



4039

ENQUESTA DE LA TRUCADA DE BENVINGUDA

1. Nom de l'enquestador/a:

- Teresa Xavi Rosa
 Anna Gemma Altre/a _____

2. Data de la trucada:

_____ / _____ / _____
 dia mes any

3. Hora d'inici de la trucada (format 24h)

_____ : _____
 h h m m

4. Hora final de la trucada (format 24h)

_____ : _____
 h h m m

5. Nom i cognoms de la dona:

Nom: _____
 1er cognom: _____
 2on cognom: _____

6. Hospital que s'ha posat en contacte amb la dona:

- Parc de Salut Mar
 Hospital Clínic
 Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
 Hospital de la Vall d'Hebron
 Altres. Especifiqui: _____

7. Codi identificador de la dona:

_____ - _____ - _____

8. Data de naixement completa:

_____ / _____ / _____
 dia mes any

 comptador



4039

9. On va nèixer vostè? Al mateix municipi de residència A un altre municipi de Catalunya. Especifiqui: A un altre municipi d'Espanya, fora de Catalunya. Especifiqui província: A l'estranger. Especifiqui país: A l'estranger. Especifiqui país: A l'estranger. Especifiqui país:**10. A quin any va arribar a Espanya? (Només per a les persones que han nascut fora d'Espanya)**Any **11. Quina és la seva nacionalitat?** Espanyola Espanyola i una altra estrangera. Especifiqui quina: Espanyola i una altra estrangera. Especifiqui quina: Estrangera. Especifiqui quina o quines: Estrangera. Especifiqui quina o quines:**12. Quin és el seu estat civil?** Soltera Casada Vídua Separada Divorciada**13. Quantes persones viuen a casa seva de manera habitual (comptant-hi la dona entrevistada)?** persones → (si la resposta és 1 persona (dona entrevistada), passar a la pregunta 21)



4039

14. Quin és el parentiu de cada persona que viu a la llar amb la persona entrevistada?

- | | | | |
|--------------------|-------------|----------------|-------------------------|
| 1. Fill/a | 4. Avi/Àvia | 7. Cunyat/da | 10. Altres familiars |
| 2. Espòs o parella | 5. Nét/a | 8. Sogre/a | 11. Altres no familiars |
| 3. Pare/mare | 6. Germà/na | 9. Gendre/nora | |

15. Indiqui el sexe de cadascuna d'aquestes persones

1. Home
2. Dona

16. Quina edat té cadascuna d'aquestes persones? (indicar número segons llegendes de les preguntes 14 i 15)

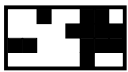
	Parentiu (p14)	Sexe (p15)	Edat (p16)
Membre 1	_____	_____	_____
Membre 2	_____	_____	_____
Membre 3	_____	_____	_____
Membre 4	_____	_____	_____
Membre 5	_____	_____	_____
Membre 6	_____	_____	_____
Membre 7	_____	_____	_____
Membre 8	_____	_____	_____
Membre 9	_____	_____	_____

17. Alguna d'aquestes persones requereix algun tipus de dedicació especial pel fet de patir alguna limitació, discapacitat o dependència per fer les activitats habituals de la vida quotidiana?

- Sí
- No

18. Qui s'ocupa principalment de les persones discapacitades o amb limitacions que viuen a la llar?**19. Qui s'ocupa principalment de les persones menors de 15 anys (no discapacitades)?****20. Qui s'ocupa principalment de les persones de 65 anys i més (no discapacitades)?**

	Persones discapacitades (p18)	Menors 15 anys NO discapacitades (p19)	De 65 anys i més NO discapacitades (p20)
Vostè sola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La seva parella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vostè, compartint-ho amb la seva parella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vostè, compartint-ho amb algú altre que no és la seva parella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vostè, compartint-ho amb una persona contractada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una altra persona de la llar que no és la seva parella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una persona contractada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ella mateixa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Els serveis socials	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una altra situació. Especificar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No procedeix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



21. A la seva llar, qui s'ocupa principalment de les feines de la casa com ara netejar, planxar, cuinar, etc.?

- Vostè sola
- La seva parella
- Vostè, compartint-ho amb la seva parella
- Vostè compartint-ho amb algú altre que no és la seva parella
- Vostè, compartint-ho amb una persona contractada
- Una altra persona de la llar que no és la seva parella
- Una persona contractada
- Els serveis socials
- Una altra situació. Especifiqui-la: _____

22. Habitualment, quantes hores diàries dedica vostè a les feines de casa com netejar, planxar, cuinar, etc. Durant un dia laboral? I durant el cap de setmana?

_____ hores / un dia laborable

_____ hores / un cap de setmana complert (dissabte + diumenge)

23. A l'actualitat quina és la seva activitat principal?

- Treballa
- Treballa, però té una baixa laboral de més de 3 mesos
- Aturada amb subsidi / prestació
- Aturada sense subsidi / prestació
- Feina de la llar (mestressa de casa) → (passar a la pregunta 31)
- Estudiant → (passar a la pregunta 31)
- Incapacitada o amb invalidesa permanent
- Jubilada per raó d'edat
- Jubilada de forma anticipada
- Una altra situació. Especifiqui: _____

Les preguntes que li faré a continuació es refereixen al tipus de feina que fa o feia quan treballava

24. Està o estava autoempleada o treballava pel seu compte?

- Sí
- No → (passar a la pregunta 26)

25. Quantes persones empleades té o tenia?

- 0-1 → (passar a la pregunta 29)
- 2-9 → (passar a la pregunta 29)
- >=10 → (passar a la pregunta 29)

26. Vostè participa o participava en les decisions que es prenen en el seu lloc de treball, tals com els béns o serveis produïts, el nombre total de persones empleades, el pressupost, etc?

- Sí
- No



4039

27. Com a part de la seva feina principal, supervisa o supervisava la feina d'altres persones empleats, els hi diu a altres quina feina han de fer?

- Sí
 No

28. Com es descriu millor la posició que vostè ocupa o ocupava dins del seu negoci u organització?

- directiva
 de supervisió
 no directiva

29. Quin és el seu nivell màxim d'estudis finalitzats?

- No sap llegir ni escriure
 Primaris incomplets: sap llegir i escriure sense haver finalitzat l'educació primària
 Primaris complets: primària LOGSE completa o cinc cursos aprovats d'EGB
 Primera etapa d'educació secundària: graduat escolar, batxillerat elemental, EGB o ESO completa
 Ensenyaments de batxillerat: batxillerat superior, BUP, batxillerat pla nou, PREU o COU
 FP de grau mitjà: oficialia industrial, FPI, cicles formatius de grau mitjà
 FP de grau superior: mestratge industrial, FPII, cicles formatius de grau superior
 Ensenyaments universitaris de primer cicle: diplomatura universitària, arquitectura i enginyeria tècnica
 Ensenyaments universitaris de segon cicle: llicenciatura, arquitectura i enginyeria
 Estudis universitaris de doctorat, postgrau, màster, MIR o anàleg
 Una altra possibilitat. Especifiqui-la: _____

30. Quina és o era la seva ocupació? (segons categories de la CSO-SEE12)

categoria CSO-SEE12: _____

També ens interessa saber la situació laboral de la seva parella o de la persona principal de la llar o en definitiva, de la persona amb la que conviu i que també contribueix econòmicament a les despeses de la llar.

31. Està o estava autoempleada o treballava pel seu compte?

- Sí
 No → (passar a la pregunta 33)

32. Quantes persones empleades té o tenia?

- 0-1 → (passar a la pregunta 36)
 2-9 → (passar a la pregunta 36)
 >=10 → (passar a la pregunta 36)

33. Participa o participava en les decisions que es prenen en el seu lloc de treball, tals com els béns o serveis produïts, el nombre total de persones empleades, el pressupost, etc?

- Sí
 No



34. Com a part de la seva feina principal, supervisa o supervisava la feina d'altres persones empleats, els hi diu a altres quina feina han de fer?

- Sí
 No

35. Com es descriu millor la posició que ocupa o ocupava dins del negoci u organització:

- directiva
 de supervisió
 no directiva

36. Quin és el seu nivell màxim d'estudis finalitzats?

- No sap llegir ni escriure
 Primaris incomplets: sap llegir i escriure sense haver finalitzat l'educació primària
 Primaris complets: primària LOGSE completa o cinc cursos aprovats d'EGB
 Primera etapa d'educació secundària: graduat escolar, batxillerat elemental, EGB o ESO completa
 Ensenyaments de batxillerat: batxillerat superior, BUP, batxillerat pla nou, PREU o COU
 FP de grau mitjà: oficialia industrial, FPI, cicles formatius de grau mitjà
 FP de grau superior: mestratge industrial, FP II, cicles formatius de grau superior
 Ensenyaments universitaris de primer cicle: diplomatura universitària, arquitectura i enginyeria tècnica
 Ensenyaments universitaris de segon cicle: llicenciatura, arquitectura i enginyeria
 Estudis universitaris de doctorat, postgrau, màster, MIR o anàleg
 Una altra possibilitat. Especifiqui-la: _____

37. Quina és o era la seva ocupació? (*segons categories de la CSO-SEE12*)

categoria CSO-SEE12: _____

Ara li farem unes preguntes sobre la seva malaltia...

38. Si us plau, digui'ns en quina data li van diagnosticar el seu càncer de mama:

____ / _____
mes any

39. Ha tingut alguna recaiguda del càncer de mama després de la primera vegada que li van diagnosticar?

- Sí, recidiva local/regional
 Sí, metàstasi
 No → (passar a la pregunta 41)

40. Quantes recaigudes ha patit?

_____ recaigudes



4039

Ara li faré unes preguntes sobre les seves dades de contacte

41. Telèfon de contacte

Fixe: _____

Mòbil: _____

42. Té correu electrònic?

Sí. Quin és? _____
 No @ _____ . _____

En els propers mesos li enviarem un qüestionari sobre els estils de vida, el benestar emocional i les teràpies no convencionals i té l'opció d'omplir-lo en paper i després enviar-nos-el per correu ordinari o d'omplir-lo online mitjançant una plataforma digital.

43. Com preferiria omplir el qüestionari?

- En paper
 Online

44. En quin idioma preferiria omplir el qüestionari?

- Català
 Castellà

45. Ja per acabar, vostè estaria disposada a participar en un grup de discussió si s'ho demanéssim?

- Sí
 No

46. Confirma que vol rebre les cartes al domicili que ens consta a nosaltres?

- Sí → *(final enquesta)*
 No

47. Domicili (carrer, número, escala, pis, porta) (omplir només si el domicili és diferent)

CP: _____ Ciutat: _____

Província: _____