

**ESPAÑA**

NÚMERO DE ENTREVISTA:

--	--	--	--	--

**PRESENTACIÓN:**

BUENOS DÍAS/TARDES Sr./Sra. SOY ENTREVISTADOR DE INRA ESPAÑA, EMPRESA INDEPENDIENTE DE INVESTIGACIÓN DE MERCADOS. ESTAMOS HACIENDO UN ESTUDIO EN TODA ESPAÑA PARA CONOCER LA OPINIÓN DE LOS ESPAÑOLES SOBRE TEMAS DE INTERÉS GENERAL.

EN PRIMER LUGAR Y PARA QUE UNA SOLA PERSONA DE ESTA CASA PARTICIPE EN ESTE ESTUDIO, DÍGAME, POR FAVOR, CUÁNTAS PERSONAS CONVIVEN CON UD. EN SU HOGAR.

**ENTREVISTADOR/A:** ANOTAR EL SEXO Y LAS EDADES DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE CONVIVEN EN ÉL, DE MAYOR A MENOR EDAD Y SOLO A PARTIR DE 15 AÑOS CUMPLIDOS.

SI EN EL HOGAR SELECCIONADO NO SE PUDIERA REALIZAR LA ENTREVISTA, ANOTAR LAS RAZONES Y SUSTITUIR.

VOLVER A ANOTAR EN EL APARTADO HOGAR DE SUSTITUCIÓN LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL NUEVO HOGAR SELECCIONADO

**HOGAR SELECCIONADO**

SEXO		EDAD DE MAYOR A MENOR	PERSONA SELECCIONADA	ENTREVISTA NO REALIZADA POR RAZONES ...
H	M			Nombre: _____
H	M			Domicilio: _____
H	M			Tel. Nº: _____
H	M			Localidad: _____
H	M			Provincia: _____

**HOGAR DE SUSTITUCIÓN**

SEXO		EDAD DE MAYOR A MENOR	PERSONA SELECCIONADA	PERSONA ENTREVISTADA:
H	M			Nombre: _____
H	M			Domicilio: _____
H	M			Tel. Nº: _____
H	M			Localidad: _____
H	M			Provincia: _____

**CONTROL DE CAMPO**

ENTREVISTADOR/A: \_\_\_\_\_ | | | | |

FECHA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_ DURACIÓN: \_\_\_\_\_

SUPERVISADA TELEFÓNICAMENTE: \_\_\_\_\_ CODIFICADA: \_\_\_\_\_

COMPROBADO DATOS: \_\_\_\_\_ VÁLIDA: \_\_\_\_\_ NULA: \_\_\_\_\_

SUPERVISOR/A: \_\_\_\_\_ | | | | |

**P.1 ¿De qué nacionalidad es Vd.? ¿Puede indicar de qué país o países es Vd.?**  
**ENTREVISTADOR: RESPUESTA MÚLTIPLE**

Belgica	1,
Dinamarca	2,
Alemania	3,
Grecia	4,
España	5,
Francia	6,
Irlanda	7,
Italia	8,
Luxemburgo	9,
Países Bajos	10,
Portugal	11,
Reino Unido (Gran Bretaña e Irlanda del Norte)	12,
Austria	13,
Suecia	14,
Finlandia	15,
Otros países	16 ⇒ FIN ENTREVISTA
No sabe	17 ⇒ FIN ENTREVISTA

**P.2 ¿Cuáles de las siguientes frases pueden adaptarse a Vd.?**  
**ENTREVISTADOR. MOSTRAR TARJETA 1 – RESPUESTA MÚLTIPLE PARA CÓDIGOS 1, 2, 3 Y 4**

Vd. fuma cigarrillos normales	1, ⇒ IR A P 3
Vd. fuma tabaco de liar	2 ⇒ IR A P.3
Vd. fuma puros o en pipa	3, ⇒ IR A P 3
Vd. mastica tabaco o aspira tabaco en polvo / rape	4, ⇒ IR A P.6
Vd. solía fumar pero ya lo ha dejado	5 ⇒ IR A P.6
Vd. nunca ha fumado	6 ⇒ IR A P.6
(ESPONTANEO) Otros	7 ⇒ IR A P.6
No sabe	8 ⇒ IR A P.6

**SÓLO SI “FUMADORES”, CÓDIGOS 1, 2 Ó 3 EN P.2. OTROS IR A P.6**

**P.3 ¿Fuma Vd. regularmente u ocasionalmente?**

Regularmente	1
Ocasionalmente	2

**SÓLO SI FUMA CIGARRILLOS, INCLUIDOS LOS DE LIAR, CÓDIGOS 1 O 2 EN P 2 OTROS IR A P 6**

**P.4 ¿Fuma Vd. todos los días?**  
**SI “SÍ” ¿Cuántos cigarrillos fuma al día?**  
**ENTREVISTADOR: LEER RESPUESTAS**

Si, menos de 5 cigarrillos	1
Si, de 5 a 9	2
Si, de 10 a 14	3
Si, de 15 a 19	4
Si, de 20 a 24	5
Si, de 25 a 29	6
Si, de 30 a 34	7
Si, de 35 a 39	8
Si, 40 o mas	9
No, no fumo todos los días	10
No sabe	11

**SÓLO SI FUMA CIGARRILLOS, INCLUIDOS LOS DE LIAR, CÓDIGOS 1 Ó 2 EN P.2. OTROS IR A P.6**

**P.5.a** ¿Prefiere Vd. fumar cigarrillos o tabaco "light", que contiene niveles más bajos de nicotina y alquitrán como indican los paquetes?

Si	1 ⇒ IR A P 5.b
No	2 ⇒ IR A P.6
No sabe	3 ⇒ IR A P.6

**SI "SÍ", CÓDIGO 1 EN P.5.a. OTROS IR A P.6**

**P.5 b** ¿Fumaba anteriormente tabaco o cigarrillos más fuertes?

Si	1
No	2
No sabe	3

## A TODOS

**P.6** ¿Cree Vd. que los cigarrillos "light" o "medium" son menos dañinos para la salud que otros cigarrillos?

Si	1
No	2
No sabe	3

**P.7.** ¿Ha pedido alguna vez a un fumador que no fumase cerca de Vd. porque le molestaba?  
¿Hace esto ...?

**ENTREVISTADOR: LEER RESPUESTAS**

A menudo	1
De vez en cuando	2
Rara vez	3
Nunca	4
No sabe	5

**P.8** ¿Sabía Vd. que los niveles de nicotina y alquitrán están indicados en los paquetes de cigarrillos?  
**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 2 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

No, no lo sabia	1
Si, lo sabia pero nunca lo leo	2
Si, lo leo pero ello no influye en mi decision a la hora de elegir una marca o un tipo de cigarrillos	3
Si, lo leo y ello influye en mi decision a la hora de elegir una marca o un tipo de cigarrillos	4
(ESPONTANEO) No fumo	5

**P.9** ¿Cree Vd. que las advertencias sobre la salud impresas en los paquetes de cigarrillos persuaden a las personas a fumar menos o a que dejen de fumar? (algunos ejemplos de advertencias son "fumar mata más joven" o "fumar produce cáncer de pulmones").

Si	1
No	2
(ESPONTANEO) Depende	3
(ESPONTANEO) No le interesa	4
No sabe	5

- P.10** ¿Cree Vd. que colocando fotografías en color como estas en los paquetes de cigarrillos sería efectivo para persuadir a las personas a no fumar, a fumar menos o a dejar de fumar?  
**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA CON ADVERTENCIAS CON FOTOGRAFÍAS EN COLOR**

Si	1
No	2
(ESPONTÁNEO) Depende	3
(ESPONTANEO) No me interesa	4
No sabe	5

- P.11** ¿Cree Vd. que, para los no fumadores, el humo de las personas ...?  
**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 3 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

No es dañino	1
Puede causar molestia	2
Puede causar problemas de salud como problemas respiratorios	3
Puede incluso, a largo plazo, causar graves enfermedades como el cancer	4
(ESPONTANEO) Depende	5
No sabe	6

- P.12** ¿Sabe Vd. si en España existen normas de prohibición de fumar en zonas publicas como en los transportes públicos, hospitales o escuelas?  
**(ENT.: SI "SI") ¿Cree Vd. que los fumadores generalmente cumplen estas normas o no?**

Si, existen normas y las cumplen	1
Si, existen normas pero no las cumplen	2
No, no existen normas	3
No sabe	4

- P.13** ¿Está Vd. personalmente a favor o en contra de la prohibición de cualquier forma directa o indirecta de publicidad de cigarrillos o tabaco? ¿Está Vd. ...?  
**ENTREVISTADOR: LEER RESPUESTAS**

Muy a favor	1
A favor en alguna medida	2
En contra en alguna medida	3
Muy en contra	4
No sabe	5

- P.14** La Unión Europea subvenciona la produccion agrícola incluido el cultivo del tabaco. ¿Cree Vd. que estas subvenciones para el cultivo del tabaco deberían continuar o no?  
**(ENT.. SI "NO") ¿Estas subvenciones deberían desaparecer de una forma gradual o inmediatamente?**

Si, deberían continuar	1
No, deberían desaparecer de una forma gradual	2
No, deberían desaparecer inmediatamente	3
No sabe	4

**P.15 Para cada uno de los siguientes factores, dígame, por favor, si Vd. cree que afectan a la salud o no.**  
**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 4**

LEER RESPUESTAS	Si	No	No sabe
1 La calidad del aire puertas afuera	1	2	3
2 La calidad del aire puertas adentro	1	2	3
3 La calidad del agua potable	1	2	3
4 La calidad del agua en rios y lagos	1	2	3
5. El ruido	1	2	3
6. Verter residuos	1	2	3
7 La calidad de los productos alimenticios	1	2	3
8 Productos quimicos	1	2	3
9 Exposicion al sol	1	2	3
10 Radioactividad	1	2	3
11 Condiciones de alojamiento	1	2	3
12 Los telefonos moviles	1	2	3
13 Las antenas de los telefonos moviles	1	2	3
14 El equipamiento electrico del hogar	1	2	3
15 Los ordenadores	1	2	3
16 Las lineas de alta tension	1	2	3

**P.16 ¿Cree que Vd. mismo o alguien de su familia cercana esta sufriendo algún problema de salud debido a una de las siguientes causas?**

(ENT.: SI "SÍ") ¿Cuál de ellas?

**ENTREVISTADOR MOSTRAR TARJETA 4 – LEER RESPUESTAS – RESPUESTA MULTIPLE**

Si, la calidad del aire puertas afuera	1,
Si, la calidad del aire puertas adentro	2,
Si, la calidad del agua potable	3,
Si, la calidad del agua en rios y lagos	4,
Si, el ruido	5,
Si, el vertido de residuos	6,
Si, la calidad de los productos alimenticios	7,
Si, los productos quimicos	8,
Si, la exposicion al sol	9,
Si, la radioactividad	10,
Si, las condiciones de alojamiento	11,
Si, los telefonos moviles	12,
Si, las antenas de los telefonos moviles	13,
Si, el equipamiento electrico del hogar	14,
Si, los ordenadores	15,
Si, las lineas de alta tension	16,
No, no creo que yo o alguien de mi familia cercana estemos sufriendo algun problema de salud debido a una de estas causas	17
No sabe	18

**P.17.a ¿Cuáles de estas cosas ha hecho alguna vez, si ha hecho alguna?**  
**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 5 – RESPUESTA MÚLTIPLE**

**P.17.b ¿Y cuáles de estas cosas estaría preparado/a para hacer más a menudo o empezar a hacer si nunca lo había hecho?**  
**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 5 – RESPUESTA MÚLTIPLE**

LEER RESPUESTAS	P.17.a	P.17.b
	Lo ha hecho	Preparado/a para hacer más a menudo
1 Evitar tirar basura u otros residuos al suelo	1,	1,
2 Utilizar menos agua del grifo	2,	2,
3 No hacer mucho ruido	3,	3,
4 Tener su coche equipado con aparatos que disminuyen la contaminación, como por ejemplo, un catalizador	4,	4,
5 Ser miembro de una asociación protectora del medio ambiente	5,	5,
6 Financiar una asociación protectora del medio ambiente	6,	6,
7 Separar la basura de su hogar (cristal, papel, aceite de coche, baterías, etc ) para reciclar	7,	7,
8 Tomar parte en una iniciativa local medioambiental, por ejemplo, limpiar una playa o un parque	8,	8,
9 Estar en contra de un proyecto que pueda dañar al medio ambiente	9,	9,
10 Comprar un producto que no dañe al medio ambiente, incluso si es más caro	10,	10,
11 Utilizar medios de transporte que contaminen menos (andar, bicicleta, transportes públicos) que su coche, siempre que sea posible	11,	11,
12 Elegir un tipo de vacaciones que sean menos dañinas para el medio ambiente	12,	12,
13 Ahorrar energía, por ejemplo, utilizando menos agua caliente o bajando la calefacción o el aire acondicionado	13,	13,
14 (ESPONTANEO) Ninguno de estos	14	14
15 No sabe	15	15

**P.18.a Aquí tiene una lista de problemas de salud. Dígame, por favor, cuál de ellos cree Vd. que podría ser el efecto más importante al ser expuestos a un ruido excesivo.**  
**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 6 – UNA SOLA RESPUESTA**

**P.18.b ¿Y cuál sería el segundo?**  
**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 6 – UNA SOLA RESPUESTA**

LEER RESPUESTAS	P.18.a	P.18.b
	El efecto más importante de la exposición al ruido	El segundo efecto más importante
1 Tensión alta	1	1
2 Problemas de audición	2	2
3 Infecciones	3	3
4 Problemas de sueño	4	4
5 Problemas musculares y de huesos	5	5
6 Problemas nerviosos	6	6
7 Dificultades de concentración y de memoria	7	7
8 Dolores de cabeza	8	8
9 (ESPONTÁNEO) Otro	9	9
10 No sabe	10	10

**P.19 ¿Cree Vd. que los riesgos hacia su salud relacionados con su entorno han aumentado, disminuido o han permanecido igual durante los últimos 10 años?**

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 7 – LEER REPSUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

Han disminuido mucho	1
Han disminuido un poco	2
Han aumentado mucho	3
Han aumentado un poco	4
Han permanecido igual	5
No sabe	6

**P.20.a En su opinión, ¿las instituciones públicas actúan de forma efectiva para protegerle de los riesgos de salud relacionados con su entorno, o no?**

Si, de forma efectiva	1
No, no de forma efectiva	2
No sabe	3

**P.20.b Y, en su opinión, ¿a qué nivel deberían estar las instituciones públicas involucradas en su protección frente a los riesgos de salud relacionados con su entorno?**

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 8 – LEER RESPUESTAS – MÁXIMO 2 RESPUESTAS**

Alentando iniciativas privadas	1,
A nivel local	2,
A nivel regional	3,
A nivel nacional	4,
A nivel europeo	5,
A nivel mundial	6,
Las instituciones publicas no deberian estar involucradas	7
No sabe	8

**P.21 Hablando en general, ¿está Vd. muy satisfecho/a, algo satisfecho/a, no muy satisfecho/a o nada satisfecho/a de la información que recibe acerca de los riesgos de salud relacionados con su entorno?**

Muy satisfecho/a	1 ⇒ IR A P.23
Algo satisfecho/a	2 ⇒ IR A P.23
No muy satisfecho/a	3 ⇒ IR A P.22
Nada satisfecho/a	4 ⇒ IR A P.22
No sabe	5 ⇒ IR A P.23

**SOLO SI “NO MUY SATISFECHO/A” O “NADA SATISFECHO/A”, CÓDIGOS 3 Ó 4 EN P.21. OTROS IR A P.23**

**P.22 ¿Cuáles de las siguientes razones explica mejor el que Vd. no esté satisfecho/a con la información que recibe acerca de los riesgos de salud relacionados con su entorno?**

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 9 – LEER RESPUESTAS – RESPUESTA MÚLTIPLE**

La informacion no es fiable	1,
La información es insuficiente	2,
La información no es objetiva	3,
La información es complicada	4,
La información no está bien explicada	5,
La información no es interesante	6,
La informacion no es comunicada de una manera apropiada	7,
(ESPONTÁNEO) Otros	8,
No sabe	9



**A TODOS**

**P.23 De la siguiente lista, ¿cuáles cree que son las dos formas más eficaces para Vd. de recibir información acerca de riesgos de salud relacionados con su entorno?**

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 10 – LEER RESPUESTAS – MÁXIMO 2 RESPUESTAS**

Periodicos y revistas	1,
Publicaciones especializadas	2,
Publicaciones oficiales	3,
Libros	4,
Television	5,
Radio	6,
Correspondencia personalizada	7,
E-mail personalizado	8,
Internet	9,
Exhibiciones	10,
Informacion en su lugar de trabajo	11,
Cursos/seminarios especificos	12,
(ESPONTANEO) Otros	13,
No sabe	14

**P 24 En su opinión, ¿es Internet un buen medio para recibir información sobre salud, o no?**

Si	1
No	2
No sabe	3

**P.25 ¿Con qué frecuencia utiliza Vd. Internet para buscar información sobre salud?**

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 11 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA POR FRASE**

Una vez al dia	1
Varias veces por semana	2
Una vez al mes	3
Menos a menudo	4
Nunca	5
(ESPONTÁNEO) No utilizo Internet	6
No sabe	7

**P.26.a ¿Cuál es su principal fuente de información sobre salud?**

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 12 – UNA SOLA RESPUESTA**

**P.26.b ¿Y cuáles son sus otras fuentes de informacion?**

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 12 – RESPUESTA MÚLTIPLE**

LEER RESPUESTAS	P 26 a	P 26 b
	Fuente principal	Otras fuentes
1 Internet	1	1,
2 Libros	2	2,
3 Periodicos	3	3,
4 Revistas medicas o de salud	4	4,
5 Otras revistas	5	5,
6 Television	6	6,
7 Radio	7	7
8 Amigos familia compañeros	8	8
9 El medico	9	9
10 El farmaceutico	10	10
11 Cursos y lecturas	11	11
12 (ESPONTANEO) Otras fuentes	12	12
13 No sabe	13	13

**Ahora quisiéramos saber en cuáles de las siguientes fuentes de información sobre salud confía Vd**

**P 27.a Por favor, elija de la lista la fuente en la que Vd confie mas**

**ENTREVISTADOR. MOSTRAR TARJETA 13 – UNA SOLA RESPUESTA**

**P 27.b ¿En que otras fuentes confía Vd.?**

LEER RESPUESTAS	P 27 a	P 27 b
	Fuente principal	Otras fuentes
1 Organizaciones de consumidores	1	1
2 Organizaciones protectoras del medio ambiente	2	2
3 Organizaciones protectoras de animales	3	3,
4 Partidos politicos	4	4
5 Sindicatos	5	5
6 Organizaciones religiosas	6	6
7 Gobierno/instituciones locales o nacionales	7	7,
8 La Union Europea	8	8
9 Las empresas	9	9
10 Colegios y universidades	10	10,
11 La Organizacion Mundial de la Salud	11	11
12 Organizaciones no gubernamentales (ONG) u otros grupos de informacion sobre la salud (como la Cruz Roja)	12	12
13 No sabe	13	13

**P.28 En general, ¿cómo está su salud?**

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 14 – UNA SOLA RESPUESTA**

Muy bien	1
Bien	2
Regular	3
Mal	4
Muy mal	5
No sabe	6

**P.29 ¿Tiene Vd. alguna enfermedad de larga duración o algún problema de salud?**

- |         |   |
|---------|---|
| Sí      | 1 |
| No      | 2 |
| No sabe | 3 |

**P.30 ¿En los últimos 6 meses o más, se ha tenido que privar de hacer ciertas actividades por problemas de salud?****ENTREVISTADOR: LEER RESPUESTAS**

- |  |   |
|--|---|
| Sí, me he tenido que privar de muchas actividades  | 1 |
| Sí, me he tenido que privar de algunas actividades | 2 |
| No, no me he tenido que privar                     | 3 |
| No sabe  | 4 |

**Quisiera que pensara en situaciones con las que se tiene que enfrentar todos los días.****P.31.a ¿Puede leer el periódico sin gafas, lentillas u otra corrección?**

- |  |                 |
|--|-----------------|
| Sí   | 1 ⇒ IR A P.32.a |
| No   | 2 ⇒ IR A P.31.b |
| (ESPONTÁNEO) Soy ciego/a / no veo muy bien | 3 ⇒ IR A P.33.a |
| No sabe                                    | 4 ⇒ IR A P.32.a |

**SOLO SI “NO”, CÓDIGO 2 EN P.31.a. OTROS IR A P.32.a****P.31.b ¿Y puede leer el periódico con sus gafas, sus lentillas u otra corrección?**

- |  |   |
|--|---|
| Sí   | 1 |
| No   | 2 |
| (ESPONTÁNEO) No tengo gafas, ni lentillas ni otra correccion | 3 |
| No sabe  | 4 |

**SOLO SI CÓDIGOS 1, 2 Ó 4 EN P.31.a****P.32.a ¿Puede Vd. ver claramente la cara de alguien a una distancia de unos 4 metros (por ejemplo, al otro lado de la calle) sin gafas, lentillas u otra corrección?**

- |         |                 |
|---------|-----------------|
| Sí      | 1 ⇒ IR A P.33.a |
| No      | 2 ⇒ IR A P.32.b |
| No sabe | 3 ⇒ IR A P.33.a |

**SOLO SI “NO”, CÓDIGO 2 EN P.32.a. OTROS IR A P.33.a****P.32.b ¿Y puede ver claramente la cara de alguien a una distancia de unos 4 metros (por ejemplo, al otro lado de la calle) con sus gafas, sus lentillas u otra corrección?**

- |   |   |
|---|---|
| Sí  | 1 |
| No  | 2 |
| (ESPONTÁNEO) No tengo gafas, ni lentillas, ni otra correccion | 3 |
| No sabe   | 4 |

**A TODOS**

**P.33.a** Cuando Vd. está hablando con alguien, ¿puede oír perfectamente lo que dice la otra persona sin audífono u otro elemento de ayuda a la audición?

- |         |                 |
|---------|-----------------|
| Si      | 1 ⇒ IR A P.34.a |
| No      | 2 ⇒ IR A P.33.b |
| No sabe | 3 ⇒ IR A P.34.a |

**SOLO SI “NO”, CÓDIGO 2 EN P.33.a. OTROS IR A P.34.a**

**P.33.b** ¿Y con un audífono u otro elemento de ayuda a la audición, puede oír claramente lo que está diciendo la otra persona?

- |   |   |
|---|---|
| Si  | 1 |
| No  | 2 |
| (ESPONTANEO) No tengo audífono u otro elemento de ayuda a la audición | 3 |
| No sabe   | 4 |

**A TODOS**

**P.34 a** ¿Puede Vd. andar 500 metros sin dificultad, sin bastón o algún otro tipo de ayuda?

- |         |                 |
|---------|-----------------|
| Si      | 1 ⇒ IR A P.35   |
| No      | 2 ⇒ IR A P.34.b |
| No sabe | 3 ⇒ IR A P.35   |

**SOLO SI “NO”, CÓDIGO 2 EN P.34.a. OTROS IR A P.35**

**P.34.b** ¿Y puede Vd. andar sin dificultad 500 metros con su bastón u otro tipo de ayuda?

- |   |   |
|---|---|
| Si  | 1 |
| No  | 2 |
| (ESPONTANEO) No tengo bastón u otro tipo de ayuda | 3 |
| No sabe   | 4 |

**A TODOS**

**P.35** ¿Puede Vd. subir o bajar un tramo de escaleras sin dificultad?

- |         |   |
|---------|---|
| Si      | 1 |
| No      | 2 |
| No sabe | 3 |

**P.36** ¿Puede Vd. sin dificultad levantar y llevar una bolsa que pese 5 kilos?

- |         |   |
|---------|---|
| Si      | 1 |
| No      | 2 |
| No sabe | 3 |

**P.37 Durante el último mes, ¿se ha sentido lleno/a de vida?****ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 15 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

Todo el tiempo	1
Muy a menudo	2
A menudo	3
Rara vez	4
Muy de vez en cuando	5
Nunca	6
(ESPONTANEO) No sabe / no se acuerda	7

**P.38 Durante el último mes, ¿se ha sentido particularmente tenso/a?****ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 15 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

Todo el tiempo	1
Muy a menudo	2
A menudo	3
Rara vez	4
Muy de vez en cuando	5
Nunca	6
(ESPONTANEO) No sabe / no se acuerda	7

**P.39 Durante el último mes, ¿se ha sentido tan deprimido/a que nadie podía animarle?****ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 15 – LEER RESPUESTAS - UNA SOLA RESPUESTA**

Todo el tiempo	1
Muy a menudo	2
A menudo	3
Rara vez	4
Muy de vez en cuando	5
Nunca	6
(ESPONTANEO) No sabe / no se acuerda	7

**P 40 Durante el último mes, ¿se ha sentido calmado/a y en paz?****ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 15 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

Todo el tiempo	1
Muy a menudo	2
A menudo	3
Rara vez	4
Muy de vez en cuando	5
Nunca	6
(ESPONTANEO) No sabe / no se acuerda	7

**P.41 Durante el último mes, ¿ha sentido tener mucha energía****ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 15 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

Todo el tiempo	1
Muy a menudo	2
A menudo	3
Rara vez	4
Muy de vez en cuando	5
Nunca	6
(ESPONTANEO) No sabe / no se acuerda	7

**P.42 Durante el último mes, ¿se ha sentido desmoralizado/a y triste?****ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 15 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

Todo el tiempo	1
Muy a menudo	2
A menudo	3
Rara vez	4
Muy de vez en cuando	5
Nunca	6
(ESPONTÁNEO) No sabe / no se acuerda	7

**P.43 Durante el último mes, ¿se ha sentido rendido/a?****ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 15 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

Todo el tiempo	1
Muy a menudo	2
A menudo	3
Rara vez	4
Muy de vez en cuando	5
Nunca	6
(ESPONTÁNEO) No sabe / no se acuerda	7

**P.44 Durante el último mes, ¿se ha sentido contento/a?****ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 15 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

Todo el tiempo	1
Muy a menudo	2
A menudo	3
Rara vez	4
Muy de vez en cuando	5
Nunca	6
(ESPONTÁNEO) No sabe / no se acuerda	7

**P.45 Durante el último mes, ¿se ha sentido cansado/a?****ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 15 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

Todo el tiempo	1
Muy a menudo	2
A menudo	3
Rara vez	4
Muy de vez en cuando	5
Nunca	6
(ESPONTÁNEO) No sabe / no se acuerda	7

- P.46** En los últimos 12 meses, ¿ha solicitado ayuda de alguien para un problema de salud mental?  
(SI "Sí") Indique, por favor, de quién de la siguiente lista.

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 16 – LEER RESPUESTAS – RESPUESTA MÚLTIPLE**

No	1
Si, de un medico de cabecera	2,
Si, de un farmaceutico	3,
Si, de un psiquiatra	4,
Si, de un psicólogo	5,
Si, de un enfermero	6,
Si, de un trabajador social	7,
Si, de otro profesional	8,
(ESPONTÁNEO) Si, otros	9,
No sabe	10

- P.47** Si Vd. tuviese graves problemas personales, ¿con cuántas personas con las que tiene una relación cercana podría contar?

**ENTREVISTADOR: LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

Ninguna	1
1 o 2	2
De 3 a 5	3
Mas de 5	4
No sabe	5

- P.48** ¿En qué medida las personas muestran interés por lo que Vd. hace?

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 17 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

Mucho interes	1
Algo de interés	2
Un poco de interes	3
Ningun interes	4
No sabe	5

- P.49** ¿En qué medida es fácil obtener una ayuda práctica de sus vecinos si Vd. la necesitase?

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 18 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

Muy facil	1
Facil	2
Difícil	3
Muy difícil	4
No sabe	5

Las preguntas que vienen a continuación son acerca del tiempo que Vd. ha pasado haciendo alguna actividad física en los últimos 7 días.

Incluyen preguntas sobre actividades en el trabajo, en desplazamientos de un sitio a otro, como parte de su trabajo en casa y en su tiempo libre de recreo, ejercicio o deporte.

Para contestar a estas preguntas tiene que saber que:

**ACTIVIDADES FÍSICAS ENÉRGICAS** se refieren a aquellas actividades que requieren de un duro esfuerzo físico y le hacen respirar mucho más deprisa de lo normal.

**ACTIVIDADES FÍSICAS MODERADAS** se refieren a las que requieren de un esfuerzo moderado y le hacen respirar más deprisa de lo normal.

Para contestar a las preguntas, piense solo en las actividades a las que le dedica por lo menos 10 minutos.

**P.50** En los últimos 7 días, ¿en cuántos ha realizado Vd. ACTIVIDADES FÍSICAS ENÉRGICAS como levantar mucho peso, cavar, aeróbic o pedalear fuerte?

días

ENTREVISTADOR: SI "NINGUNO", CODIFICAR 00 E IR A P.52  
SI "NO SABE", CODIFICAR 99

SOLO SI HA REALIZADO ACTIVIDADES FÍSICAS ENÉRGICAS. OTROS IR A P.52

**P.51** En los días en los que Vd. realiza ACTIVIDADES FÍSICAS ENÉRGICAS, ¿cuánto tiempo le suele dedicar a ellas?

Horas (ENT. : SI "NO SABE", CODIFICAR 25)  Minutos

## A TODOS

**P.52** En los últimos 7 días, ¿en cuántos ha realizado Vd. ACTIVIDADES FÍSICAS MODERADAS como llevar pesos ligeros, pedalear a un ritmo moderado o tenis de dobles? Aquí no incluimos el caminar.

días

ENTREVISTADOR: SI "NINGUNO", CODIFICAR 00 E IR A P.54  
SI "NO SABE", CODIFICAR 99

SOLO SI HA REALIZADO ACTIVIDADES FÍSICAS MODERADAS. OTROS IR A P.54

**P.53** En los días en los que Vd. realiza ACTIVIDADES FÍSICAS MODERADAS, ¿cuánto tiempo le suele dedicar a ellas?

Horas (ENT. : SI "NO SABE", CODIFICAR 25)  Minutos

## A TODOS

**P.54** En los últimos 7 días, ¿en cuántos ha andado al menos durante 10 minutos seguidos?

días

ENTREVISTADOR: SI "NINGUNO", CODIFICAR 00 E IR A P.56  
SI "NO SABE", CODIFICAR 99



**SOLO SI HA ANDADO AL MENOS 10 MINUTOS. OTROS IR A P.56**

**P.55** En los días en los que Vd. anda al menos 10 minutos seguidos, ¿cuánto tiempo le suele dedicar a ello?

 

Horas (ENT. : SI “NO SABE”, CODIFICAR 25)

 

Minutos

## A TODOS

**P.56** ¿Cuánto tiempo para sentado/a en un día normal? Este tiempo debe incluir el tiempo sentado frente a un escritorio, visitando amigos, leyendo, estudiando o viendo la televisión.

 

Horas (ENT. : SI “NO SABE”, CODIFICAR 25)

 

Minutos

ENT.: SI NINGUNO, CODIFICAR 00

**P.57** En los últimos 7 días, ¿cuánta actividad física ha realizado Vd...?

LEER RESPUESTA		Mucha	Alguna	Poca o ninguna	No sabe
1	en el trabajo	1	2	3	4
2	en los desplazamientos de un lugar a otro	1	2	3	4
3	trabajando en casa y alrededor (incluir tareas del hogar, jardín, mantenimiento general o cuidar de la familia)	1	2	3	4
4	en actividades de recreo, deporte y ocio	1	2	3	4

**P.58** ¿En qué medida está Vd. de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes frases sobre el deporte y actividad física?

a) En la zona donde vivo tengo muchas oportunidades para estar físicamente activo/a.

ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 19 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA

Totalmente de acuerdo	1
Tiende a estar de acuerdo	2
Tiende a estar en desacuerdo	3
Totalmente en desacuerdo	4
No sabe	5

b) Los clubs deportivos y otros tipos de áreas deportivas locales ofrecen muchas oportunidades para estar físicamente activo/a.

ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 19 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA

Totalmente de acuerdo	1
Tiende a estar de acuerdo	2
Tiende a estar en desacuerdo	3
Totalmente en desacuerdo	4
No sabe	5

c) Las autoridades locales hacen bastante en cuanto a ofertas de actividades físicas para sus ciudadanos.

ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 19 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA

Totalmente de acuerdo	1
Tiende a estar de acuerdo	2
Tiende a estar en desacuerdo	3
Totalmente en desacuerdo	4
No sabe	5

**P.59 ¿Ha donado Vd. alguna vez sangre?**

Si	1
No	2
No sabe	3

**P.60 En su opinión, ¿las personas que donan sangre deberían ...?****ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 20 – LEER RESPUESTAS – RESPUESTA MÚLTIPLE**

Permitirles hacerlo durante las horas de trabajo	1,
Cogerse uno o mas días libres del trabajo	2,
Reemborsarles los gastos ocasionados	3,
Recibir un pequeño obsequio que no fuese dinero	4,
Recibir una cantidad fija de 10 €	5,
Recibir una cantidad fija de 25 €	6,
Recibir una cantidad fija de 100 €	7,
No recibir nada	8,
(ESPONTANEO) Otros	9,
No sabe	10

**P.61 ¿Cree Vd que las transfusiones de sangre son más, igual o menos seguras ahora que hace 10 años?**

Mas seguras	1
Igual de seguras	2
Menos seguras	3
No sabe	4

**P.62 ¿Ha hablado en alguna ocasión con su familia acerca de la donación o el transplante de organos humanos?**

Si	1
No	2
No sabe	3

**P 63 La donacion y transplantes de organos humanos esta sujeto a la legislacion española ¿Conoce Vd. las normas españolas que rigen la donación y el transplante de organos humanos?**

Si	1
No	2
No sabe	3

**P 64 Cualesquiera que fuesen las normas y regulaciones, ¿estaría Vd dispuesto/a a donar uno de sus órganos a un servicio de donación de órganos, inmediatamente después de su muerte?****ENTREVISTADOR: LEER RESPUESTAS**

Si, definitivamente	1
Si, probablemente	2
No, probablemente no	3
No, definitivamente no	4
No sabe	5

**P.65 Si Vd. fuese requerido/a en un hospital para dar el consentimiento sobre la donación de un órgano de un familiar que acabara de fallecer, ¿estaría dispuesto/a a hacerlo?**

Si	1
No	2
No sabe	3

**P.66 ¿Qué partes del cuerpo humano cree Vd. que pueden ser transplantadas?**

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 21 – LEER RESPUESTAS – RESPUESTA MÚLTIPLE**

Huesos	1
Ojos (corneas)	2
Piel	3
Valvulas cardiacas	4
Arterias	5
No sabe	6

**P.67.a ¿Ha tenido que tomar antibióticos en los últimos 12 meses?**

Si	1 ⇒ IR A P.67.b
No	2 ⇒ IR A P.68
No sabe	3 ⇒ IR A P.68

**SI "SÍ", CÓDIGO 1 EN P 67.a. OTROS IR A P.68**

**P.67.b ¿De qué manera obtuvo la última caja de antibióticos?**

**ENTREVISTADOR. LEER RESPUESTAS**

A traves de una receta del medico	1
Antibioticos proporcionados por recetas previas	2
Sin receta medica (p ej directamente de la farmacia o por relaciones cercanas)	3
(ESPONTANEO) No me acuerdo	4
No sabe	5

## A TODOS

**P.68 En su opinión, ¿se puede coger el SIDA de cada una de las siguientes maneras?**

LEER RESPUESTAS		Si	Posiblemente	No	No sabe
1	Comiendo una comida preparada por alguien que tiene el SIDA o que es seropositivo	1	2	3	4
2	Manejando objetos que han sido tocados por alguien que tiene SIDA o es seropositivo	1	2	3	4
3	Bebiendo de una vaso que acaba de ser utilizado por alguien que tiene SIDA o es seropositivo	1	2	3	4
4	Sentandose en la taza de un vater en el que previamente se ha sentado alguien con SIDA o seropositivo	1	2	3	4
5	Utilizando una jeringuilla que previamente ha utilizado alguien con SIDA o seropositivo	1	2	3	4
6	Recibiendo sangre de alguien con SIDA o seropositivo	1	2	3	4
7	Dando la mano a alguien con SIDA o seropositivo	1	2	3	4
8	Besando en la boca de alguien con SIDA o seropositivo	1	2	3	4
9	Teniendo relaciones sexuales (sin proteccion) con alguien con SIDA o seropositivo	1	2	3	4
10	Cuidando a alguien con SIDA o seropositivo	1	2	3	4
11	Donando sangre	1	2	3	4

**P.69 La aparición y expansión del SIDA, ¿ha hecho personalmente que ...?**

LEER RESPUESTAS	Sí	No	No sabe
1. tenga más cuidado con los objetos que toca	1	2	3
2. evite ciertos lugares (áreas / establecimientos)	1	2	3
3. busque más estabilidad en la elección de parejas	1	2	3
4. evite ciertas compañías / tipos de personas	1	2	3
5. tome precauciones en relaciones sexuales	1	2	3

**P.70 Para cada una de las siguientes opciones, ¿cree Vd. que las medidas tomadas actualmente en España son muy efectivas, bastante efectivas, no muy efectivas o nada efectivas?****ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 22**

LEER RESPUESTAS	Muy efectivas	Bastante efectivas	No muy efectivas	Nada efectivas	No sabe
1. Una campaña informativa sobre los tipos de comportamiento en los que las personas están expuestas a la infección por el virus del SIDA	1	2	3	4	5
2. Identificaciones más efectivas de personas con SIDA o seropositivas	1	2	3	4	5
3. Tratar de retrasar la manifestación del SIDA en un seropositivo	1	2	3	4	5
4. Tratar a los pacientes con SIDA y sus cuidados	1	2	3	4	5
5. Investigaciones financiadas para el descubrimiento de la vacuna contra el SIDA	1	2	3	4	5

**P.71 Fijémonos de nuevo en la lista de posibles medidas. ¿Para cada una de ellas, cree Vd. que es útil o no colaborar y unir esfuerzos con la Unión Europea?****ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 22**

LEER RESPUESTAS	Útil	Inútil	No sabe
1. Una campaña informativa sobre los tipos de comportamiento en los que las personas están expuestas a la infección por el virus del SIDA	1	2	3
2. Identificaciones más efectivas de personas con SIDA o seropositivas	1	2	3
3. Tratar de retrasar la manifestación del SIDA en un seropositivo	1	2	3
4. Tratar a los pacientes con SIDA y sus cuidados	1	2	3
5. Investigaciones financiadas para el descubrimiento de la vacuna contra el SIDA	1	2	3

## HABLEMOS AHORA SOBRE PAÍSES EN VÍAS DE DESARROLLO

**P.72.a** En junio de 2000, la Unión Europea y todos sus países miembros firmaron un acuerdo con países de África, el Caribe y el Pacífico, llamado el acuerdo Cotonou. ¿Antes de esta entrevista, había oído hablar alguna vez de este acuerdo?

**P.72.b** ¿Y ha oído alguna vez de la Convención Lomé?

LEER RESPUESTAS	Si	No	No sabe
P 72.a El acuerdo Cotonou	1	2	3
P.72 b La Convención Lomé	1	2	3

**P.73.a** En su opinión, ¿ayudar a las personas de los países pobres en África, Latinoamérica, Asia, etc. a desarrollarse es muy importante, bastante importante, no muy importante o nada importante?

Muy importante	1 ⇒ IR A P.74
Bastante importante	2 ⇒ IR A P.74
No muy importante	3 ⇒ IR A P.73.b
Nada importante	4 ⇒ IR A P.73.b
No sabe	5 ⇒ IR A P.74

**SOLO SI “NO MUY IMPORTANTE” O “NADA IMPORTANTE”, CÓDIGOS 3 Y 4 EN P.73.a. OTROS IR A P.74**

**P.73.b** Con las siguientes opciones, ¿podría decirme por qué piensa Vd. que no es importante ayudarles?  
ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 23 – LEER RESPUESTAS – RESPUESTA MÚLTIPLE

Primero deberíamos resolver los problemas (pobreza, desempleo, economía) en España	1,
La ayuda es demasiado cara para España	2,
La ayuda a países pobres es una pérdida ya que su situación no mejora	3,
El dinero será malversado y no llegará a aquellos que lo necesitan	4,
España y la Unión Europea ya les dan suficiente dinero	5,
Los países pobres deberían dejar de luchar y comprar armas	6,
No conozco lo suficiente estos países como para decidir si tiene sentido ayudarles o no	7,
No me interesan los países pobres	8,
(ESPONTÁNEO) No me gustan los extranjeros	9,
(ESPONTÁNEO) Otros	10,
No sabe	11

## A TODOS

**P.74.a** No estamos hablando acerca de ayuda humanitaria, es decir, la asistencia proporcionada en casos de emergencia como guerras, hambruna, etc., sino sobre ayuda para el desarrollo. ¿Cree Vd. que el gobierno español ayuda a las personas pobres de África, Latinoamérica, Asia, etc. a desarrollar?

Si	1 ⇒ IR A P.74.b
No	2 ⇒ IR A P.75
No sabe	3 ⇒ IR A P.75

**SOLO SI “SÍ”, CÓDIGO 1 EN P.74.a. OTROS IR A P.74.b**

**P.74.b** Grosso modo, ¿qué parte del presupuesto del estado español cree Vd. que destina a esta ayuda?  
ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 24 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA

Si, menos de 1%	1
Si, entre 1 y 4%	2
Si, entre 5 y 9%	3
Si, mas de 10%	4
(ESPONTÁNEO) Sí, pero desconozco el porcentaje	5

**A TODOS**

**P 75.a** ¿Y cree Vd. que la Comisión Europea ayuda a las personas pobres de África, Latinoamérica, Asia, etc. a desarrollar?

- |         |                 |
|---------|-----------------|
| Si      | 1 ⇒ IR A P.75.b |
| No      | 2 ⇒ IR A P.76   |
| No sabe | 3 ⇒ IR A P.76   |

**SOLO SI "SÍ", CÓDIGO 1 EN P.75 a. OTROS IR A P.76**

**P.75.b** Grosso modo, ¿qué parte del presupuesto de la Comisión Europea cree Vd. que destina a esta ayuda?  
**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 24 – LEER RESPUESTAS – UNA SOLA RESPUESTA**

- |  |   |
|--|---|
| Si, menos de 1%                                | 1 |
| Si, entre 1 y 4%                               | 2 |
| Si, entre 5 y 9%                               | 3 |
| Si, mas de 10%                                 | 4 |
| (ESPONTANEO) Si, pero desconozco el porcentaje | 5 |

**A TODOS**

**P.76 a** ¿Cree Vd. que la ayuda al desarrollo proporcionada por el gobierno español debería aumentar mucho, aumentar un poco, disminuir un poco o disminuir mucho?

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 25**

**P 76 b** ¿Y la Comisión Europea?

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 25**

	Aumentar mucho	Aumentar un poco	Disminuir un poco	Disminuir mucho	No sabe
P 76 a Gobierno español	1	2	3	4	5
P 76 b Comision Europea	1	2	3	4	5

**P 77.a** ¿Quién cree Vd. que se encuentra en mejor situación para ayudar a las personas en África a desarrollar: Europa, Estados Unidos, Japón o Canadá?

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 26 – UNA SOLA RESPUESTA**

**P 77.b** ¿Y para ayudar a las personas de Latinoamérica?

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 26 – UNA SOLA RESPUESTA**

**P 77c** ¿Y en Asia?

**ENTREVISTADOR. MOSTRAR TARJETA 26 – UNA SOLA RESPUESTA**

	Europa	Estados Unidos	Japon	Canada	No sabe
P 77 a Ayuda a Africa	1	2	3	4	5
P 77 b Ayuda a Latinoamerica	1	2	3	4	5
P 77 c Ayuda a Asia	1	2	3	4	5

**SOLO SI “ESTADOS UNIDOS”, “JAPÓN” O “CANADÁ” AYUDAN A ÁFRICA, CÓDIGOS 2, 3 O 4 EN P.77.a. OTROS IR A P.78**

**P.77.d Con las siguientes opciones, ¿podría decirme por qué Europa está en peor situación que Estados Unidos, Japón o Canadá para ayudar a las personas de África?**

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 27 – LEER RESPUESTAS – RESPUESTA MÚLTIPLE**

- Estados Unidos, Japon o Canada son mas ricos y fuertes que Europa 1,
- Estados Unidos, Japón o Canadá son mas importantes economicamente que Europa 2,
- Estados Unidos, Japón o Canada son mas importantes politicamente que Europa 3,
- Estados Unidos, Japon o Canada se benefician de los paises pobres 4,
- Estados Unidos, Japón o Canada estan mas involucrados en asuntos exteriores 5,
- Estados Unidos está mas relacionado politica y economicamente con los paises en vias de desarrollo en Africa 6,
- En la Union Europea tambien existen regiones pobres que deben ser ayudadas primero 7,
- Europa deberia ayudar mejor a los paises de Europa del Este 8,
- Europa no esta lo suficientemente unida ni desarrollada como para ayudar a Africa 9,
- Europa es demasiado pequeña como para ayudar a Africa 10,
- Europa nunca ha estado interesada en ayudar a Africa 11,
- Europa ha hecho bastante para ayudar a Africa 12,
- (ESPONTÁNEO) Otras razones 13,
- No sabe 14

**A TODOS**

**P 78 ¿Cree Vd. que la ayuda al desarrollo proporcionada por al Union Europea para los países en desarrollo puede contribuir o no a resolver problemas relacionados con ?**

**ENTREVISTADOR. MOSTRAR TARJETA 28**

LEER RESPUESTAS	Si	No	No sabe
1 Drogas	1	2	3
2 Superpoblacion	1	2	3
3 Control de la inmigracion legal e ilegal	1	2	3
4 El desarrollo sostenible del medio ambiente y el manejo de los recursos naturales	1	2	3
5 SIDA y otras enfermedades	1	2	3
6 El desarrollo del comercio	1	2	3
7 La educacion en paises en vias de desarrollo	1	2	3
8 Desigualdades entre hombres y mujeres en paises en vias de desarrollo	1	2	3
9 La calidad de los servicios sociales en estos paises	1	2	3
10 El desarrollo del sector privado y de las inversiones extranjeras en paises en vias de desarrollo	1	2	3
11 El respeto por los derechos humanos en los paises en vias de desarrollo	1	2	3
12 La pobreza en estos paises	1	2	3
13 La gran distancia entre estos paises y los nuestros desde el punto de vista de acceso a nuevas tecnologias	1	2	3
14 El desempleo en España	1	2	3

**P.79** Para cada una de las siguientes frases, ¿podría decirme si tiende a estar de acuerdo o tiende a estar en desacuerdo?

LEER RESPUESTAS	Tiende a estar de acuerdo	Tiende a estar en desacuerdo	No sabe
1. La ayuda al desarrollo proporcionada por la Unión Europea contribuye a contener conflictos regionales	1	2	3
2. La ayuda al desarrollo proporcionada por la Unión Europea contribuye a convertir a los países beneficiarios en unos países más democráticos	1	2	3
3. La Unión Europea tiene que continuar proporcionando ayuda al desarrollo, incluso a países relacionados con el terrorismo internacional	1	2	3
4. El nivel de ayuda proporcionada tiene que ser el necesario para alcanzar los objetivos de un desarrollo sostenible en estos países	1	2	3
5. El nivel de ayuda proporcionada tiene que estar relacionado con el esfuerzo que estos países hacen para alentar y sostener la democracia	1	2	3
6. La ayuda al desarrollo proporcionada por la Unión Europea puede tomar cualquier forma excepto la de la venta de armamento	1	2	3



**A TODOS****FICHA DEMOGRÁFICA**

- D.1** Cuando se habla de política, la gente habla de “Izquierda” y de “Derecha”. ¿Podría situar Vd. su posición en esta escala?

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 29**

**NO SUGERIR NADA. SI EL ENTREVISTADO DUDA, PREGUNTAR OTRA VEZ**

Izquierda	2	3	4	5	6	7	8	9	Derecha
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Rechaza responder 11

No sabe 12

**NO D.2 A D.6**

- D.7** ¿Podría decirme la letra que mejor corresponde a su propia situación actual?

**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA 30 - LEER RESPUESTAS - UNA SOLA RESPUESTA**

- |   |    |
|---|----|
| A) Casado/a (primera vez)   | 1  |
| B) Casado/a (no por primera vez)  | 2  |
| C) Soltero/a, actualmente viviendo en pareja  | 3  |
| D) Soltero/a, nunca he vivido en pareja   | 4  |
| E) Soltero/a, habiendo vivido anteriormente en pareja, pero actualmente viviendo solo/a | 5  |
| F) Divorciado/a   | 6  |
| G) Separado/a   | 7  |
| H) Viudo/a  | 8  |
| I) (ESPONTÁNEO) Otros   | 9  |
| J) (ESPONTÁNEO) Rehusa contestar  | 10 |

- D.8** ¿Qué edad tenía Vd. cuando dejó los estudios que realizaba como única ocupación, es decir, cuando se dedicaba sólo a estudiar (no trabajaba a la vez)?

**ENTREVISTADOR: SI TODAVÍA ESTÁ ESTUDIANDO CODIFICAR '00'**

**ENTREVISTADOR: ¡¡ATENCIÓN!!**

**SI EL ENTREVISTADO EN ALGÚN MOMENTO COMPARTIÓ SU TIEMPO DE ESTUDIANTE CON ALGUNA ACTIVIDAD LABORAL, ESE TIEMPO NO SE CONSIDERA UTILIZADO A “SOLO ESTUDIAR”**

--	--

**NO D.9**

- D.10** ENTREVISTADOR: Anotar el sexo del entrevistado

Hombre 1

Mujer 2

- D.11** Dígame, por favor ¿qué edad tiene Vd.?

--	--

**NO D.12 A D.14****D.15.a ¿Cuál es su ocupación actual?**

**ENTREVISTADOR: SI NO REALIZA NINGUNA ACTIVIDAD REMUNERADA ACTUALMENTE, CÓDIGOS 1 A 4 EN D.15.a, PREGUNTAR D.15.b**

**D.15.b ¿Ha realizado alguna actividad remunerada en el pasado? ¿Cuál fue su última ocupación?**

**ENTREVISTADOR: ANOTAR LITERALMENTE LA OCUPACIÓN DEL ENTREVISTADO**

---



---



---



---

LEER	Ocupación actual D.15.A	Ultima ocupación D.15.B
<b>INACTIVO</b>		
Responsabilidad de comprar y del cuidado de la casa o sin ninguna actividad actual, no trabaja	1	
Estudiante	2	
En paro o temporalmente sin empleo	3	
Jubilado o de baja por enfermedad prolongada o crónica	4	
<b>TRABAJA POR CUENTA PROPIA</b>		
Agricultor / Ganadero	5	1
Pescador	6	2
Profesionales (Abogados, Medicos, Contables, Arquitecto, etc )	7	3
Propietarios de tiendas / talleres de artesanía u otro tipo de trabajo por cuenta propia, autonomos	8	4
Propietarios de un negocio (total o parcialmente) o de una empresa	9	5
<b>TRABAJA POR CUENTA AJENA / ASALARIADO</b>		
Profesionales Empleados (Abogados, Médicos, Contables, Arquitecto, etc )	10	6
Alto Ejecutivo / Directivo (Presidente, Consejero Delegado, Director General, etc )	11	7
Ejecutivo Medio, Gerente (Jefe de Departamento, Director Junior, Profesor, Tecnico, etc )	12	8
Empleados dedicados la mayor parte del tiempo a trabajos de oficina	13	9
Empleados no trabajando en oficina, pero viajando (Vendedor, Representante, Conductor, etc )	14	10
Empleados no trabajando en oficina pero trabajando en empresas de servicios (Hospital, Restaurante, Policía, Bomberos, etc )	15	11
Encargados / Capataces	16	12
Trabajador cualificado	17	13
Trabajador no cualificado (Personal doméstico, etc )	18	14
NO HA REALIZADO NUNCA UNA ACTIVIDAD LABORAL		15

**NO D.16 A D.18****D.19 ¿Es Vd. la persona que contribuye en mayor medida a los ingresos del hogar?**

**ENTREVISTADOR: LEER**

Sí . ..... 1 ⇒ IR A D.25

No ... .. 2 ⇒ IR A D.21.a

Ambos por igual .. ..... 3 ⇒ IR A D.25

No sabe ..... 4 ⇒ IR A D.25

## NO D.20

SI CÓDIGO 2 EN D.19. OTROS PASAR A D.25

D.21.A ¿Cuál es la ocupación actual de la persona que contribuye en mayor medida a los ingresos del hogar?

ENTREVISTADOR: SI NO REALIZA NINGUNA ACTIVIDAD REMUNERADA ACTUALMENTE, CÓDIGOS 1 A 4 EN D.21.A. PREGUNTAR D.21.B

D.21.B ¿Ha realizado alguna actividad remunerada en el pasado? ¿Cuál fue su última ocupación?

ENTREVISTADOR: ANOTAR LITERALMENTE LA OCUPACIÓN DE LA PERSONA QUE CONTRIBUYE EN MAYOR MEDIDA A LOS INGRESOS DEL HOGAR

---



---



---

LEER	Ocupación actual D.21.A	Ultima ocupación D.21.B
<b>INACTIVO</b>		-----
Responsabilidad de comprar y del cuidado de la casa o sin ninguna actividad actual, no trabaja	1	-----
Estudiante	2	-----
En paro o temporalmente sin empleo	3	-----
Jubilado o de baja por enfermedad prolongada o crónica	4	-----
<b>TRABAJA POR CUENTA PROPIA</b>		
Agricultor / Ganadero	5	1
Pescador	6	2
Profesionales (Abogados, Medicos, Contables, Arquitecto, etc )	7	3
Propietarios de tiendas / talleres de artesanía u otro tipo de trabajo por cuenta propia, autónomos	8	4
Propietarios de un negocio (total o parcialmente) o de una empresa	9	5
<b>TRABAJA POR CUENTA AJENA / ASALARIADO</b>		
Profesionales Empleados (Abogados, Medicos, Contables, Arquitecto, etc )	10	6
Alto Ejecutivo / Directivo (Presidente, Consejero Delegado, Director General, etc )	11	7
Ejecutivo Medio, Gerente (Jefe de Departamento, Director Junior, Profesor Tecnico, etc )	12	8
Empleados dedicados la mayor parte del tiempo a trabajos de oficina	13	9
Empleados no trabajando en oficina, pero viajando (Vendedor, Representante, Conductor, etc )	14	10
Empleados no trabajando en oficina pero trabajando en empresas de servicios (Hospital, Restaurante, Policía, Bomberos, etc )	15	11
Encargados / Capataces	16	12
Trabajador cualificado	17	13
Trabajador no cualificado (Personal doméstico, etc )	18	14
NO HA REALIZADO NUNCA UNA ACTIVIDAD LABORAL	-----	15

**NO D.22 A D.24****A TODOS****D 25** ¿Diría Vd. que vive en ...?

Area rural o pueblo	1
Ciudad pequeña o mediana	2
Gran ciudad	3
No sabe	4

**NO D.26 A D.28****D.29** También necesitamos información sobre los ingresos de su hogar para poder analizar los resultados del estudio de diferentes hogares.**ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA DE INGRESOS 31**

Por favor, cuente los salarios mensuales de todos los miembros del hogar, todas las pensiones, seguros de beneficio, total beneficios por los niños, rentas, etc.

Por supuesto, sus respuestas a esta pregunta y a todas las anteriores de la entrevista, son estrictamente confidenciales y nunca volveremos a hacer referencia a su familia.

Por favor, dígame la letra del grupo de ingresos en la que se puede clasificar su hogar ANTES de deducir impuestos u otras retenciones.

B - Hasta 300 € / Hasta 50 000 pts	1
T - De 301 a 360 € / De 50 001 a 60 000 pts	2
P - De 361 a 420 € / De 60 001 a 70 000 pts	3
F - De 421 a 480 € / De 70 001 a 80 000 pts	4
E - De 481 a 540 € / De 80 001 a 90 000 pts	5
H - De 541 a 600 € / De 90 001 a 100 000 pts	6
L - De 601 a 750 € / De 100 001 a 125 000 pts	7
N - De 751 a 900 € / De 125 001 a 150 000 pts	8
R - De 901 a 1 000 € / De 150 001 a 175 000 pts	9
M - De 1 001 a 1 200 € / De 175 001 a 200 000 pts	10
S - De 1 201 a 1 350 € / De 200 001 a 225 000 pts	11
K - 1 351 € o mas / 225 001 pts o mas	12
Rehúsa contestar	13
Ns	14

**PROTOCOLO DE LA ENTREVISTA****P.1 Fecha de la entrevista**

Día   Mes

**P.2 Hora de comienzo de la entrevista**

Horas   Minutos

**P.3 Duración en minutos de la entrevista**

Minutos

**P.4 Número de personas presentes durante la entrevista**

Dos (Entrevistado y Entrevistador)	1
Tres	2
Cuatro	3
Cinco o mas	4

**P.5 Cooperación del entrevistado**

Excelente	1
Buena	2
Regular	3
Mala	4

**P.6 Tamaño de hábitat**

Menos de 2 000 hab	1
De 2 001 a 10 000 hab	2
De 10 001 a 50 000 hab	3
De 50 001 a 100 000 hab	4
De 100 001 a 300 000 hab	5
De 300 001 a 500 000 hab	6
De 500 001 a 1 000 000 hab	7
Mas de 1 000 000 hab	8

**P.7 Comunidad Autónoma**

Andalucía	1
Aragón	2
Asturias	3
Baleares	4
Canarias	5
Cantabria	6
Castilla León	7
Castilla La Mancha	8
Cataluña	9
Extremadura	10
Galicia	11
Madrid	12
Murcia	13
Navarra	14
La Rioja	15
Comunidad Valenciana	16
País Vasco	17

**P.8 Código postal**

--	--	--	--	--

**P.9 Número de puntos de muestreo**

--	--	--

**P.10 Número de Entrevistador**

--	--	--

**P.11 Factor de ponderación**

--	--	--	--	--

**P.12.a ¿Hay en su hogar teléfono fijo?**

Si	1
No	2

**P.12.b ¿Hay en su hogar teléfono móvil?**

Si	1
No	2

A.	VOTRE NUMERO D'ETUDE	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>8</td><td>2</td><td>9</td></tr></table>	0	1	8	2	9	(61 – 65)	
0	1	8	2	9					
B.	CODE PAYS	<table border="1"><tr><td></td><td>7</td></tr></table>		7	(66 – 67)				
	7								
C.	NOTRE NUMERO D'ETUDE	<table border="1"><tr><td>5</td><td>8</td><td>2</td></tr></table>	5	8	2	(68 – 70)			
5	8	2							
D.	NUMERO DE L'INTERVIEW	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							(71 – 76)

Q. 1. Quelle est votre nationalité ? Veuillez indiquer le (ou les) pays qui s'applique(nt)  
(PLUSIEURS REPONSES POSSIBLE)

Belgique	1, (77 – 93)	—> Q. 2
Danemark	2,	
Allemagne	3,	
Grèce	4,	
Espagne	5,	
France	6,	
Irlande	7,	
Italie	8,	
Luxembourg	9,	
Pays-Bas	10,	
Portugal	11,	
Royaume-Uni (Grande Bretagne, Irlande du Nord)	12,	
Autriche	13,	
Suède	14,	
Finlande	15,	
Autre pays	16,	—> Fin de l'interview
NSP	17,	