

N.º ESTUDIO N.º CUESTIONARIO

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) TARJETA

Región (12) (13)

Provincia (14) (15)

Municipio (16) (17) (18)
(nombre municipio)

Tamaño hábitat (19) (20)

Distrito (21) (22)

Sección (23) (24) (25)

Entrevistador (26) (27) (28) (29)

Cuestionario infantil (30)

El Centro de Investigaciones Sociológicas, por encargo del Ministerio de Sanidad, está realizando una encuesta para conocer el estado de salud de los españoles. Su contribución puede ser muy importante y le agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración. El secreto está amparado por las leyes y los cuestionarios individuales son destruidos enseguida. Podemos así garantizarle un completo anonimato.

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

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

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

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

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

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

— Sí	1	
— No	2	(38)
— N. C.	9	

P.2a ¿Qué tipo de dolencia/s?

_____ (39) (40)

_____ (41) (42)

N. C. 99

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

— Sí	1	
— No	2	(43)
— N. C.	9	

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

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

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

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

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

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

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

— Sí	1	
— No	2	(48)
— N. C.	9	

P.4a ¿Cuántos días?

_____ (49) (50)

N. C. 99

TARJETA (10) (11)

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

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

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

- Sí 1
- No 2 (29)
- N. C. 9

P.5a ¿Cuántos días?

- (30) (31)
- N. C. 99

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

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

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

- Sí 1
- No 2 (49)
- N. C. 9

P.6a ¿Cuántos días?

- (50) (51)
- N. C. 99

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

- Sí 1
- No 2 (52)
- N. C. 9

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

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

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

P.8 ¿Ha consultado con algún médico por algún problema, molestia o enfermedad del niño en las dos últimas semanas? Nos referimos, por supuesto, a una verdadera consulta, y no a una petición de hora o cita ni a la realización de una radiografía o análisis.

- Sí 1
- No 2 (12)
- N. C. 9

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

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

PASAR A P.10

P.9 ¿Cuántas veces?

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

A TODOS

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

- Sí 1
- No 2 (31)
- N. C. 9

P.10a ¿Cuántas veces?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

A TODOS

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

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

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

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

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

- Sí 1
- No 2 (56)
- N. C. 9

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

_____ (57)
N. C. 9

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

_____ días (58) (59) (60)
N. C. 999

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

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

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

- Sí 1
- No 2 (62)
- N. C. 9

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

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

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

_____ días (64) (65) (66)
N. C. 999

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

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

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

- Sí 1
 No 2 (68)
 N. C. 9

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

_____ nº de veces (69) (70)
 N. C. 99

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

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

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

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

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

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

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

TARJETA **04** (10) (11)

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

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

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

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

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

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

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

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

- Sí 1
 No 2 (55)
 N. C. 9

P.21a ¿Quién se lo indicó?

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

SOLO NIÑAS DE MAS DE 10 AÑOS

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

- Sí 1
- No 2 (57)
- N. C. 9

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

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

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

- _____ (59)
- _____
- N. C. 9

A TODOS

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

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

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

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

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

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

NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS

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

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

NIÑOS DE 6 AÑOS O MAYORES

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

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

A TODOS

TARJETA **05** (10) (11)

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

- Sí 1
- No 2 (12)
- N. C. 9

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

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

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

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

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

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

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

Codificación Tarjeta Status Social (17)

(NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR)

P.31 ¿Le importaría darme su número de teléfono?

(ENTREVISTADOR: EXPLICAR QUE ES PARA QUE EL CIS PUEDA HACER UNA POSIBLE COMPROBACION TELEFONICA DE QUE LA ENTREVISTA HA SIDO REALIZADA).

- Tiene teléfono y da número 1 teléfono _____
- No tiene teléfono 2
- Tiene teléfono y no da número 3 (18)
- N. C. 9

NOTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR

1) Desarrollo de la entrevista:

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

2) Sinceridad del entrevistado:

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

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

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

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

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

Negativa _____

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

(29) (30) (31) (32)
(33) (34) (35) (36)

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

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