2.2
1-2 veces semana	8.5	9.3	8.9	8.2	7.8
2-3 veces al mes	3.9	4.4	4.0	3.6	3.6
1 vez al mes aproximadamente	5.4	5.6	5.9	5.1	5.0
Menos de 1 vez al mes pero por lo menos 1 vez al año	13.0	13.4	13.0	12.9	12.7
Menos de una vez al año	2.7	3.4	2.7	2.1	2.8
Nunca	43.9	42.6	44.2	45.8	43.1
N.C	1.5	.6	.9	1.6	2.9
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Cerveza con alcohol					
3-4 veces al día	1.3	1.2	1.6	1.2	1.0
2 veces al día	2.8	2.5	3.5	3.1	2.2
1 vez al día	5.9	5.1	6.7	6.4	5.4
5-6 veces semana	1.7	1.7	1.9	1.6	1.7
3-4 veces semana	4.3	3.6	4.7	4.9	3.9
1-2 veces semana	14.9	15.3	14.6	15.1	14.7
2-3 veces al mes	4.8	5.2	4.8	4.7	4.7
1 vez al mes aproximadamente	4.5	5.0	4.4	3.9	4.8
Menos de 1 vez al mes pero por lo menos 1 vez al año	3.9	5.0	3.1	3.5	4.1
Menos de una vez al año	.9	1.0	1.1	.6	.8
Nunca	53.3	53.5	52.6	53.2	53.7
N.C	1.7	1.0	1.0	1.9	3.0
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)
Aperitivos					
3-4 veces al día	.1	.2	.0	.1	.1
2 veces al día	.1	.1	.1	.1	.1
1 vez al día	.4	.5	.5	.3	.4
5-6 veces semana	.2	.1	.2	.2	.2
3-4 veces semana	.5	.6	.7	.4	.4
1-2 veces semana	3.8	4.0	4.5	3.3	3.3
2-3 veces al mes	1.7	1.8	1.8	1.6	1.6
1 vez al mes aproximadamente	2.9	3.2	3.0	2.8	2.8
Menos de 1 vez al mes pero por lo menos 1 vez al año	4.2	4.4	4.2	4.2	3.9
Menos de una vez al año	1.8	2.3	1.9	1.4	1.7
Nunca	81.4	81.0	81.0	82.5	81.2
N.C	2.8	1.8	2.2	3.1	4.2
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)
Sidra					
3-4 veces al día	.0	.0	.0	.0	.1
2 veces al día	.1	.2	.0	.0	.1
1 vez al día	.1	.1	.1	.1	.1
5-6 veces semana	.0	.0	.0	.1	.0
3-4 veces semana	.2	.2	.2	.2	.1
1-2 veces semana	.9	.9	1.3	.7	.8
2-3 veces al mes	.7	.9	.6	.7	.7
1 vez al mes aproximadamente	1.5	1.4	1.8	1.4	1.4
Menos de 1 vez al mes pero por lo menos 1 vez al año	13.6	14.8	13.8	12.3	13.4

	TOTAL	OLEADA					
		1	2	3	4		
Menos de una vez al año	3.3	3.7	3.5	2.6	3.6		
Nunca	76.9	76.2	76.7	79.0	75.8		
N.C	2.6	1.6	2.0	2.9	3.9		
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)		
Brandy, licores, combinados							
3-4 veces al día	.1	.2	.1	.2	.1		
2 veces al día	.2	.2	.2	.2	.1		
1 vez al día	1.1	1.1	1.0	.9	1.3		
5-6 veces semana	.2	.2	.2	.1	.2		
3-4 veces semana	.7	.7	.9	.7	.6		
1-2 veces semana	8.5	8.1	8.5	9.0	8.5		
2-3 veces al mes	3.6	3.2	4.1	3.8	3.0		
1 vez al mes aproximadamente	4.4	4.7	4.4	4.1	4.6		
Menos de 1 vez al mes pero por lo menos 1 vez al año	5.6	6.1	5.6	5.1	5.7		
Menos de una vez al año	1.8	2.0	2.1	1.4	1.7		
Nunca	71.4	72.1	71.1	72.0	70.4		
N.C	2.4	1.4	1.8	2.5	3.9		
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)		
Whisky							
3-4 veces al día	.1	.1	.2	.1	.2		
2 veces al día	.1	.1	.1	.1	.1		
1 vez al día	.5	.5	.4	.6	.6		
5-6 veces semana	.1	.1	.2	.2	.1		
3-4 veces semana	.5	.4	.5	.3	.6		
1-2 veces semana	6.2	6.0	6.8	5.8	6.1		
2-3 veces al mes	3.0	3.1	3.0	3.6	2.5		
1 vez al mes aproximadamente	3.6	3.4	4.0	3.3	3.7		
Menos de 1 vez al mes pero por lo menos 1 vez al año	4.1	4.7	3.8	3.8	4.0		
Menos de una vez al año	1.6	1.9	1.7	1.3	1.6		
Nunca	77.7	78.2	77.4	78.2	76.8		
N.C	2.5	1.5	2.0	2.8	3.7		
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)		

Pregunta 34 ¿Y qué cantidad de vasos o copas suele Ud. beber cada vez?

(Medias)	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
Vino y cava	1.48	1.48	1.46	1.52	1.46
(N)	(11169)	(2894)	(2818)	(2670)	(2788)
Cerveza con alcohol	1.71	1.74	1.69	1.73	1.67
(N)	(9238)	(2311)	(2389)	(2302)	(2236)
Aperitivos	1.26	1.27	1.26	1.26	1.24
(N)	(3079)	(831)	(820)	(706)	(722)
Sidra	1.61	1.66	1.59	1.54	1.63
(N)	(4061)	(1085)	(1064)	(899)	(1012)
Brandy, licores, combinados	1.66	1.64	1.68	1.67	1.64
(N)	(5272)	(1318)	(1351)	(1302)	(1302)
Whisky	1.66	1.61	1.72	1.71	1.61
(N)	(3947)	(990)	(1040)	(957)	(960)

PREGUNTAS 35 Y 36: SÓLO A QUIENES HAN TOMADO ALGUNA VEZ BEBIDAS ALCOHÓLICAS

Pregunta 35

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

	TOTAL		OLE	ADA	- 1
		1	2	3	4
Vino y cava					
Sólo días festivos	46.8	48.9	47.8	45.5	44.9
Sólo días laborables	1.7	2.3	1.6	1.8	1.3
Ambos indistintamente	50.4	48.2	50.1	50.9	52.5
N.C	1.0	.5	.6	1.8	1.3
(N)	(11458)	(2973)	(2873)	(2769)	(2843)

	TOTAL	OLEADA					
		1	2	3	4		
Cerveza con alcohol							
Sólo días festivos	39.0	43.3	36.6	37.4	38.6		
Sólo días laborables	1.8	2.4	1.2	1.8	1.7		
Ambos indistintamente	58.0	53.6	61.2	59.1	58.2		
N.C	1.2	.7	.9	1.8	1.6		
(N)	(9430)	(2367)	(2414)	(2364)	(2285)		
Aperitivos							
Sólo días festivos	68.4	67.9	68.6	68.1	69.0		
Sólo días laborables	.8	.7	.6	.8	1.1		
Ambos indistintamente	26.9	28.8	28.7	25.4	24.3		
N.C	3.9	2.6	2.1	5.6	5.5		
(N)	(3241)	(866)	(849)	(757)	(769)		
Sidra							
Sólo días festivos	81.7	82.6	82.0	81.4	80.7		
Sólo días laborables	.7	.3	.9	.7	.7		
Ambos indistintamente	14.9	15.2	15.7	14.0	14.5		
N.C	2.8	1.9	1.4	3.8	4.2		
(N)	(4239)	(1126)	(1089)	(955)	(1068)		
Brandy, licores, combinados							
Sólo días festivos	75.4	75.4	74.8	76.0	75.6		
Sólo días laborables	.6	1.1	.3	.3	.8		
Ambos indistintamente	22.1	22.8	23.7	21.5	20.4		
N.C	1.8	.7	1.1	2.2	3.3		
(N)	(5445)	(1354)	(1387)	(1346)	(1357)		
Whisky							
Sólo días festivos	75.1	78.2	75.6	73.1	73.3		
Sólo días laborables	.4	.4	.1	.4	.7		
Ambos indistintamente	22.2	20.4	22.8	23.6	21.9		
N.C	2.4	1.0	1.5	3.0	4.1		
(N)	(4135)	(1045)	(1062)	(1001)	(1027)		

¿Qué edad tenía cuando comenzó a tomar bebidas alcohólicas de forma regular?

	TOTAL		OLE	EADA	
		1	2	3	4
Media	18.34	18.47	18.21	18.16	18.52
Desviación típica	4.59	4.70	4.31	4.48	4.83
(N)	(13058)	(3391)	(3207)	(3211)	(3249)

A TODOS

Pregunta 37

A continuación le voy a leer una lista de situaciones que se producen en la vida diaria y que otras personas hacen o pueden hacer para ayudarnos. Quisiera que me dijera si Ud. cuenta con apoyo en cada una de esas situaciones. Para contestarme, utilice una escala de 1 a 5, donde el 1 significa que "recibe Ud. tanta ayuda como desea" y el 5 que "no recibe ayuda ninguna".

(Medias)	TOTAL	OLEADA		EADA		
		1	2	3	4	
Recibe invitaciones para distraerse y salir con otras personas.	2.18	2.18	2.21	2.14	2.18	
(N)	(20725)	(5198)	(5192)	(5135)	(5201)	
Recibe amor y afecto	1.66	1.55	1.72	1.71	1.64	
(N)	(20733)	(5194)	(5197)	(5139)	(5203)	
Tiene la posibilidad de hablar con alguien de sus problemas personales y familiares	1.73	1.65	1.80	1.76	1.72	
(N)	(20749)	(5203)	(5205)	(5135)	(5207)	
Tiene la posibilidad de hablar con alguien de sus problemas en el trabajo y/o en casa	1.75	1.68	1.80	1.78	1.74	
(N)	(20636)	(5171)	(5186)	(5097)	(5182)	
Cuenta con personas que se preocupan de lo que le sucede a Ud.	1.60	1.51	1.66	1.64	1.58	
(N)	(20765)	(5203)	(5205)	(5142)	(5214)	
Recibe consejos útiles cuando le ocurre algún acontecimiento importante en su vida	1.76	1.70	1.83	1.79	1.72	
(N)	(20601)	(5164)	(5177)	(5094)	(5167)	
Recibe ayuda cuando está enfermo en la cama	1.56	1.49	1.64	1.57	1.55	
(N)	(20625)	(5166)	(5168)	(5114)	(5177)	

¿Podría indicarme, aproximadamente, cuántas horas al día duerme Ud. habitualmente?

	TOTAL		OLE	EADA	
		1	2	3	4
Media	7.39	7.43	7.37	7.37	7.40
Desviación típica	1.40	1.46	1.37	1.39	1.39
(N)	(20916)	(5225)	(5222)	(5229)	(5240)

Pregunta 39

Ahora nos gustaría que nos dijera qué tipo de ejercicio físico implica su trabajo o actividad habitual. De las posibilidades contenidas en esta tarjeta, ¿cuál diría Ud. que describe mejor su actividad principal? (En el trabajo, centro de enseñanza, labores domésticas, etc.).

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sentado la mayor parte de la jornada	33.2	32.6	33.6	33.3	33.5
De pie la mayor parte sin grandes desplazamientos o esfuerzos	50.9	51.0	49.6	51.1	51.9
Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes.	11.1	11.5	11.7	11.2	10.0
Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico	3.8	3.9	3.8	3.7	3.8
N.C	.9	1.0	1.2	.7	.8
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

¿Qué tipo de ejercicio físico hace en su tiempo libre. Dígame cuál de estas posibilidades describe mejor la mayor parte de su actividad en su tiempo libre?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
No hago ejercicio. Mi tiempo libre es sedentario	46.6	45.7	45.5	47.7	47.4
Alguna actividad física o deportiva ocasional	38.3	38.6	39.1	37.3	38.2
Actividad física regular, varias veces al mes	8.5	8.2	8.7	8.9	8.1
Entrenamiento físico varias veces a la semana	6.1	6.8	6.2	5.5	5.8
N.C	.5	.6	.6	.5	.5
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

Pregunta 41

Nos gustaría saber, a continuación, algo sobre sus hábitos alimentarios. ¿Qué suele Ud. desayunar habitualmente?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Café, leche, té, chocolate o cacao, yogur, etc	33.9	34.7	34.7	34.0	32.0
Algo líquido y fruta, zumos	6.3	6.0	6.4	6.8	6.1
Algo líquido y cereales, tostadas, galletas, etc	41.7	40.4	39.8	42.7	44.0
Algo líquido y fruta y tostada, galletas, bollería	9.2	9.9	10.0	8.1	8.8
Algo líquido y algo más sólido aún (huevos, queso, etc.).	5.1	5.2	5.0	5.0	5.0
Nada, no suele desayunar.	3.5	3.6	3.6	3.1	3.7
N.C	.4	.2	.6	.3	.3
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

Pregunta 42

Le voy a leer una serie de alimentos para que me diga si los consume Ud. 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 o nunca.

	TOTAL		OLE					
		1	2	3	4			
Fruta fresca								
A diario	64.1	66.0	65.2	63.4	61.7			
Tres o más veces a la semana, pero no a diario	15.9	14.2	16.1	16.9	16.3			
Una o dos veces por semana	10.2	9.6	9.8	10.0	11.4			
Menos de una vez a la semana	4.8	4.7	4.3	4.9	5.1			
Nunca o casi nunca	4.8	5.1	4.4	4.4	5.2			
N.C.	.4	.3	.3	.4	.4			
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)			
Carne								
A diario	14.4	15.7	13.5	14.1	14.2			
Tres o más veces a la semana, pero no a diario	47.0	41.4	46.9	49.7	49.8			
Una o dos veces por semana	31.2	33.5	31.9	29.4	29.9			
Menos de una vez a la semana	5.1	6.3	5.1	4.5	4.3			
Nunca o casi nunca	2.0	2.6	2.2	1.9	1.3			
N.C	.4	.4	.3	.5	.5			
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)			
Pescado								
A diario	6.3	7.8	6.4	6.0	4.9			
Tres o más veces a la semana, pero no a diario	41.1	40.2	40.4	41.7	42.2			
Una o dos veces por semana	42.1	41.7	42.6	41.6	42.5			
Menos de una vez a la semana	7.4	7.2	7.4	7.6	7.4			
Nunca o casi nunca.	2.6	2.7	2.8	2.6	2.4			
N.C	.5	.4	.4	.5	.6			
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)			
Pasta, arroz, patatas								
A diario	24.6	26.5	22.3	24.0	25.5			
Tres o más veces a la semana, pero no a diario	46.5	43.6	47.1	47.8	47.5			
Una o dos veces por semana	24.7	25.9	26.2	23.6	23.3			
Menos de una vez a la semana	2.7	2.6	3.1	2.7	2.4			
Nunca o casi nunca	.6	.6	.6	.7	.4			
N.C	.9	.8	.8	1.2	.9			
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)			

	TOTAL		OLE	OLEADA	
		1	2	3	4
Pan, cereales					
A diario	81.7	83.0	81.5	79.7	82.4
Tres o más veces a la semana, pero no a diario	9.7	8.2	9.6	11.2	9.9
Una o dos veces por semana	4.6	4.8	4.5	4.9	4.3
Menos de una vez a la semana	1.7	1.7	2.0	1.6	1.5
Nunca o casi nunca	1.7	1.7	1.9	1.9	1.2
N.C	.6	.5	.5	.8	.7
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)
Verdura					
A diario	32.8	34.3	33.7	32.4	31.0
Tres o más veces a la semana, pero no a diario	35.7	34.4	35.0	37.2	36.0
Una o dos veces por semana	23.3	22.9	22.9	22.8	24.5
Menos de una vez a la semana	5.3	5.7	5.2	5.1	5.4
Nunca o casi nunca	2.3	2.3	2.8	1.9	2.4
N.C	.5	.4	.5	.6	.6
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)
Legumbres					
A diario	6.5	7.7	6.0	6.7	5.6
Tres o más veces a la semana, pero no a diario	34.4	35.8	32.7	35.5	33.5
Una o dos veces por semana	46.2	44.3	46.7	44.9	48.9
Menos de una vez a la semana	9.4	8.8	10.4	9.4	8.9
Nunca o casi nunca	2.5	2.4	3.0	2.4	2.4
N.C	1.0	1.0	1.2	1.1	.7
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)
Embutidos					
A diario	16.6	18.6	15.4	16.3	16.2
Tres o más veces a la semana, pero no a diario	23.7	21.2	24.3	25.6	23.6
Una o dos veces por semana	27.2	26.5	27.2	27.4	27.6
Menos de una vez a la semana	19.7	19.8	19.5	19.7	19.7
Nunca o casi nunca	11.8	12.8	12.7	10.0	11.8
N.C	1.1	1.1	.9	1.1	1.2
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

	TOTAL	L OL		ADA	
		1	2	3	4
Productos lácteos (leche, queso, yogur)					
A diario	81.2	81.6	81.1	80.3	81.9
Tres o más veces a la semana, pero no a diario	11.1	10.4	11.5	11.8	10.6
Una o dos veces por semana	3.8	3.7	4.1	3.8	3.5
Menos de una vez a la semana	1.8	2.0	1.5	1.9	1.8
Nunca o casi nunca	1.5	1.9	1.3	1.5	1.5
N.C.	.6	.4	.5	.7	.7
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)
Dulces (galletas, mermeladas, etc.)					
A diario	33.0	35.6	31.5	30.9	34.1
Tres o más veces a la semana, pero no a diario	18.4	17.6	18.5	18.4	19.3
Una o dos veces por semana	19.7	18.3	20.4	20.4	19.6
Menos de una vez a la semana	15.5	14.9	15.5	16.3	15.4
Nunca o casi nunca	12.8	13.0	13.6	13.4	11.1
N.C	.6	.5	.5	.7	.6
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

Pregunta 43 Pasando a otro tema, querríamos saber si se ha vacunado de la gripe en la última campaña?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí	19.3	19.7	19.7	18.6	19.1
No	80.6	80.2	80.1	81.2	80.8
N.C	.2	.1	.2	.2	.1
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

Pregunta 43a

¿Quién se lo indicó?

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
El médico, por mi edad	42.6	45.2	40.3	38.7	46.1
El médico por mis enfermedades	21.9	18.7	23.6	21.9	23.2
Me ponen la vacuna en la empresa/centro de estudio	5.6	5.5	4.9	8.4	3.6
Yo solicité la vacuna porque prefiero estar vacunado	21.5	22.2	22.4	22.6	18.9
El médico, por otras razones	4.6	4.8	4.5	5.4	3.6
Otros	2.4	1.6	3.0	2.1	2.9
N.C	1.5	2.0	1.2	1.0	1.9
(N)	(4062)	(1037)	(1035)	(981)	(1008)

PREGUNTAS 44 A 44b: SÓLO MUJERES

Pregunta 44

¿Ha acudido alguna vez a un ginecólogo?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Si	79.5	79.0	79.3	80.3	79.2
No	19.3	20.4	19.1	18.6	19.4
N.S	1.2	.6	1.7	1.1	1.4
(N)	(10884)	(2714)	(2722)	(2721)	(2727)

PREGUNTA 44a: SÓLO A LAS MUJERES QUE HAN ACUDIDO ALGUNA VEZ AL GINECÓLOGO (1 en Pregunta 44)

Pregunta 44a

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Menos de 6 meses	23.5	24.1	24.4	20.9	24.8
Entre 6 meses y 1 año	28.9	28.4	29.2	28.5	29.5
Entre 1 y 3 años	21.6	20.4	20.1	24.5	21.2
Hace más de 3 años	17.0	17.2	17.5	17.2	16.0
Nunca por otro motivo que no sea embarazo o parto	8.5	9.3	8.3	8.2	8.1
N.C	.6	.6	.5	.7	.5
(N)	(8649)	(2145)	(2157)	(2186)	(2160)

Pregunta 44b

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

	TOTAL		OLE	EADA	
		1	2	3	4
Por algún problema ginecológico	15.5	16.3	16.1	15.7	14.0
Para realizar orientación/planificación familiar	3.1	3.4	2.7	3.8	2.5
Para revisiones periódicas	69.6	67.9	70.6	69.6	70.4
Para realizar detección precoz de cáncer de mama	2.4	2.6	2.4	2.3	2.2
Para realizar detección de cáncer de útero	.5	.5	.7	.3	.6
Por otro motivo.	1.6	1.0	2.7	1.6	1.2
N.C	7.2	8.3	4.8	6.6	9.2
(N)	(7916)	(1946)	(1978)	(2006)	(1986)

A TODOS

Pregunta 45

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Media	70.35	70.59	70.44	70.30	70.07
(N)	(19955)	(5039)	(4979)	(4954)	(4984)

Pregunta 46

¿Y cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Media	166.64	166.44	166.78	166.73	166.61
(N)	(19427)	(4913)	(4846)	(4824)	(4843)

Pregunta 47

Y, en relación a su estatura, ¿diría Ud. que su peso es...?

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Bastante mayor de lo normal	8.7	10.1	9.1	7.6	8.1
Algo mayor de lo normal	34.2	34.8	34.5	34.8	32.8
Normal	49.4	47.4	49.3	49.7	51.2
Menor de lo normal	6.0	6.1	5.3	6.1	6.5
N.S.	1.1	1.2	1.3	1.1	.9
N.C	.5	.4	.5	.7	.4
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí	91.4	90.4	90.8	91.6	92.8
No	8.4	9.5	9.0	8.2	6.9
N.S	.2	.1	.2	.3	.2
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTA 48a: SÓLO A QUIENES NO OYEN LOS PROGRAMAS DE TELEVISIÓN A UN VOLUMEN QUE OTROS CONSIDERAN ACEPTABLE (2 en Pregunta 48)

Pregunta 48a

¿Puede oírlo al aumentar el volumen?

	TOTAL		OLE	ADA	1
		1	2	3	4
Sí	88.4	88.1	87.0	89.1	89.9
No	5.6	6.2	6.0	5.5	4.5
N.S	6.0	5.7	7.0	5.3	5.7
(N)	(1769)	(499)	(476)	(430)	(365)

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

	TOTAL		OLE	ADA	
		1	2	3	4
Sí	93.4	92.5	93.0	94.3	93.9
No	6.3	7.3	6.9	5.2	5.7
N.S	.3	.2	.2	.4	.4
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)

PREGUNTA 49a: SÓLO A QUIENES NO VEN BIEN (CON O SIN GAFAS O LENTILLAS) COMO PARA RECONOCER A UN AMIGO A 4 METROS DE DISTANCIA (2 en Pregunta 49)

Pregunta 49a

¿Puede Ud. reconocerlo a una distancia de un metro?

	TOTAL		OLE	OLEADA			
		1	2	3	4		
Sí	79.9	85.3	75.6	78.7	79.1		
No	15.2	12.8	15.8	17.1	15.7		
N.S	4.9	1.9	8.6	4.2	5.1		
(N)	(1321)	(385)	(361)	(275)	(300)		

Pregunta 50

¿Cuántos años cumplió Ud. en su último cumpleaños?

	TOTAL	TOTAL				
		1	2	3	4	
16-24	15.8	15.8	16.0	15.8	15.7	
25-34	19.7	19.7	19.4	19.7	19.8	
35-44	17.8	17.9	18.0	17.8	17.6	
45-54	14.6	14.7	14.4	14.4	14.9	
55-64	11.9	11.9	12.0	12.1	11.7	
65 y +	20.1	20.0	20.0	20.1	20.2	
N.C	.1	.1	.3	.1	.1	
(N)	(21066)	(5268)	(5266)	(5266)	(5267)	

PREGUNTA 51: SÓLO A QUIENES TIENEN 65 O MÁS AÑOS

Pregunta 51

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

	TOTAL		OLE	EADA	
		1	2	3	4
Utilizar el teléfono (buscar el nº y marcar)					
Puede hacerlo sin ayuda	94.2	93.6	93.4	95.1	94.8
Puede hacerlo con ayuda	3.5	4.8	3.8	2.9	2.6
No puede hacerlo de ninguna manera	1.2	1.1	2.0	1.1	.9
N.C.	1.0	.5	.9	1.0	1.8
(N)	(4211)	(1050)	(1041)	(1057)	(1064)
Comprar comida o ropa					
Puede hacerlo sin ayuda	89.3	89.0	88.4	90.5	89.4
Puede hacerlo con ayuda	6.8	7.5	8.0	5.1	6.5
No puede hacerlo de ninguna manera	3.1	3.3	3.2	3.5	2.5
N.C	.8	.2	.5	.9	1.6
(N)	(4210)	(1050)	(1040)	(1057)	(1064)

	TOTAL		OLE	EADA	
	TOTAL	1	2	3	4
Coger el autobús, metro, taxi, etc.		•		J	
Puede hacerlo sin ayuda	85.7	85.9	83.6	86.4	86.9
Puede hacerlo con ayuda	9.8	10.1	12.1	9.0	8.2
No puede hacerlo de ninguna manera	3.5	3.6	3.3	3.6	3.3
N.C.	1.0	.4	.9	1.0	1.6
(N	(4208)	(1049)	(1039)	(1057)	(1064)
Preparar su propio desayuno	(4200)	(1040)	(1000)	(1007)	(1004)
Puede hacerlo sin ayuda	95.2	95.8	95.5	95.1	94.4
Puede hacerlo con ayuda	2.3	2.1	2.7	2.1	2.3
No puede hacerlo de ninguna manera	1.6	1.6	1.3	1.8	1.7
N.C.	.9	.5	.5	.9	1.7
(N)	(4212)	(1050)	(1042)	(1057)	(1064)
Preparar su propia comida	00.0	00.0	00.0	92.6	00.0
Puede hacerlo sin ayuda	92.6	92.9	92.8		92.2
Puede hacerlo con ayuda	3.8	4.0	4.1	3.1	4.2
No puede hacerlo de ninguna manera	2.6	2.6	2.5	3.4	2.0
N.C	.9	.5	.6	.8	1.6
(N)	(4212)	(1050)	(1042)	(1057)	(1064)
Tomar sus medicinas (acordarse de cantidad y mom					
Puede hacerlo sin ayuda	94.6	94.8	94.0	95.1	94.6
Puede hacerlo con ayuda	3.6	4.0	4.4	2.9	3.0
No puede hacerlo de ninguna manera	.9	.9	1.0	1.1	.7
N.C	.9	.3	.6	.9	1.7
(N)	(4212)	(1050)	(1042)	(1057)	(1064)
Administrar su propio dinero (pagar recibos, tratar o	on el banco,	firmar cheq	ues)		
Puede hacerlo sin ayuda	92.8	92.5	92.5	93.9	92.3
Puede hacerlo con ayuda	4.8	5.7	5.0	3.3	5.2
No puede hacerlo de ninguna manera	1.6	1.5	2.0	1.9	1.1
N.C	.8	.3	.5	.8	1.4
(N)	(4212)	(1050)	(1042)	(1057)	(1064)
Cortar una rebanada de pan					
Puede hacerlo sin ayuda	97.1	97.7	97.4	97.1	96.5
Puede hacerlo con ayuda	1.4	1.3	1.2	1.4	1.6
No puede hacerlo de ninguna manera	.7	.7	.9	.7	.5
N.C	.8	.3	.5	.8	1.4
(N)	(4212)	(1050)	(1042)	(1057)	(1064)

	TOTAL	OLEADA			
		1	2	3	4
Fregar los platos					
Puede hacerlo sin ayuda	92.7	93.6	92.1	91.8	93.2
Puede hacerlo con ayuda	3.5	3.4	3.6	4.2	2.6
No puede hacerlo de ninguna manera	2.7	2.4	3.2	2.9	2.6
N.C	1.1	.6	1.1	1.1	1.6
(N)	(4212)	(1050)	(1042)	(1057)	(1064)
Hacer la cama					
Puede hacerlo sin ayuda	88.7	89.4	87.7	88.1	89.7
Puede hacerlo con ayuda	6.5	6.7	7.7	5.9	5.6
No puede hacerlo de ninguna manera	3.8	3.3	3.7	5.1	3.1
N.C.	1.0	.6	1.0	1.0	1.6
(N.)	(4210)	(1048)	(1042)	(1057)	(1064)
Cambiar las sábanas de la cama					
Puede hacerlo sin ayuda	87.7	88.7	87.4	86.9	87.9
Puede hacerlo con ayuda	7.1	7.1	7.4	6.9	7.0
No puede hacerlo de ninguna manera	4.0	3.4	4.2	5.0	3.5
N.C	1.1	.8	1.0	1.2	1.6
(N)	(4212)	(1050)	(1042)	(1057)	(1064)
Lavar ropa ligera a mano					
Puede hacerlo sin ayuda	87.1	87.9	86.0	87.1	87.5
Puede hacerlo con ayuda	5.7	5.6	6.6	5.0	5.4
No puede hacerlo de ninguna manera	5.7	5.6	5.9	6.3	5.0
N.C	1.5	.8	1.6	1.5	2.0
(N)	(4212)	(1049)	(1042)	(1057)	(1064)
Lavar ropa a máquina					
Puede hacerlo sin ayuda	90.0	90.6	89.3	89.5	90.6
Puede hacerlo con ayuda	4.5	4.6	4.9	4.7	3.8
No puede hacerlo de ninguna manera	4.0	3.8	4.5	4.2	3.5
N.C.	1.5	.9	1.3	1.6	2.0
(N)	(4211)	(1050)	(1041)	(1057)	(1064)
Limpiar la casa o el piso (fregar el suelo, barrer)					
Puede hacerlo sin ayuda	83.9	83.7	82.8	83.5	85.4
Puede hacerlo con ayuda	7.7	8.8	8.2	7.4	6.6
No puede hacerlo de ninguna manera	7.0	6.5	8.0	7.7	6.0
N.C	1.4	1.1	1.0	1.4	2.0
(N)	(4211)	(1050)	(1041)	(1057)	(1064)

	TOTAL		OLE	EADA	
		1	2	3	4
Limpiar una mancha del suelo					
Puede hacerlo sin ayuda	83.3	83.7	83.5	82.7	83.2
Puede hacerlo con ayuda	7.0	7.1	7.3	6.2	7.5
No puede hacerlo de ninguna manera	8.3	8.2	8.3	9.4	7.1
N.C	1.4	.9	.9	1.7	2.1
(N)	(4206)	(1049)	(1036)	(1057)	(1064)
Comer (cortar la comida e introducirla en la boca)					
Puede hacerlo sin ayuda	97.4	97.7	97.5	97.6	96.9
Puede hacerlo con ayuda	1.0	1.3	1.0	.8	.8
No puede hacerlo de ninguna manera	.6	.7	1.0	.5	.3
N.C	1.0	.3	.5	1.1	2.0
(N)	(4208)	(1046)	(1042)	(1057)	(1064)
Vestirse y desnudarse y elegir la ropa que debe pon	erse				
Puede hacerlo sin ayuda	96.2	96.3	96.3	96.1	96.0
Puede hacerlo con ayuda	2.5	2.8	2.7	2.0	2.3
No puede hacerlo de ninguna manera	.6	.6	.6	.8	.3
N.C	.8	.3	.5	1.1	1.4
(N)	(4211)	(1050)	(1041)	(1057)	(1064)
Peinarse (mujer), afeitarse (hombre)					
Puede hacerlo sin ayuda	97.0	97.6	96.8	97.4	96.3
Puede hacerlo con ayuda	1.6	1.6	2.3	1.0	1.4
No puede hacerlo de ninguna manera	.6	.4	.5	.6	.7
N.C	.8	.3	.5	1.0	1.6
(N)	(4212)	(1050)	(1042)	(1057)	(1064)
Andar (con o sin bastón)					
Puede hacerlo sin ayuda	96.0	96.3	95.9	96.5	95.4
Puede hacerlo con ayuda	2.6	3.0	2.9	1.8	2.8
No puede hacerlo de ninguna manera	.5	.3	.7	.7	.4
N.C	.8	.3	.5	1.0	1.4
(N)	(4211)	(1049)	(1042)	(1057)	(1064)
Levantarse de la cama y acostarse	,	. ,	. ,	. ,	, ,
Puede hacerlo sin ayuda	96.1	96.5	95.3	96.4	96.0
Puede hacerlo con ayuda	2.2	2.4	3.1	1.9	1.5
No puede hacerlo de ninguna manera	.8	.8	1.0	.7	.9
N.C	.9	.3	.6	1.0	1.6
(N	(4209)	(1047)	(1042)	(1057)	(1064)
,	,,	, ,	-,	, ,	, ,

	TOTAL		OLI	EADA		
		1	2	3	4	
Cortarse las uñas de los pies						
Puede hacerlo sin ayuda	76.2	77.6	74.1	76.2	76.9	
Puede hacerlo con ayuda	10.3	10.3	11.3	10.1	9.6	
No puede hacerlo de ninguna manera	12.6	11.6	14.2	12.6	11.8	
N.C	.9	.5	.5	1.1	1.6	
(N)	(4209)	(1046)	(1042)	(1057)	(1064)	
Coser un botón						
Puede hacerlo sin ayuda	88.1	88.3	86.2	88.5	89.2	
Puede hacerlo con ayuda	4.0	4.4	4.9	3.2	3.7	
No puede hacerlo de ninguna manera	6.5	6.1	7.8	6.9	5.3	
N.C	1.4	1.2	1.2	1.4	1.8	
(N)	(4206)	(1044)	(1041)	(1057)	(1064)	
Lavarse la cara y el cuerpo de la cintura para arriba						
Puede hacerlo sin ayuda	95.9	96.3	95.7	95.9	95.7	
Puede hacerlo con ayuda	2.5	3.1	2.9	2.0	2.0	
No puede hacerlo de ninguna manera	.7	.3	.9	.9	.6	
N.C	1.0	.4	.6	1.3	1.7	
(N)	(4208)	(1046)	(1041)	(1057)	(1064)	
Ducharse o bañarse						
Puede hacerlo sin ayuda	90.9	91.2	90.4	90.4	91.5	
Puede hacerlo con ayuda	6.6	7.5	6.9	7.0	5.1	
No puede hacerlo de ninguna manera	1.6	1.0	2.0	1.5	1.9	
N.C	.9	.4	.7	1.1	1.5	
(N)	(4210)	(1048)	(1042)	(1057)	(1064)	
Subir diez escalones						
Puede hacerlo sin ayuda	87.5	86.8	87.7	87.3	88.2	
Puede hacerlo con ayuda	8.7	10.5	8.3	7.8	8.0	
No puede hacerlo de ninguna manera	3.0	2.4	3.5	3.7	2.3	
N.C	.9	.3	.5	1.1	1.5	
(N)	(4210)	(1048)	(1042)	(1057)	(1064)	
Andar durante una hora seguida						
Puede hacerlo sin ayuda	78.7	79.2	77.5	78.7	79.5	
Puede hacerlo con ayuda	8.3	8.1	8.3	8.5	8.1	
No puede hacerlo de ninguna manera		12.3	13.2	11.8	10.9	
N.C	1.0	.4	1.0	1.0	1.5	
(N)	(4210)	(1048)	(1041)	(1057)	(1064)	

127

	TOTAL		OLE	ADA			
		1	2	3	4		
Quedarse solo durante toda la noche							
Puede hacerlo sin ayuda	93.2	93.9	93.8	93.5	91.9		
Puede hacerlo con ayuda	2.8	3.2	2.8	2.3	2.8		
No puede hacerlo de ninguna manera	2.9	2.1	2.7	3.3	3.4		
N.C	1.1	.9	.7	.9	2.0		
(N)	(4205)	(1045)	(1040)	(1057)	(1064)		

Preguntas 52 a 54 en cuestionario infantil