

Encuesta de Salud de Barcelona 2026

Cuestionario presencial general (población de 15 años y más)

Número de cuestionario (REGISTRE)	
Sección censal (SEC_CENS, BARRI)	
Distrito (DISTR)	
Encuestador/a (ENQ)	
Fecha de la entrevista (MES_PREVIST, MES_REAL, DATA_INICI, DATA_FINAL)	
Hora de inicio (HORA_INICI)	
Hora de finalización (HORA_FINAL, DURADA)	
Titular (TITULAR)	
Métode de recogida (METOD_RECOLLILDA)	
Tipo de cuestionario (TIPUS_QUES)	

DATOS CONFIDENCIALES

Las informaciones que le pedimos en este cuestionario son para elaborar una estadística oficial.

La administración y los funcionarios que utilicen esta información están obligados, por ley, al secreto estadístico, es decir, a no divulgarla y a no utilizarla para ninguna otra finalidad que no sea la elaboración de una estadística oficial de acuerdo con la Lei Orgánica de Protección de Datos y garantía de los derechos digitales y el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo, Llei 23/1998 de Estadística de Catalunya y Llei 18/2009 de Salud Pública.

(F1)

F1. ¿Me confirma que acepta hacer la entrevista?

1. Sí, quiero hacer la entrevista i no me importa que me graben
2. Sí, quiero hacer la entrevista, pero no quiero que me graben
3. No, no acepto hacer la entrevista → Fin entrevista

(IDIOMA)

F2. ¿Prefiere que li haga las preguntas en catalán o en castellano?

1. Catalán
2. Castellano
3. Indiferente → continuar con la llengua en la que se está hablando i marcar código 1 o 2 según corresponda

1. Sexo y edad

Para todas las personas entrevistadas

(P1)

1. ¿Cuál es su sexo biológico?

1. Macho
2. Hembra

(P2)

2. ¿Con que genero se identifica usted?

1. Hombre
2. Mujer
3. No binario

(P3, EDAT, EDATCOD)

3. ¿Cuál es su fecha de nacimiento completa?

Día

Mes

Año

Programación: A partir de aquí ver libro de códigos para posibilidades de opciones de NS o NC en cada pregunta

2. Cobertura sanitaria

Para todas las personas entrevistadas

Ahora le preguntaremos sobre qué cobertura sanitaria tiene usted y qué son sus principales problemas de salud.

(P4_1 ... P4_6, P4_L, P4_COD01 ... P4_COD95)

4. ¿Tiene derecho a la asistencia sanitaria mediante alguna de las entidades que le leeré a continuación? LEER. Se excluyen las mutuas obligatorias de accidentes de trabajo, las escolares o las de federaciones deportivas.

	1. Sí	2. No
1. Servicio Catalán de la Salud (tiene la Tarjeta Sanitaria Individual o TSI)		
2. Mutua de afiliación obligatoria (MUFACE, ISFAS, MUGEJU o similar) con prestación sanitaria del Servicio Catalán de la Salud		
3. Mutua de afiliación obligatoria con prestación sanitaria de un seguro privado (SANITAS, ASISA, l'Aliança, etc.)		
4. Seguro sanitario privado, concertado individualmente (SANITAS, ASISA, la Alianza, etc.)		
5. Seguro sanitario privado, pagado por su empresa (SANITAS, ASISA, la Alianza, etc.)		
6. Otra situación. Especificar.		

3. Estado de Salud y calidad de vida

Para todas las personas entrevistadas

(P5)

5. ¿Cómo diría usted que es su salud en general? LEER

1. Excelente
2. Muy buena
3. Buena
4. Regular
5. Mala

(P6)

6. Durante la semana pasada ¿cuántas horas ha dormido, como media, diariamente en días laborables? (Programación: Admitir valores con un máximo de 2 decimales. Admitir valores entre 0 y 24 y mensaje de verificación para valores por debajo de 5h y por encima de 12h)

horas de sueño

(P7)

7. Durante la semana pasada ¿cuántas horas ha dormido, como media, diariamente el fin de semana? (Programación: Admitir valores con un máximo de 2 decimales. Admitir valores entre 0 y 24 y mensaje de verificación para valores por debajo de 5h y por encima de 12h)

horas de sueño

(P8_1, P8_2)

8. Cómo valoraría la calidad de su sueño durante la última semana (los días laborables/durante el fin de semana días, en una escala de 0 a 10 (siente 0 ninguna calidad y 10 excelente)? Pensando en la calidad de su sueño en conjunto, como por ejemplo el número de horas que duerme, la facilidad en que se duerme, y la frecuencia en que se levanta más temprano del que le hace falta

	Muy mala										Excelente
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Durante los días laborables											
2. Durante el fin de semana											

(P9)

9. Aproximadamente, ¿cuántos kilos pesa sin ropa? (Programación: Admitir valores con un máximo de 1 decimal. Admitir valores entre 30 y 300 y mensaje de verificación para valores por debajo de 40kg y por encima de 120kg)

kilos

(P10)

10. Aproximadamente, ¿cuántos centímetros mide sin zapatos? (Programación: Admitir valores sin decimales. Admitir valores entre 60 y 250 y mensaje de verificación para valores por debajo de 100cm y por encima de 200cm)

centímetros

(P11_1 ... P11_5)

11. Diga qué afirmaciones describen mejor su estado de salud en el día de hoy. LEER POR GRUPOS DE RESPUESTAS DE 5 EN 5 Y UNA RESPUESTA PARA CADA GRUPO

1. No tiene problemas para caminar.
2. Tiene problemas leves para caminar.
3. Tiene problemas moderados para caminar.
4. Tiene problemas graves para caminar.
5. No puede caminar.

1. No tiene problemas para lavarse o vestirse solo/a
2. Tiene problemas leves para lavarse o vestirse solo/a
3. Tiene problemas moderados para lavarse o vestirse solo/a
4. Tiene problemas graves para lavarse o vestirse solo/a
5. No puede lavarse o vestirse solo/a

1. No tiene problemas para hacer sus actividades cotidianas (trabajar, estudiar, hacer las tareas del hogar o actividades de ocio)
2. Tiene problemas leves para hacer sus actividades cotidianas
3. Tiene problemas moderados para hacer sus actividades cotidianas
4. Tiene problemas graves para hacer sus actividades cotidianas
5. No puede hacer sus actividades cotidianas

1. No tiene dolor ni malestar
2. Tiene dolor o malestar leve
3. Tiene dolor o malestar moderado
4. Tiene dolor o malestar fuerte
5. Tiene dolor o malestar extremo

1. No está ansioso/a ni deprimido/a
2. Está levemente ansioso/a o deprimido/a
3. Está moderadamente ansioso/a o deprimido/a
4. Está muy ansioso/a o deprimido/a
5. Está extremadamente ansioso/a o deprimido/a

Para todas las personas entrevistadas

(P12_01 ... P12_27, P12_27_1L ... P12_27_5L, P12_27_COD1 ... P12_27_COD5)

12. ¿Nos podría decir si sufre o ha sufrido en los últimos 12 meses alguno de los trastornos crónicos siguientes? LEER

	1. Si	2. No
1. Presión alta		
2. Colesterol elevado		
3. Diabetes		
5. Alergias crónicas		
6. Asma		
7. Bronquitis crónica (Enfisema / MPOC)		
9. Migraña o dolores de cabeza frecuentes		
11. Dolor de espalda crónico cervical		
12. Dolor de espalda crónico lumbar o dorsal		
13. Artrosis, artritis o reumatismos		
14. Osteoporosis		
22. Depresión i/o ansiedad		
24. Ictus (embolia/apoplejía)		
25. Infarto de miocardio i otras enfermedades del corazón (angina de pecho, etc.)		
26. Tumores malignos		
27. Otro trastorno crónico. Especificar (hasta cinco literales)		

(P13_1 ... P13_4)

13. Durante los últimos 12 meses ha tenido algún accidente en el que haya resultado herido o lisiado? Concretamente, alguno...

[Se incluyen solo los que hayan provocado alguna restricción en sus actividades habituales y/o que hayan requerido asistencia sanitaria]

	1. Si	2. No
1. Accidente de tránsito?		
2. Accidente en casa?		
3. Accidente laboral?		
4. Accident durant el seu temps lliure? (no incluido en ninguno de los anteriores)		

Si no ha habido ningun accidente (a P13_1, P13_2, P13_3 ni P13_4) ► pasar a pregunta 15

(P14)

14. ¿Recibió atención médica como consecuencia de este/s accidente/s? Dónde? Solo se admite una respuesta. Si ha acudido a varios lugares, indique el primero. Si ha tenido más de un accidente, responda por el más grave

1. Sí, ingresó en un hospital
2. Sí, fue a un centro de urgencias
3. Sí, consultó a un médico/ese o enfermero/a
4. No, no hizo ninguna consulta ni intervención

Para todas las personas entrevistadas

(P15_1 ... P15_4)

15. Los últimos 15 días ha tomado... En caso afirmativo, **Le ha sido recetado por el médico/ese específicamente para este caso, le ha aconsejado el/la farmacéutico/a o lo ha tomado por iniciativa propia?** **LEER**

	1. No	2. Si Recetado por el médico/a para este caso concreto	3. Si Aconsejado por el farmacéutico	4. Si Por iniciativa propia
1. Medicamentos como la aspirina, paracetamol, ibuprofeno o similares para aliviar el dolor y/o antiinflamatorios				
2. Tranquilizantes, sedantes				
3. Medicamentos antidepresivos				
4. Medicamentos para dormir				

4. Restricción de la actividad

Para todas las personas entrevistadas

(P16)

16. Actualmente, en qué medida está limitado/da a causa de un problema de salud para realizar las actividades que la gente hace habitualmente? LEER

1. Está gravemente limitado/da
2. Está limitado/da, pero no gravemente
3. No está limitado/da ➔ pasar a la pregunta P18 o P24 según la edad del encuestado

(P17)

17. Des de cuando tiene la limitación? LEER

1. Des de hace menos de 6 meses
2. Hace 6 meses o más

Sólo para personas de 65 años o más

(P18_1 ... P18_9)

18. Más concretamente, ¿qué grado de dificultad tiene para hacer las actividades habituales de la vida cotidiana que ahora le leeré sin ninguna ayuda o aparato?

(P19_1 ... P19_9)

19. ¿Le hace falta ayuda? En caso afirmativo. ¿Le ayuda alguien?

(Programación: Para cada ítem ir preguntando P18 y P19 antes de pasar al ítem siguiente)

(Programación: Si no tiene ninguna dificultad en un ítem (P18_x=1) imputar código 666 en P19 y no debe salir la pregunta P19)

	18. Dificultad				19. Ayuda		
	1. Ninguna dificultad	2. Poca dificultad	3. Mucha dificultad	4. No puede hacerlo	1. No necesita ayuda	2. Sí y le ayuda alguien	3. Sí, pero nadie le ayuda
1. Vestirse y desvestirse							
2. Bañarse o ducharse							
3. Caminar							
4. Subir y bajar escaleras							
5. Salir a la calle							
6. Coger transportes públicos							
7. Cocinar su comida							
8. Ir al mercado / hacer la compra personal							
9. Hacer las tareas rutinarias del hogar (hacer la cama, fregar, limpiar, hacer la colada, planchar, etc.)							

Si la persona no necesita ayuda para ninguna actividad (respuesta 1 a todos los ítems de P19) ➔ pasar a pregunta 24

Sólo para las personas que han manifestado que necesitan ayuda (han contestado 2 o 3 a la pregunta P19)

(P20, P20_4L, P20_95L, P20_4COD, P20_95COD)

20. En relación con estas actividades de cuidado personal, ¿de quien recibe ayuda principalmente? NO LEER Si la ayuda más de una persona, conteste pensando en la principal, la que dedica más tiempo

1. No recibe ayuda de nadie ➔ pasar a pregunta 22
2. De la pareja
3. De un hijo/a
4. De otros familiares. **Especificar.**
5. De vecinos/as o conocidos/das o amigos/as
6. De personas contratadas particularmente
7. De personal de los servicios sociales
8. De miembros de asociaciones de ayuda
95. De otra persona. **Especificar.**

(P21)

21. ¿Esta persona de la que recibe ayuda, es hombre o mujer?

1. Hombre
2. Mujer
3. No binario

(P22)

22. A causa de su situación, durante el último año, ha sido visitado/da por algún profesional sanitario (médico/ese, enfermero/era...)? En caso afirmativo, De manera habitual u ocasional?

1. Sí, de manera habitual (semanalmente o mensual)
2. Sí, de manera ocasional
3. No

(P23)

23. Y por alguno/a asistente social o trabajador/a social? En caso afirmativo, De manera habitual u ocasional ?

1. Sí, de manera habitual (semanalmente o mensual)
2. Sí, de manera ocasional
3. No

5. Salud mental

Para todas las personas entrevistadas

(P24_01 ... P24_12)

24. Las preguntas siguientes se refieren a problemas que ha podido tener durante los últimos 30 días. Por favor, escoja la respuesta que más se acerque a lo que siente o ha sentido recientemente

1. ¿Se ha podido concentrar bien en lo que hacía?	1	mejor que habitualmente	
	2	igual que habitualmente	
	3	menos que habitualmente	
	4	mucho menos que habitualmente	
2. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho el sueño?	1	en absoluto	
	2	no más que habitualmente	
	3	un poco más que habitualmente	
	4	mucho más que habitualmente	
3. ¿Ha sentido que juega un papel útil en la vida?	1	más útil que habitualmente	
	2	igual que habitualmente	
	3	menos útil que habitualmente	
	4	mucho menos útil que habitualmente	
4. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	1	más que habitualmente	
	2	igual que habitualmente	
	3	menos que habitualmente	
	4	mucho menos que habitualmente	
5. ¿Se ha notado constantemente cargado/a y en tensión?	1	en absoluto	
	2	no más que habitualmente	
	3	un poco más que habitualmente	
	4	mucho más que habitualmente	
6. ¿Ha tenido la sensación de que no puede superar sus dificultades?	1	en absoluto	
	2	no más que habitualmente	
	3	un poco más que habitualmente	
	4	mucho más que habitualmente	
7. ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades de cada día?	1	más que habitualmente	
	2	igual que habitualmente	
	3	menos que habitualmente	
	4	mucho menos que habitualmente	
8. ¿Ha sido capaz de hacer frente, adecuadamente, a sus problemas?	1	más capaz que habitualmente	
	2	igual que habitualmente	
	3	menos capaz que habitualmente	
	4	mucho menos capaz	
9. ¿Se ha sentido poco feliz y deprimido/a?	1	en absoluto	
	2	no más que habitualmente	
	3	un poco más que habitualmente	
	4	mucho más que habitualmente	
10. ¿Ha perdido confianza en sí mismo/a?	1	en absoluto	
	2	no más que habitualmente	
	3	un poco más que habitualmente	
	4	mucho más que habitualmente	
11. ¿Ha pensado que es una persona que no sirve para nada?	1	en absoluto	
	2	no más que habitualmente	
	3	un poco más que habitualmente	
	4	mucho más que habitualmente	

112. ¿Se siente razonablemente feliz, considerando todas las circunstancias?

- | | |
|---|--|
| 1 | más que habitualmente |
| 2 | aproximadamente lo mismo que habitualmente |
| 3 | menos que habitualmente |
| 4 | mucho menos que habitualmente |

(P25)

25. Ha pensado en suicidarse durante los últimos 12 meses?

1. Sí
2. No ➤ *passeu a pregunta 27*

(P26)

26. Ha cometido durante los últimos 12 meses un intento de suicidio (es decir, se ha autolesionado deliberadamente con al menos alguna intención de morir)?

1. Sí
2. No

6. Apoyo social

Para todas las personas entrevistadas

(P27)

27. ¿En el supuesto de que tuviera un problema personal grave de cualquier tipo, con cuántas personas de cerca suyo podría contar? *LEER SI HACE FALTA*

1. Nadie
2. Una o 2 personas
3. De 3 a 5 personas
4. Seis personas o más

(P28)

28. ¿Cuánto de interés muestran las personas de su entorno (familia, amistades, etc.) por aquello que le pasa o aquello que hace? *LLEER*

1. Ningun interés
2. Poco interés
3. Interés incerto
4. Bastante interés
5. Mucho interés

(P29)

29. ¿Cómo de fácil le sería pedir ayuda a sus vecinos/as en caso de que la necesitara? *LLEER*

1. Muy difícil
2. Difícil
3. Posible
4. Fácil
5. Muy fácil

(P30_1 ... P30_4)

30. Con qué frecuencia... *LLEER*

	1. Nunca o casi nunca	2. A veces	3. A menudo	4. Muy a menudo
1. ... se siente que le falta compañía?				
2. ... se siente excluido/a?				
3. ... se sent aislado de las otras personas?				
4. ... se sient solo/a?				

8. Atención primaria

Para todas las personas entrevistadas

Ahora le preguntaremos sobre su centro de atención primaria o centro de salud al que acude para ver a su médico/médica de cabecera.

(P32)

32. ¿Hay algún médico de cabecera o centro al que suele acudir cuando está enfermo/a o necesita consejos sobre su salud?

1. Sí
2. No

Las preguntas siguientes se refieren a su médico/a de cabecera y el centro de salud donde se encuentra. Si no tiene, piense en el último médico de cabecera al que ha ido

(P33, P33L)

33. ¿A qué modalidad de asistencia sanitaria corresponde este médico/a o centro? LEER SI HACE FALTA

1. Al Servicio Catalán de la Salud
2. A un seguro sanitario privado a cargo de la Mutua obligatoria
3. A un seguro sanitario privado concertado individualmente o por su empresa
4. Médico/a particular
5. Médico/a escolar
6. Otra posibilidad. **Especificar.**

(P34, P34L)

34. El centro o lugar donde le atiende este médico/a es ... LEER SI HACE FALTA

1. Un centro de atención primaria (CAP, ambulatorio...)
2. Un centro de especialidades médicas
3. Un consultorio de médico/a particular
4. Un hospital
5. Otro sitio. **Especificar.**

(P35)

35. ¿Cuánto tiempo hace que tiene el mismo médico/a de cabecera? Anotar años o meses (Programación: la variable en la base de datos se tiene que dar en meses $\rightarrow (\text{años} \times 12) + \text{meses}$)

años meses

(P36)

36. Aproximadamente, ¿cuántas veces ha ido a este médico/a o centro en los últimos 12 meses?

veces

(P37)

37. La última vez, ¿cuánto tiempo tuvo que esperar desde que pidió la visita hasta que el/la médico/a le visitó? Anotar días o meses. Si le han dado visita para el mismo día, anotar 0. (Programación: la variable en la base de datos se tiene que dar en días $\rightarrow (\text{meses} \times 30) + \text{días}$)

días meses

(P38 ... P47)

A continuación le haré unas preguntas sobre su médico/a de cabecera o centro donde acostumbra a ir cuando está enfermo/a o necesita consejos sobre su salud.

	1. Sí, sin duda	2. Es probable que sí	3. Es probable que no	4. No, en absoluto	5. No lo sabe	0. NP*
38. Cuando tiene un problema de salud nuevo, ¿va a su médico/a o centro antes de ir a otro sitio?						
39. Cuando su centro está abierto y usted se pone enfermo/a, ¿le visita alguien del centro el mismo día?						
40. Cuando su centro está abierto, ¿le pueden aconsejar rápidamente por teléfono si hace falta?						
41. Cuando su centro está cerrado, ¿hay algún número de teléfono al que puede llamar cuando está enfermo/a?						
42. Cuando va a su centro, ¿le atiende siempre el mismo médico/a o enfermero/a?						
43. Si tiene cualquier pregunta, ¿puede hacerla por teléfono o por correo electrónico al médico/a o enfermero/a que le conoce mejor?						
44. Su médico/a, ¿sabe qué problemas son más importantes para usted?						
45. Después de ir al especialista, ¿su médico/a habla habitualmente con usted sobre cómo ha ido la visita?						

46. ¿En su centro puede ser aconsejado/a sobre problemas de salud mental (por ejemplo ansiedad, depresión)?						
47. ¿Recomendaría su médico/a o centro a un amigo o pariente?						

* NP (no ha ido al especialista) ítem 45

10. Atención de urgencias y hospitalizaciones

Para todas las personas entrevistadas

Respecte a les urgències

(P51)

51. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha sido visitado/a o ha consultado un servicio de urgencias?

veces

Si la respuesta es 0, NS o NC ➤ pasar a pregunta 53

(P52, P52L)

52. ¿En qué lugar hizo la visita o la consulta? Si ha ido más de una vez, refeirse a la última. LEER SI HACE FALTA

1. En un hospital público o del Servicio Catalán de la Salud
2. En un hospital privado
3. Llamó a un servicio de emergencias médicas (061, 112, etc)
4. En su centro de atención primaria habitual o de referencia (ambulatorio)
5. En un centro de urgencias de atención primaria (ambulatorio de urgencias, CUAP)
6. En la consulta de un médico o un centro privado
7. En su domicilio
8. En otro sitio. [Especificar.](#)

(P53)

53. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha estado ingresado/a en un hospital como mínimo una noche? Se incluye si ha estado más de 24 horas en urgencias.

veces

Si la respuesta es 0, NS o NC ➤ pasar a la pregunta 56

(P54)

54. Durante los últimos 12 meses, ¿le han hecho alguna intervención quirúrgica? Incluye cirugía mayor ambulatoria y cesáreas

1. Sí
2. No ➤ pasar a pregunta 56

(P55)

55. ¿Cuánto tiempo tuvo que esperar desde que le recomendaron la intervención hasta que se la hicieron? Anotar días o meses. Si le han hecho la intervención de urgencia (el mismo día), anotar 0.

(Programación: la variable en la base de datos se tiene que dar en días → (meses*30)+días)

días

meses

11. Atención médica

Para todas las personas entrevistadas

(P56_1, P56_2, P56_3)

56. En los últimos 12 meses, ha necesitado... En caso afirmativo, ¿se lo ha podido permitir económicamente?

	1. Sí, lo ha necesitado y se lo podía permitir	2. Sí, lo ha necesitado pero no se lo podía permitir	3. No lo ha necesitado
1. ¿Atención dental?			
2. ¿Algún medicamento prescrito?			
3. ¿Atención de salud mental? (consulta de psicología o psiquiatría, por ejemplo)			

(P57)

57. Durante los últimos 12 meses, ¿ha tenido algún problema de salud que cree que requería atención médica, pero no la pidió?

1. Sí
2. No ➤ *pasar a pregunta 59*

(P58, P58L)

58. ¿Por qué motivo principal no solicitó atención sanitaria? LEER

1. No perder horas de trabajo
2. Por miedo a perder el trabajo
3. Tener que cuidar a un hijo o a un enfermo o persona dependiente
4. Incapacidad física para desplazarse
5. Problemas de transporte
6. No resuelven su problema de salud
7. Le han dado hora de visita para más adelante
8. No era suficientemente grave
9. No se lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro médico)
10. Lo resolvió en la farmacia
11. Tiene otros remedios curativos
12. Otro motivo. **Especificar.**

12. Prácticas preventivas

Per a todas las personas entrevistadas

(P59_1, P59_2, P59_3)

59. Usted está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes frases? LEER

	1. Muy en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. Ni en acuerdo ni en desacuerdo	4. De acuerdo	5. Muy de acuerdo
1. Es importante que todos los niños/as se vacunen					
2. Las vacunas son seguras/efectivas					
3. Las vacunas son útiles para prevenir infecciones					

Sólo para personas de 60 años y más

(P60)

60. ¿Se pone la vacuna de la gripe (es una inyección) de forma regular cuando empieza el otoño (tanto si se ha administrado junta con la vacuna de la COVID-19 como si no)?

1. Sí
2. No

Para todas las personas entrevistadas

(P61)

61. Durante los últimos 12 meses, con qué frecuencia ha tenido dolor o molestia a causa de sus dientes, encías o dentadura postiza? LEER

1. Nunca
2. Casi nunca
3. A veces
4. Bastante frecuente
5. Mucho frecuentemente

(P62)

62. ¿Cuántas veces se cepilla los dientes? LEER SI HACE FALTA

1. Una vez al día
2. Dos o más veces al día
3. Tres veces al día (o más)
4. Ocasionalmente
5. Nunca

(P63)

63. ¿Se toma la tensión (presión arterial) periódicamente?

1. Sí
2. No

(P64) 64. ¿Se revisa el nivel de colesterol en sangre periódicamente? 1. Si 2. No
(P65) 65. ¿Se ha hecho la prueba del VIH en el último año? 1. Si 2. No
(P66) 66. Se ha hecho alguna prueba para detectar una infección de transmisión sexual el último año? Se ha hecho la prueba de gonococcia y/o clamidia el último año? 1. Si 2. No
<i>Si la persona entrevistada es hombre ➤ pasar a pregunta 72</i>
<i>Sólo para MUJERES</i>
(P67) 67. ¿Se hace una mamografía (radiografía de la mama) periódicamente? 1. No, nunca ➤ <i>pasar a pregunta 69</i> 2. Sí, cada año 3. Sí, cada 2 años 4. Sí, más de cada 2 años 5. De manera irregular 6. No se acuerda ➤ <i>pasar a pregunta 69</i>
(P68) 68. ¿La última mamografía se la hizo a través ...? 1. Del Programa de detección precoz del cáncer de mama (RECIBIÓ UNA CARTA) 2. Del ginecólogo/a del Servicio Catalán de la Salud 3. De un seguro privado a cargo de la mutua obligatoria 4. De un seguro privado concertado individualmente o por su empresa 5. De un médico/a privado 6. Otra situación. Especificar.
(P69) 69. ¿Se hace una citología vaginal (Papanicolau) periódicamente? 1. Sí 2. No ➤ <i>pasar a pregunta 71 (si tiene menos de 55 años) o 72 (si tiene 55 años o más)</i> 3. No se ha hecho nunca una citología vaginal ➤ <i>pasar a pregunta 71 (si tiene menos de 55 años) o 72 (si tiene 55 años o más)</i>
(P70) 70. ¿Cuándo se hizo la última citología vaginal? LEER SI HACE FALTA 1. Hace menos de un año 2. Hace entre 1 año y (menos de) 2 3. Hace 2 o 3 años 4. Hace 4 o 5 años 5. Hace más de 5 años 6. No se acuerda
<i>Sólo para mujeres de menos de 55 años</i>
(P71) 71. Actualmente, ¿está usted embarazada? 1. Sí 2. No 3. No lo sabe, no está segura

13. Alimentación

Para todas las personas entrevistadas

Cambiamos de tema

(P72_1 ... P72_6)

72. Habitualmente con qué frecuencia consume... LEER SI HACE FALTA

	0. Nunca	1. Menos de una vez al mes	2. Entre 1 y 3 veces al mes	3. Una vez a la semana	4. Dos veces a la semana	5. Entre 3 y 6 veces a la semana	6. Una o más veces al día
1. Carne roja (ternera, buei, puerco, cordero, etc.)							
2. Hortalizas y verduras (lechuga, endibias, zanahoria, tomate, judía tierna, col, coliflor, etc.)							
3. Pieza de fruta							
4. Legumbres (lentejas, garbanzo, mongetes judías, etc)							
5. Alimentos ultraprocesados (platos precocinados, pastelería industrial, patatas chips y similares, helados,, yogures de sabores y otros postres lácteos y azucarados, sopas instantáneas, delicias de pollo (nuggets), delicias de pescado (surimi), etc.)							
6. Bebidas energéticas (Red Bull, Burn, Monster...) No incluye bebidas por deportistas o isotónicas como por ejemplo Aquarius, Powerade, Gatorade							

(P73)

73. En los últimos 12 meses, ¿la comida que compran en casa no dura mucho tiempo y no tienen dinero para comprar más? LEER

1. Habitualmente
2. Algunas veces
3. Nunca

(P74)

74. En los últimos 12 meses, ¿usted (o algún otro miembro de la familia) ha tenido que reducir la ración de sus comidas o saltarse alguna comida porque no tenía suficiente dinero para comer?

1. Habitualmente
2. Algunas veces
3. Nunca

14. Uso de internet

Para todas las personas entrevistadas

(P75A)

75A. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia utiliza internet para cualquier motivo (redes sociales, chats, juegos, etc.) y con cualquier dispositivo? LEER

1. A menudo
2. Algunas veces
3. Nunca ➤ pasar a pregunta 76

(P75B_1 ... P75B_5)

75B. Pasemos ahora al uso de internet, me podría decir con que frecuencia...

	1. Nunca	2. Raramente	2. Alguna vez	3. A menudo	4. Muy frecuentemente
1. ¿...le ha resultado difícil dejar de utilizar internet cuando estaba conectado?					
2. ¿...sus familiares o amigos le dicen que tendría que pasar menos tiempo en internet?					
3. ¿...duerme menos para estar conectado/da a internet?					
4. ¿...descuida sus obligaciones trabajo, escuela, estar con la familia) porque prefiere conectarse a internet					
5. ¿...se conecta en internet cuando está desanimado/da?					

15. Actividad física

Para todas las personas entrevistadas

Canviemos de tema

(P76, P76L)

76. ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor la actividad física que desarrolla habitualmente? *LEER*

1. Está sentado/a durante la mayor parte de la jornada
2. Está de pie la mayor parte de la jornada, sin desplazarse
3. Su actividad no requiere un esfuerzo físico importante, pero se desplaza a pie frecuentemente
4. Hace una actividad que requiere un esfuerzo físico importante
5. Otra posibilidad. **Especificar.**

(P77)

77. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días ha realizado alguna actividad física o deportiva **VIGOROSA** en el TIEMPO DE OCIO durante al menos 10 minutos seguidos? Ejemplos: fútbol, baloncesto, hockey, squash, artes marciales, montañismo, atletismo, ciclismo de competición, natación de competición o similares

días durante los últimos 7 días

0 días, NS o NC ➤ *passee a pregunta 79*

(P78)

78. ¿Cuántos minutos aproximadamente, o como promedio, ha realizado una actividad **VIGOROSA** cada día que lo ha hecho?

minutos / día

(P79)

79. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días ha realizado alguna actividad física o deportiva **MODERADA** en el TIEMPO DE OCIO, al menos 10 minutos seguidos? Ejemplos: ir en bicicleta, gimnasia, aeróbic, correr, tenis, natación, patinaje, golf, baile, yoga o similares

días durante los últimos 7 días

0 días, NS o NC ➤ *passee a pregunta 81*

(P80)

80. ¿Cuántos minutos aproximadamente, o como promedio, ha realizado una actividad **MODERADA** cada día que lo ha hecho?

minutos / día

(P81)

81. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días ha caminado al menos 10 minutos seguidos?

días durante los últimos 7 días

0 días, NS o NC ➤ *passee a pregunta 83*

(P82)

82. ¿Cuántos minutos aproximadamente, o como promedio, ha caminado cada día que lo ha hecho?

minutos / día

(P83)

83. ¿Durante los últimos 7 días, cuánto tiempo (horas y minutos) aproximadamente, o como media, ha sido sentado/da cada día que lo ha hecho? (En el trabajo, estudiante o mirando la televisión)

(Programación: la variable en la base de datos se tiene que dar en minutos ➔ $(\text{horas} \times 60) + \text{minutos}$)

(Programación: Admitir valores entre 0 y 24 horas y mensaje de verificación para valores por encima de 8h)

horas / día

minuts / día

16. Tabaco

Para todas las personas entrevistadas

Hablemos de tabaco

(P84)

84. De las siguientes situaciones, ¿cuál describe mejor su comportamiento respecto al tabaco? Incluye cigarrillos, puros y pipas. Se excluyen los cigarrillos electrónicos y similares. *LEER*

1. Actualmente no fuma nada
2. Actualmente fuma ocasionalmente (menos de una vez al día) ➤ pasar a pregunta 86
3. Actualmente fuma cada día ➤ pasar a pregunta 86

(P85)

85. Antes, ¿fumaba usted? LEER SI HACE FALTA. RESPUESTA SIMPLE

1. No ha fumado nunca ➤ pasar a pregunta 89
2. Había fumado menos de una vez al día durante 6 meses o más ➤ pasar a pregunta 87
3. Había fumado menos de una vez al día durante menos de 6 meses ➤ pasar a pregunta 87
4. Había fumado diariamente durante 6 meses o más ➤ pasar a pregunta 87
5. Había fumado diariamente durante menos de 6 meses ➤ pasar a pregunta 87

Sólo para personas fumadoras diarias y ocasionales (P84=2 ó 3)

(P86)

86. ¿A qué edad empezó a fumar?

años

Sólo para personas ex fumadoras (P85=2,3,4 ó 5)

(P87)

87. ¿A qué edad empezó a fumar? (Programación: No se pueden admitir valores superiores a EDAT. Mensaje de verificación para valores por debajo de 12)

años

(P88)

88. ¿Cuánto hace que dejó de fumar? Escoger el periodo de tiempo más adecuado

(Programación: No se pueden admitir valores superiores a EDAT ni valores por debajo de EDAT-P87)

(Programación: la variable en la base de datos se tiene que dar en meses → (años*12)+meses+(días/30)

años meses días

Para todas las personas entrevistadas

(P89)

89. Utiliza o ha utilizado el pitillo electrónico? LEER

1. Sí, actualmente
2. Sí, pero en el pasado
3. Solo lo ha probado
4. No lo ha probado nunca ➤ pasar a 92

(P90)

90. ¿La utiliza o la ha utilizado amb nicotina?

1. Sí
2. No

(P91_1, P91_2)

91. Ha vapeado alguna vez durante los últimos 12 meses? ¿Y durante los últimos 30 días?

	1. Últimos 12 meses	2. Últimos 30 días
Vapear alguna vez	Sí ➤ 91.2 No ➤ 92	

(P92)

92. ¿Tiene usted algún compañero/a de trabajo que fume cerca suyo en su puesto de trabajo, de forma que le llega el humo del tabaco?

1. Sí
2. No
3. No trabaja o trabaja solo/a

(P93)

93. ¿Cuántas personas fuman habitualmente dentro de su casa?

personas

17. Alcohol y drogas

Para todas las personas entrevistadas

(P94)

94. ¿Cuánto tiempo hace que tomó una bebida alcohólica por última vez? *LEER SI HACE FALTA*

1. Menos de 30 días
2. De 1 a 12 meses
3. Más de un año ➤ pasar a 00
4. Nunca ha tomado una bebida alcohólica ➤ pasar a 100

(P95_1 ... P95_4)

95. ¿Durante el último año, y pensando sólo en los días laborables (de lunes a jueves), ¿con qué frecuencia ha consumido.....? *LEER SI HACE FALTA*

(P96_1 ... P96_4)

96. ¿Cuántas consumiciones ha tomado habitualmente en un día laborable?

(Programación: Si P95_x=1 no se hace P96_x y se imputa directamente un 0)

	95. Frecuencia consumo días laborables							96. Número habitual de consumiciones (total diario)
	1. Ningún día laborable	2. Menos de un día laborable al mes	3. De uno a 3 días laborables al mes	4. Un día laborable a la semana	5. 2 días laborables a la semana	6. 3 días laborables a la semana	7. Todos los días laborables	
1. Cerveza								
2. Vino, cava o similares								
3. Carajillos, vermut, chupitos y licores afrutados								
4. Whisky, coñac, ginebra, vodka, ron, aguardientes, combinados y similares								

(P97_1 ... P97_4)

97. Durante el último año, y pensando sólo en los fines de semana (viernes, sábado y domingo), ¿con qué frecuencia ha consumido...? *LEER SI HACE FALTA*

(P98_1 ... P98_4)

98. Y contando el consumo TOTAL de viernes, sábado y domingo, ¿cuántas consumiciones ha tomado habitualmente?

(Programación: Si P97_x=1 no se hace P98_x y se imputa directamente un 0)

	97. Frecuencia consumo fines de semana						98. Número habitual de consumiciones (total fin de semana)
	1. Nunca	2. Menos de un fin de semana al mes	3. Un fin de semana al mes	4. Dos fines de semana al mes	5. Tres fines de semana al mes	6. Todos los fines de semana	
1. Cerveza							
2. Vino, cava o similares							
3. Carajillos, vermut, chupitos y licores afrutados							
4. Whisky, coñac, ginebra, vodka, ron, aguardientes, combinados y similares							

(P99)

99. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 5 o más consumiciones de bebidas alcohólicas en una única ocasión de consumo? *LEER SI HACE FALTA*

1. Diariamente
2. Tres o 4 veces por semana
3. Una o 2 veces por semana
4. De 1 a 3 veces al mes
5. Menos de 1 vez al mes
6. Nunca

Para todas las personas entrevistadas

(P100_1 ... P100_6)

100. ¿Ha tomado alguna vez en la vida, sin prescripción y sin finalidades médicas, alguna de las sustancias siguientes?

(P101_1 ... P101_6)

101. (Sólo en caso afirmativo) ¿Ha tomado durante los últimos 30 días?

(P102_1 ... P102_6)

102. (Sólo en caso afirmativo) ¿A qué edad empezó a consumir...?

(Programación: No se pueden admitir valores superiores a EDAT. Mensaje de verificación para valores por debajo de 12)

	100. Ha tomado alguna vez en la vida		101. Ha tomado en los últimos 30 días		102. Edad en que empezó a consumir
	1. Si > P101	2. No > P103	1. Si	2. No	
1. Tranquilizantes, pastillas para dormir, para los nervios					
2. Cannabis, porros, maría, peta, hierba, canuto, chocolate, matuja, grifa, mierda, costo, hash					
3. Cocaína, basuco, farlopa, crack, pollo, nieve, fatu					
4. Heroína, u otros opiáceos para el dolor o para la tos (tramadol, adolonta, dolantina, pazital, parches de morfina, codeína, etc.)					
5. Metamfetamina (tina, crystal meth, ice, tweak, crank o shabú).					
6. Otras drogas					

Para todas las personas entrevistadas (solo en los casos afirmativos de la 100.1 a 100.6)

(P103)

103. ¿En los últimos 12 meses has consumido alguna de las drogas anteriores para practicar sexo?

1. Sí
2. No

Para todas las personas entrevistadas

(P104_1 ... P104_7)

104. Hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre las personas que consumen drogas? LEER

	1. Muy en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4. De acuerdo	5. Muy de acuerdo
1. Consumir drogas es moralmente reprobable					
2. Las personas que consumen drogas deberían ir a la prisión					
3. Las personas que consumen drogas son de mentalidad débil					
4. Las personas que consumen drogas no tienen futuro					
5. La mayoría de las personas que consumeixen drogues no tenen una bona educació					
6. Les persones que consumeixen drogues són deshonestes					
7. Les persones que consumeixen drogues em fan enfadar					

18. Juego de apuestas

Para todas las personas entrevistadas

(P105)

105. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha jugado con dinero A INTERNET (por ejemplo, loterías, bingo, apuestas deportivas...)? LEER SI HACE FALTA

1. No ha jugado nunca > pasar a pregunta 108
2. No ha jugado en los últimos 12 meses > pasar a pregunta 108
3. Juega menos de un golpe al mes
4. Juega una vez a la semana o menos
5. Juega de 2 a 5 días en la semana

(P106_1 ... P106_8, P106L, P106_COD01 ... P106_COD95)

106. ¿En los últimos 12 MESES, ha jugado con dinero a INTERNET a...?

	1. Sí	2. No
1. Loterías: primitiva, bonoloto, cupón de la ONCE, Euromillones, 6/49, loterías instantáneas, etc.		
2. Apuestas deportivas, quinielas deportivas (quinielas y/o quiniol)		
3. Slots, máquinas de atzar, tragaperras		
4. Juegos de cartas con dinero (póquer, mus, blackjack,...) bingo, juegos en el casino y salas de juego		

5. Videojuegos (con dinero)		
6. Bolsa (jugar con acciones u otros valores)		
7. Criptomonedas, (trading)		
8. Otros juegos con dinero. Especificarlo.		

(P107)

107. ¿Que edad tenía la primera vez que fue a jugar con dinero a Internet?

(Programación: No se pueden admitir valores superiores a EDAT. Mensaje de verificación para valores por debajo de 12)

años 998. No lo sabe 999. No contesta

(P108)

108. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha jugado con dinero FUERA DE INTERNET (por ejemplo, loterías, bingo, apuestas deportivas...)?
LEER SI HACE FALTA

1. No ha jugado nunca ➤ pasar a pregunta 111
2. No ha jugado en los últimos 12 meses ➤ pasar a pregunta 111
3. Juega menos de un golpe al mes
4. Juega una vez a la semana o menos
5. Juega de 2 a 5 días en la semana

(P109_1 ... P109_8, P109L, P109_COD01 ... P109_COD95)

109. ¿En los últimos 12 meses, ha jugado con dinero fuera de internet a...?

	1. Sí	2. No
1. Loterías: primitiva, bonoloto, cupón de la ONCE, Euromillones, 6/49, loterías instantáneas, etc.		
2. Apuestas deportivas, quinielas deportivas (quinielas y/o quiniel)		
3. Slots, máquinas de azar, tragaperras		
4. Juegos de cartas con dinero (póquer, mus, blackjack,...) bingo, juegos en el casino y salas de juego		
5. Videojuegos (con dinero)		
6. Bolsa (jugar con acciones u otros valores)		
7. Criptomonedas, (trading)		
8. Otros juegos con dinero. Especificarlo.		

(P110)

110. ¿Que edad tenía la primera vez que fue a jugar con dinero fuera de Internet?

(Programación: No se pueden admitir valores superiores a EDAT. Mensaje de verificación para valores por debajo de 12)

años

Si no ha jugado en los últimos 12 meses ni a Internet ni fuera de Internet (respuestas 1 o 2, NS, NC a P105 & 1 o 2, NS, NC a P108) ➤ pasar a pregunta 112

Solo para las personas entrevistadas que han jugado en los últimos 12 meses a Internet o a fuera (a P105=3,4,5 i /o P108=3,4,5)

(P111_1, P111_2)

111. Si ha jugado con dinero en los últimos 12 meses, responda las siguientes preguntas

	1. Sí	2. No
1. ¿Alguna vez ha tenido que mentir a gente importante para tú sobre cuánto juegas?		
2. ¿Alguna vez ha tenido la necesidad de apostar más y más dinero?		

19. Contexto ambiental y de barrio

Para todas las personas entrevistadas

Canviem de tema

(P112)

112. ¿Cuánto tiempo hace que vive en este domicilio? [Elegir el periodo de tiempo más adecuado]

(Programación: la variable en la base de datos se tiene que dar en meses ➔ $(años*12)+meses+(días/30)$)

(Programación: los meses que lleva viviendo en el domicilio no pueden ser superiores a su edad: $EDAT \geq (años*12)+meses+(días/30)$)

0. Toda la vida ➤ pasar a pregunta 114 años meses días

(P113)

113. ¿Cuánto tiempo hace que vive en este barrio? [Escoger el periodo de tiempo más adecuado]
 (Programación: la variable en la base de datos se tiene que dar en meses $\rightarrow (\text{años} \times 12) + \text{meses} + (\text{días}/30)$)
 (Programación: los meses que lleva viviendo en el domicilio no pueden ser superiores a su edad: $\text{EDAD} \geq (\text{años} \times 12) + \text{meses} + (\text{días}/30)$)

años meses días

(P114)
114. ¿Dispone de un espacio verde (parque, jardín, bosque o campo) a menos de 5 minutos a pie de su casa?
 1. Sí
 2. No

(P115)
115. ¿Como diría que es la calidad de los espacios verdes de su barrio?
 1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy mala

(P116_1, P116_2)
116. ¿En la última semana, cuantos días ha estado en un parque o jardín u otras superficies verdes durante su tiempo libre? ¿Cuantas horas a la semana?
 (Programación: el número de horas no puede ser superior al número de días $\times 24$: $P116_2 < P116_1 \times 24$)
 (Programación: Mensaje de verificación si pasa más de 12 horas al día en el parque: $P116_2 < P116_1 \times 12$)

días horas/semana

(P117_1 ... P117_7)
117. ¿Me puede decir hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo con los siguientes aspectos de su barrio?

	1. Muy de acuerdo	2. De acuerdo	3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4. En desacuerdo	5. Muy en desacuerdo
1. Su barrio tiene un tráfico muy intenso					
2. Hay mucho ruido en su barrio					
3. La violencia es un problema en su barrio					
4. Su barrio dispone de una amplia oferta de tiendas de fruta y verduras					
5. Las personas de diferentes orígenes i culturas se relacionan bien en su barrio					
6. Se puede caminar con seguridad por la noche en su barrio					
7. Puede influir en las decisiones que afectan a su barrio					

(P118_1, P118_2, P118_3, P118L, P118_COD)
118. Teniendo en cuenta los últimos 12 meses, del 0 al 10 ¿en qué grado le molestan los siguientes ruidos cuando se encuentra en su domicilio, DURANTE EL DÍA? (0= no le molesta nada; 10=le molesta extremadamente)

	Nada molesto						Extremadamente molesto					
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1.Tránsito de vehículos												
2. Actividades de ocio (vecinos, restaurantes, bares, etc.)												
3. Otra fuente de ruido. Especificar.												

(P119_1, P119_2, P119_3, P119L, P119_COD)
119. ¿Y por la noche, durante sus horas regulares de sueño? (0= no le molesta nada; 10=le molesta extremadamente)

	Nada molesto						Extremadamente molesto					
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1.Transito de vehiculos												
2. Actividades de ocio (vecinos, restaurantes, bares, etc.)												

3. Otra fuente de ruido. Especificar la.										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(P120)

120. Cuántas noches al mes se puede llegar a despertar a causa del ruido? (Marque 0 si el ruido no lo despierta nunca por la noche)

(Programación: Sólo admite valores entre 0 i 31)

	noches/mes
--	------------

(P121_1, P121_2, P121_3)

121. En los últimos 12 meses, con qué frecuencia ha visto en el espacio público de su barrio (calles, plazas, o espacios verdes)?

	Nunca o casi nunca	Alguna vez	A menudo	Muchas veces
1. Ratones				
2. Cucarachas				
3. Mosquitos, larvas o ha recibido picaduras de mosquitos				

20. Movilidad viària
<i>Para todas las personas entrevistadas</i>

(P122)

122. En total, ¿cuántos minutos en el día dedica usted habitualmente a desplazarse desde casa al trabajo? Considere solo la ida

0. No trabaja o no se desplaza para trabajar

	minutos
--	---------

Para todas las personas entrevistadas

Les preguntas siguientes hacen referencia a los desplazamientos hechos en días laborables (de lunes a viernes), por ejemplo ayer (o el viernes si ayer era domingo o al último día laboral en que ha salido)

(P123_01 ... P123_10, P123L)

123. ¿Ayer se desplazó.....? LEER cada medio de transporte

	1. Sí	2.No
1. A pie		
2. En autobús		
3. En metro o tranvía		
4. En tren		
5. En motocicleta		
6. En ciclomotor		
7. En bicicleta		
8. En coche		
9. En patinete eléctrico		
10. En otro medio. Especificar.		

21. Discriminación
<i>Para todas las personas entrevistadas</i>

(P124_01 ... P124_10, P124L, P124_COD)

124. En el último año, ¿ha experimentado algún tipo de discriminación a causa de...? (Se ha sentido molesto, se le ha negado alguna cosa, ha sido acosado o se ha sentido inferior)... LEER

	1. Nunca	2. Algunas veces	3. Muchas veces	4. Constantemente
1. Su sexo				
2. Su identidad de género				
3. Su edad				
4. Su orientación sexual				
5. Su país de origen o su étnia				
6. Su discapacidad				

7. Su salud mental				
8. Por su aspecto				
9. Por su lengua				
10. Por otros motivos. Especificar.				

22. Satisfacción i orientación sexual

Las preguntas de este apartado solo se administrarán en entorno seguro,

*A. Si hay alguna persona adulta presente o se sospecha que hay en otra habitación, **Le muestro la tableta. Puede leer esta pregunta y me dice el número de la respuesta con la que está más de acuerdo.** ENTREVISTADOR/A: NO leer las preguntas. Mostráis la tableta a la persona entrevistada*

*B. Si no hay ninguna persona adulta presente. **A continuación le haré unas preguntas relacionadas con un problema muy común.***

Ahora le haré unas preguntas relacionadas con la satisfacción y la orientación sexual. Están pensadas para recoger la diversidad de situaciones en que se encuentran las personas en este tema.

(P125)

125. ¿Cuál es su grado de satisfacción con su vida sexual?

1. Mucha satisfacción
2. Bastante satisfacción
3. Alguna satisfacción
4. Poca satisfacción
5. Ninguna satisfacción

(P126)

126. ¿Con cuál de las siguientes afirmaciones se siente usted más identificado/a..? LEER

1. Solo me atraen personas de mi propio sexo
2. Habitualmente, me atraen personas de mi propio sexo, pero alguna vez me atrae alguna persona del otro sexo
3. Me atraen indistintamente personas de mi propio sexo y del otro
4. Habitualmente, me atraen personas del otro sexo, pero alguna vez me atrae alguna de mi propio sexo
5. Solo me atraen personas del otro sexo
6. No me siento atraído/a ni por hombres ni por mujeres

(P127)

127. Desde el punto de vista de la identidad sexual, ¿piensa en usted mismo/a como...? LEER

1. Heterosexual o "hetero" (coloquial)
2. Homosexual, gay o lesbiana
3. Bisexual
4. Asexual
4. Otra situación. **Especificar.**

(P128)

128. Pensando en las relaciones sexuales que ha tenido en el último año, han sido... LEER

0. No ha tenido relaciones sexuales
1. Sólo con mujeres
2. Más frecuentemente con mujeres, pero al menos en una ocasión también con hombres
3. Igual con hombres que con mujeres
4. Más frecuentemente con hombres, pero al menos en una ocasión también con mujeres
5. Sólo con hombres

23. Violencias

Para todas las MUJERES entrevistadas

Las preguntas de este apartado solo se administrarán en entorno seguro,

*A. Si hay alguna persona adulta presente o se sospecha que hay en otra habitación, **Le muestro la tableta. Puede leer esta pregunta y me dice el número de la respuesta con la que está más de acuerdo.** ENTREVISTADOR/A: NO leéis las preguntas. Mostráis la tableta a la persona entrevistada.*

*B. Si no hay ninguna persona adulta presente, **A continuación le haré unas preguntas relacionadas con un problema muy común.***

(P129_1, P129_2, P129_3)

129. En el último año, alguna vez recibió por parte de su pareja actual...

	1. Nunca	2. A veces	3. Muchas veces	4. No tiene pareja
1. ¿Malos tratos emocionales (por ejemplo, insultos o humillaciones delante de otras personas, amenazas, prohibición de visitar familiares o amigos/as)?				

2. ¿Malos tratos físicos (por ejemplo, bofetadas, empujones o golpes, etc)?				
3. ¿Malos tratos sexuales (por ejemplo, le ha forzado a tener relaciones sexuales cuando no quería o le ha hecho hacer algún acto sexual que consideraba desagradable, etc.)?				

24. Contexto familiar y vivienda

Para todas las personas entrevistadas

Cambios de tema

(P130)

130. ¿Cuántas personas viven en esta casa de manera habitual? Contando la persona entrevistada

(Programación: Comprobar coherencia con P93 → El valor de P93 no puede ser superior al de P130)

Personas

Si sólo vive una persona o NC ➤ pasar a pregunta 141

Las preguntas siguientes se han de contestar para cada uno de los miembros del hogar (MENOS 1) siguiendo el modelo de la tabla siguiente. Hasta un máximo de 10

De cada miembro del hogar me podría decir...

(P131_1 ... P131_10)

131. ¿la relación de parentesco que tiene con usted?

1. Persona entrevistada
2. Hijo o hija
3. Esposo/a o pareja
4. Padre o madre
5. Abuelo/a

6. Nieto/a
7. Hermano/a
8. Cuñado/a
9. Suegro/a

10. Yerno o nuera
11. Otros familiares
12. Amigos/as, compañeros/as de piso
13. Otros no familiares
14. Pareja del padre o de la madre

(P132_1 ... P132_10)

132. ¿Cada una de estas personas es hombre o mujer o no binario?

1. Hombre
2. Mujer
3. No binario

(P133_1 ... P133_10)

133. ¿Qué edad tiene cada una de estas personas? Si no sabe la edad exacta, diga la edad aproximada

(P134)

134. ¿Me puede decir quién es la persona de referencia del hogar?

(P135_1 ... P135_10)

135. ¿Alguna de estas personas requiere algún tipo de dedicación especial por el hecho de sufrir alguna limitación o dependencia para hacer las actividades habituales de la vida cotidiana? MULTIRESPUESTA

Señalar qué persona/s del hogar se encuentran en esta situación. Incluida la persona entrevistada.

Miembro del hogar	131. Parentesco con la persona seleccionada	132. Sexo	133. Edad	134. Persona de referencia	135. Persona con necesidades especiales
Persona seleccionada					
Miembro 2					
Miembro 3					
Miembro 4					
Miembro 5					
Miembro 6					
Miembro 7					
Miembro 8					
Miembro 9					
Miembro 10					

Si en el hogar no hay personas menores de 15 años ni mayores de 64, ni necesidades especiales ► pasar a pregunta 141

Solo para las personas que viven con menores de 15 años y/o personas de 65 años o más y/o personas con necesidades especiales (al no ser mutuamente excluyentes, que prevalezca 138 por encima de 136 ó 137)

Solo para las personas que viven con menores de 15 años y/o personas de 65 años o más y/o personas con necesidades especiales (excluyendo la persona entrevistada) (al no ser mutuamente excluyentes, que prevalezca 138 por encima de 136 ó 137).

(P136, P136L)

136. ¿Quién se ocupa principalmente de los menores de 15 años que viven en el hogar? *LEER*

(P137, P137L)

137. ¿Quién se ocupa principalmente de las personas de 65 años o más? *LEER*

(P138, P138L)

138. ¿Quién se ocupa principalmente de las personas que requieren cuidados especiales? *LEER*

	Personas no discapacitadas		138. Personas con necesidades especiales
	136. Menores de 15 años	137. De 65 años o más	
1. Usted solo/a (persona entrevistada)			
2. Su pareja			
3. Principalmente usted con ayuda de su pareja			
4. Principalmente su pareja con la ayuda de usted			
5. A partes iguales entre usted y su pareja			
6. Usted, compartiéndolo con otra persona que no es su pareja			
7. Usted, compartiéndolo con una persona contratada			
8. Otra persona del hogar que no es su pareja			
9. Una persona contratada			
10. Ellas mismas			
11. Servicios sociales			
12. Otra situación. <i>Especificar</i> (padre, madre, hermanos, otros)			

(P139)

139. ¿Usted cuántos días en la semana dedica de media a prestar las curas? *LEEIS SI HACE FALTA*

- 0. Ninguno
- 1. Menos de un día a la semana
- 2. Un día
- 3. Dos días
- 4. Tres días
- 5. Cuatro días
- 6. Cinco días
- 7. Seis días
- 8. Siete días

(P140A, P140B_1, P140B_2)

140A. Habitualmente, ¿cuántas horas diarias dedica usted a prestar las curas, durante un día laborable?

140B. ¿Y durante un sábado y un domingo?

(Programación: Si P139=0 no se tiene que hacer esta pregunta y se tiene que imputar 0 a las variables P140A, P140B_1 i P140B_2)

(Programación: Admitir valores entre 0 y 24 horas y mensaje de verificación para valores por encima de 8h)

	horas/un día	horas/sábado	horas/domingo
--	--------------	--------------	---------------

Para todas las personas entrevistadas

(P141, P141L)

141. En su hogar, ¿quién se ocupa principalmente de las tareas de la casa como limpiar, planchar, cocinar, etc.?

- 1. Usted solo/a (la persona entrevistada)
- 2. Su pareja
- 3. Principalmente usted con la ayuda de su pareja
- 4. Principalmente su pareja con la ayuda de usted
- 5. A partes iguales entre usted y su pareja
- 6. Usted, compartiéndolo con otra persona que no es su pareja
- 7. Usted, compartiéndolo con una persona contratada

8. Otra persona del hogar que no es su pareja 9. Una persona contratada 10. Los servicios sociales 11. Otra situación. Especificar.			
(P142) 142. ¿Tienen en su hogar alguna persona contratada para realizar trabajos domésticos como limpiar, planchar, cocinar, etc.? 1. Sí 2. No			
(P143A, P143B_1, P143B_2) 143A. Habitualmente, ¿cuántas horas diarias dedica usted a las tareas de la casa como limpiar, planchar, cocinar, etc., durante un día laborable? 143B. ¿Y durante el fin de semana? <i>(Programación: Admitir valores entre 0 y 24 horas y mensaje de verificación para valores por encima de 8h)</i> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">horas/un día laborable</td> <td style="width: 33%;">horas/sábado</td> <td style="width: 33%;">horas/domingo</td> </tr> </table>	horas/un día laborable	horas/sábado	horas/domingo
horas/un día laborable	horas/sábado	horas/domingo	
(P144) 144. ¿Usted se ocupa o ayuda a familiares, amigos o vecinos que viven fuera del hogar y que tienen problemas de salud, discapacidad o problemas derivados de su edad avanzada? <i>Se excluye cualquier tipo de atención que forme parte de su profesión, que haga a cambio de una remuneración o como voluntario/a.</i> 1. Sí 2. No ➤ pasar a pregunta 147			
(P145) 145. ¿Cuántos días en la semana dedica de media a prestar las curas? <i>LEER SI HACE FALTA</i> 1. Menos de un día a la semana 2. Un día 3. Dos días 4. Tres días 5. Cuatro días 6. Cinco días 7. Seis días 8. Siete días			
(P146A, P146B_1, P146B_2) 146A. Habitualmente, ¿cuántas horas diarias dedica usted a prestar estas cures aproximadamente, durante un día laborable? 146B. ¿Y durante un sábado y un domingo? <i>(Programación: Admitir valores entre 0 y 24 horas y mensaje de verificación para valores por encima de 8h)</i> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">horas/día</td> <td style="width: 33%;">horas/sabado</td> <td style="width: 33%;">hoes/domingo</td> </tr> </table>	horas/día	horas/sabado	hoes/domingo
horas/día	horas/sabado	hoes/domingo	

25. Características de la vivienda y situación económica

Para todas las personas entrevistadas

Ahora le haremos unas preguntas sobre su vivienda y el equipamiento con el que cuenta

(P147, P147L)
147. ¿Cuál es el régimen de propiedad de su vivienda? *LEER SI HACE FALTA*

1. De propiedad (totalmente pagado)
2. De propiedad (pagando hipoteca)
3. De alquiler normal (precio de mercado)
4. De alquiler de temporada
5. De alquiler social
6. En realquiler de una parte de un piso (comparteixo pis amb altres persones)
7. Cedido por servicios sociales u ONG (Caritas, etc.)
8. Cedido por familiares o amigos
9. Otra situación. **Especificar.**

(P148)

148. Cuántas habitaciones de 4m2 o más tiene la vivienda (dormitorios, cuartos de estar, salones, etc.). ¿Incluir también las cocinas de 4m2 o más dónde, además de cocinar, se pueda comer, ver la televisión, etc.?

(Programación: mensaje de verificación para valores por encima de 4)

número de habitaciones

Nota: (Se tienen que incluir también como habitaciones: sótanos, buhardillas y trasteros que, teniendo 4m2 o más y acceso desde el interior de la vivienda, sean utilizados para hasta residenciales.) (Se tienen que excluir: cocinas de menos de 4m2, baños o lavabos, terrazas, pasillos, vestíbulos, vestuarios, despensas y aquellas habitaciones utilizadas exclusivamente para usos profesionales.)

(P149)

149. En los últimos 12 meses, ¿a cuántas viviendas, incluyendo esta casa o piso, ha vivido durante cuatro semanas o más? (sin contar estancias temporales como hoteles o alojamientos de vacaciones)

número de viviendas ➤ Si P149=1 pasar a pregunta 151

(P150)

150. ¿Por qué razón principal cambió de vivienda?

1. Cambió de manera voluntaria
2. Finalizó su contrato de alquiler
3. El hogar no disponía de un contrato formal y el propietario le notificó que tenía que abandonar la vivienda
4. Sufrió de un desahucio
5. No podía seguir pagando la vivienda por problemas económicos
6. Por otros motivos. **Especificar.**

(P151)

151. ¿Cree que en los próximos 6 meses se verá obligado/da a cambiar de vivienda?

1. Sí, se verá obligado/da a cambiar de vivienda
2. Sí, planea cambiar de vivienda
3. No espera cambiar de vivienda ➤ pasar a pregunta 153

(P152)

152. Por qué motivo principalmente?

1. Finaliza su contrato de alquiler
2. El hogar no tiene un contrato formal y el propietario le ha notificado que tiene que abandonar la vivienda
3. Se encuentra en curso un proceso de desalojo
- 4 No puede seguir pagando la vivienda por problemas económicos
- 5 Por otros motivos

(P153_1, P153_2, P153_3)

153. ¿Tiene su vivienda alguno de los siguientes problemas?

	1. Sí	2. No
1. Goteras, humedades en paredes, suelos, techos o cimientos, o podredumbre de suelos, marcos de ventanas o puertas		
2. Insectos y/o ratas y similares		
3. Humos, gases o contaminación del aire o del exterior		

(P154_1, P154_2, P154_3, P154_4)

154. Habitualmente, ¿qué tipo de agua utiliza para beber en su casa? Me podría decir con qué frecuencia utiliza para beber... LEER

	1. Habitualmente	2. Ocasionalmente	3. Nunca
1. Agua del grifo sin filtrar			
2. Agua del grifo filtrada con tratamiento doméstico (filtros, ósmosis, etc)			
3. Agua envasada			
4. Agua de fuentes públicas			

(P155)

155. ¿Cómo valoraría el gusto de agua de su grifo? LEER

1. Muy Bueno
2. Bueno
3. Aceptable

4. Malo
5. Muy malo

(P156_1 ... P156_6)

156. Su vivienda dispone de...

(P157_1 ... P157_3)

157. En caso afirmativo, ¿lo utilizan cuando lo necesitan?

	156. Disponen		157. Lo utilizan cuando lo necesitan	
	1. Sí ➤P157	2. No ➤P158	1. Sí	2. No
1. Calefacción: central o individual				
2. No tiene instalación de calefacción pero sí algún aparato que permite calentar alguna habitación (<i>por ejemplo: radiadores eléctricos, estufa de gas...</i>)				
3. Aire acondicionado				
4. Ventiladores (de peu, sostre, torre)				
5. Posibilidad de ventilación cruzada (apertura de ventanas en fachadas opuestas)				
6. Ascensor				

(P158_1 ... P158_6)

158. En su hogar dispone de...

(P159_1 ... P159_6)

159. En caso negativo, ¿se pueden permitir tenerlo?

	158. Disponen		159. Se lo pueden permitir	
	1. Sí ➤P160	2. No ➤P159	1. Sí	2. No
1. Lavadora				
2. Televisor				
3. Teléfono (fijo o móvil)				
4. Automóvil (<i>se incluye el coche de empresa disponible para uso personal</i>)				
5. Ordenador personal				
6. Conexión a Internet				

(P160_1 ... P160_5)

160. En su hogar se pueden permitir...

	1. Sí	2. No
1. Ir de vacaciones, al menos una semana al año		
2. Una comida de carne, pollo o pescado (o el equivalente para los vegetarianos) al menos cada dos días		
3. Hacer frente a un gasto imprevisto de 800€ con sus propios recursos		
4. Mantener su vivienda con una temperatura <u>adecuada</u> durante los meses fríos		
5. Mantener su vivienda con una temperatura <u>adecuada</u> durante los meses cálidos		

(P161_1 ... P161_4)

161. ¿En los últimos 12 meses, en su hogar, han tenido que hacer frente a ...?

(P162_1 ... P162_4)

162. ¿Se han retrasado en el pago de algún recibo o cuota debido a dificultades económicas?

	161. Han tenido gasto		162. Se han retrasado en el pago		
	1. Sí ➤P162	2. No ➤P163	1. Sí, solo una vez	2. Sí, dos veces o más	3. No
1. Préstamos hipotecarios solicitados para la compra de la vivienda principal					
2. Compras aplazadas u otros préstamos (<i>puede considerar los préstamos hipotecarios para segundas residencias, pero no el solicitado para la compra de la vivienda principal</i>)					

3. Alquiler de la vivienda principal					
4. Facturas o recibos de servicios (luz, agua, gas, calefacción, comunidad, etc.)					

(P163)

163. Dígame si los gastos totales de esta vivienda, incluyendo la hipoteca o el alquiler, seguros, electricidad, calefacción, comunidad, impuestos municipales y otros gastos que tenga la vivienda, suponen para el hogar: PENDIENTE ACLARACIONES LEER

1. Mucha dificultad
2. Dificultad
3. Cierta dificultad
4. Cierta facilidad
5. Facilidad
6. Mucha facilidad

(P164)

164. Considerando los ingresos mensuales netos de todos los miembros de su hogar, ¿cómo acostumbra a llegar a fin de mes? LEER

1. Con mucha dificultad
2. Con dificultad
3. Con cierta dificultad
4. Con cierta facilidad
5. Con facilidad
6. Con mucha facilidad

25. Datos sociodemográficos y laborales

Para todas las personas entrevistadas

(P165)

165. Centrándonos en usted, ¿nos podría decir cuál es su estado civil?

1. Soltero/a
2. Casado/a
3. Viudo/a
4. Separado/a
5. Divorciado/a

(P166, P166_1, P166_2)

166. ¿Cuál es su nacionalidad?

1. Española
2. Española y otra extranjera. **Especificar cuál.** (Programación: No es una abierta, se tienen que listar los países del manual de códigos)
3. Extranjera. **Especificar cuál o cuáles.** (Programación: No es una abierta, se tienen que listar los países del manual de códigos)

(P167, P167_1, P167_2, P167_3)

167. ¿Dónde nació?

(Programación: Las variables P167_1, P167_2 i P167_3 no son una abierta, se tienen que listar los países del manual de códigos)

1. En el mismo municipio de residencia ➤ pasar a pregunta 169
2. En otro municipio de Cataluña. **Especificar municipio**
3. En otro municipio de España, fuera de Cataluña. **Especificar provincia**
4. En el extranjero. **Especificar país**

➤ pasar a pregunta 169
➤ pasar a pregunta 169

Sólo para las personas que han nacido fuera de España

(P168)

168. ¿En qué año llegó a España?

Año

Para todas las personas entrevistadas

(P169)

169. ¿Cuál es su nivel máximo de estudios finalizados?

1. No sabe leer ni escribir
2. Primarios incompletos: sabe leer y escribir sin haber acabado la educación primaria
3. Primarios completos: primaria LOGSE completa o cinco cursos aprobados de EGB

4. Primera etapa de educación secundaria: graduado escolar, bachillerato elemental, EGB o ESO completa
5. Estudios de bachillerato: bachillerato superior, BUP, bachillerato plan nuevo, PREU o COU
6. FP de grado medio: oficialía industrial, FPI, ciclos formativos de grado medio
7. FP de grado superior: maestría industrial, FPII, ciclos formativos de grado superior
8. Estudios universitarios de primer ciclo: diplomatura universitaria, arquitectura e ingeniería técnica
9. Estudios universitarios de segundo ciclo: grado, licenciatura, arquitectura e ingeniería
10. Estudios universitarios de doctorado, postgrado, máster, MIR o equivalente
11. Otra posibilidad. **Especificar.**

(P170, P170L)

170. ¿Cuál es su situación laboral actual?

(Programación: Comprobar la coherencia con P92 → Debe tener código 3 si P170=3, 4, 5, 6, 7, 8 o 9. Sólo puede tener código 1 o 2 si P170=1 o 2)

(Programación: Comprobar la coherencia con P122 → Debe tener código 0 si P170=3, 4, 5, 6, 7, 8 o 9. Sólo puede tener valores superiores a 0 si P170=1 o 2)

1. Trabaja (o está de vacaciones o tiene una baja laboral de hasta 3 meses o tiene una excedencia de hasta tres meses) ➤ pasar a pregunta 173
2. Trabaja, pero tiene una baja laboral de más de 3 meses ➤ pasar a pregunta 173
3. Parado/a con subsidio/prestación
4. Parado/a sin subsidio/prestación
5. Tareas del hogar (ama de casa)
6. Estudiante
7. Incapacitado/a o con invalidez permanente
8. Jubilado/a por razones de edad
9. Jubilado/a de forma anticipada
10. Otra situación. **Especificar.**

Sólo para las personas que actualmente no trabajan (P170= 3 a 10)

(P171)

171. A pesar de que en la actualidad no trabaja remuneradamente, ¿había trabajado antes de forma remunerada?

1. Sí, en los últimos 12 meses
2. Sí, hace más de 12 meses
3. No ➤ pasar a pregunta 173

(P172, P172L)

172. ¿Por qué motivo dejó o perdió su trabajo?

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Por motivos de salud 2. Para ocuparse de personas dependientes (niños/niñas, gente mayor o adultas incapacitadas) 3. Para ocuparse de personas no dependientes 4. Para otros motivos familiares 5. Para cambio de lugar de residencia 6. Por finalización de su contrato | <ol style="list-style-type: none"> 7. Por cambios organizacionales o económicos en la empresa 8. Por despido 9. Tuvo que cerrar su negocio 10. Por jubilación o pre-jubilación 11. Por estudios 12. Por otro motivo. Especificar |
|--|---|

Para todas las personas entrevistadas que trabajan actualmente o han trabajado en los últimos doce meses (P170=1,2 o P171=1)

(P173)

173. ¿Cuántos periodos sin trabajo remunerado ha tenido durante los últimos 12 meses? Un periodo puede ser de días, semanas o meses que transcurren entre dos trabajos remunerados

0. Ninguno

Per a totes les persones entrevistades que treballen actualment o han treballat anteriorment (P170=1,2 o P171=1,2)

(Si P170=1,2) **Hablemos de su trabajo principal actualment**

(Si P171=1,2) **Hablemos de su último trabajo**

(P174L, CCAE_UM)

174. (Si P170=1,2) ¿Cuál es la actividad principal de la empresa donde trabaja? (Si P171=1,2) ¿Qué era la actividad principal de la empresa donde trabajaba?

(Programación: Se debe recoger el literal y codificar con la CCAE del libro de códigos -propia del libro de códigos-)

(P175L, CCO_UM, CS_UM)

175. (Si P170=1,2) ¿Qué trabajo concreto hace en esta empresa?

(Si P171=1,2) **¿Qué trabajo concreto hacía en esta empresa?**

(Programación: Se debe recoger el literal y codificar con la COO del libro de códigos -propia del libro de códigos-)

(P176, P176L)

176. (Si P170=1,2) ¿En qué situación se encuentra usted en su trabajo (o se encontraba en el último trabajo)? LEER SI HACE FALTA

(Si P171=1,2) ¿En qué situación se encontraba usted en su último trabajo? LEER SI HACE FALTA

- | | |
|---|--|
| 1. Funcionario/a | 9. Trabajador/a de empresa de trabajo temporal (ETT) |
| 2. Asalariado/a con contrato indefinido | 10. Trabaja sin contrato |
| 3. Contrato temporal de menos de 6 meses | 11. Autónomo o profesional sin asalariados/as |
| 4. Contrato temporal de 6 meses a menos de 1 año | 12. Empresario/a con menos de 10 trabajadores/as |
| 5. Contrato temporal de 1 año a menos de 2 años | 13. Empresario/a con 10 o más trabajadores/as |
| 6. Contrato temporal de 2 años y más | 14. Otra relación contractual. Especificar. |
| 7. Contrato temporal de duración no especificada (obra o servicio, o similar) | |
| 8. Contrato fijo discontinuo | |

(P177)

177. (Si P170=1,2) ¿Tiene trabajadores a su cargo? En caso afirmativo, ¿cuántos? (Si P171=1,2) ¿Tenía en el último trabajo trabajadores a su cargo? En caso afirmativo, ¿cuántos?

1. No
2. Sí, de 1 a 4 personas
3. Sí, de 5 a 10 personas
4. Sí, de 11 a 20 personas
5. Sí, más de 20 personas

Sólo para las personas que trabajan actualmente (P170=1 o 2)

(P178)

178. ¿Su contrato es a tiempo completo o a tiempo parcial?

1. A tiempo completo ➔ *pasar a pregunta 180*
2. A tiempo parcial

(P179, P179L)

179. ¿Por qué motivo tiene un contrato a tiempo parcial en su trabajo?

1. Está estudiando
2. Por enfermedad o incapacidad propia
3. Para ocuparse de niños, personas mayores o adultas enfermas o con alguna incapacidad
4. Por otras obligaciones familiares
5. Por otras obligaciones personales
6. No ha podido encontrar trabajo de jornada completa
7. No quiere un trabajo de jornada completa
8. Otro motivo. **Especificar.**

(P180, P180L)

180. ¿Qué tipo de jornada tiene en su trabajo (principal)? LEER SI HACE FALTA

1. Jornada partida
2. Jornada continua, por la mañana (por ejemplo, de 8 a 15 horas)
3. Jornada continua, por la tarde (por ejemplo, de 13 a 21 horas)
4. Jornada continua, por la noche
5. Turnos
6. Jornada irregular o variable según los días
7. Disponibilidad según las necesidades de la empresa
8. Otra posibilidad. **Especificar.**

(P181)

181. Si le cambian el turno, el horario de entrada o salida o los días de la semana que trabaja, normalmente ¿con cuánto de tiempo de antelación se lo comunican? LEER SI HACE FALTA

1. Con más de dos semanas de antelación
2. Con menos de dos semanas de antelación.
3. De un día por el otro
4. El mismo día
5. Normalmente no me cambian el turno, el horario ni los días de la semana que tengo que trabajar

(P182)

182. Habitualmente, ¿cuántas horas a la semana trabaja usted en su trabajo principal? Sin contar el tiempo de comer y el de desplazamiento al trabajo.

Si responde en fracciones de 30 minutos o más, redondear hasta la siguiente hora.

(Programación: Admitir valores entre 0 y 168 horas i mensaje de verificación para valores por debajo de 5 y por encima de 40h)

horas trabajadas durante la semana

(P183)

183. Suponiendo que usted pudiera escoger libremente sus horas de trabajo y teniendo en cuenta la necesidad de ganarse la vida, ¿cuántas horas semanales preferiría trabajar actualmente?

(Programación: Admitir valores entre 0 y 168 horas y mensaje de verificación para valores por debajo de 5 y por encima de 40h)

horas que querría trabajar

(P184_1 ... P184_9)

184. En relación a sus condiciones de trabajo, dígame con qué frecuencia en su trabajo... LEER

	1. Nunca	2. Algunas veces	3. Frecuen- temente	4. Siempre	7. NP
1. Hay un volumen de ruido que le obliga a alzar la voz para hablar con otros					
2. Hay polvo visible a la luz, o vapores de líquidos o algún otro tipo de polución del aire					
3. Tiene que levantar o mover cosas de más de 15 kg hasta la altura de los hombros o por encima					
4. Tiene que realizar movimientos repetitivos con los brazos o las manos					
5. Hace un trabajo poco variado (trabajo repetitivo, monótono)					
6. Tiene la posibilidad de hacer el trabajo "a su aire"					
7. Tiene que trabajar demasiado					
8. Tiene malas relaciones con sus compañeros/as (sólo si tiene compañeros/as)					
9. Tiene malas relaciones con sus superiores (sólo si tiene superiores)					

(P185)

185. ¿Cómo de probable es que usted pierda su trabajo en los próximos 3 meses? LEER

1. Muy probable
2. Bastante probable
3. Ni probable ni improbable
4. Bastante improbable
5. Muy improbable

(P186)

186. ¿Con qué frecuencia trabaja usted a distancia desde casa actualmente? LEER SI HACE FALTA

1. Todos los días
2. Varias veces en la semana
3. Varias veces en el mes
4. Con menos frecuencia
5. Nunca

Las preguntas siguientes se refieren a la persona de referencia del hogar o a la pareja de la persona entrevistada.

Si la persona entrevistada no es la persona de referencia del hogar (P134) ➤ se hacen referidas a la persona de referencia

Si se trata de la persona de referencia (P134) y vive en pareja (P131) ➤ se hacen referidas a la pareja

Si se trata de la persona de referencia (P134) y NO vive en pareja (P131) ➤ pasar a pregunta 193

Si vive solo/a (P130=1, NC) ➤ pasar a pregunta 193

PROGRAMADOR/A: Crea una variable automática que diga si las preguntas siguientes se referirán a la persona de referencia o a su pareja

(PR)

1. Persona de referencia
2. Pareja de la persona de referencia

(Si la persona entrevistada no es la persona de referencia del hogar) **Hablamos ahora de su** (PARENTESCO DE LA PERSONA DE REFERENCIA es decir, del /de la (SEXO DE LA PERSONA DE REFERENCIA) **que tiene** (EDAD DE LA PERSONA DE REFERENCIA)

(Si la persona entrevistada es la persona de referencia del hogar y vive con la pareja) **Hablamos ahora de su pareja**

(P187L, CCO_PR, CS_PR)

187. ¿Cuál es la actividad principal que hace (o hacia) de la empresa donde trabaja (o trabajaba)?

6666. si la persona de referencia no trabaja o ha trabajado nunca

(Programación: Se debe recoger el literal y codificar con la CCO del libro de códigos -propia del libro de códigos-)

Para todas las personas entrevistadas

(P188)

188. ¿Si su núcleo familiar no percibiera ningún ingreso, cuánto tiempo podría mantener el mismo nivel de vida en uso de sus ahorros? LEER SI CAL

1. Menos de 3 meses
2. De 3 a 6 meses
3. De 6 a 12 meses
4. Más de 12 meses
5. No tiene ahorros

Autorización consentimiento nuevo contacto

Per a totes les persones entrevistades

(P189)

189. Autorizaría a que la ASPB pueda contactar con usted de nuevo para proponerle participar en estudios para mejorar la salud de la población de Barcelona

1. Sí
2. No ➤ Si tiene menos de 18 años, ir a TELF

TELF. Nos podría facilitar su teléfono de contacto?

(Programación: Este teléfono no se puede guardar en la base de datos de respuestas, pero se tiene que entregar en una base a parte)

1. Facilita número de teléfono ➤ anotadlo
2. Se niega a facilitar el número
3. No tiene teléfono
4. No conoce el número

Muchas gracias po la colaboración

Ficha de observación (a rellenar por el encuestador/a)

(E, E_L)

E. (Sólo si se ha utilizado el cuestionario indirecto adultos) Motivo por el que se ha usado el cuestionario indirecto para adultos

0. No se ha utilizado cuestionario indirecto de adultos
1. Incapacidad permanente de la unidad de la muestra
2. Persona mayor con dificultades
3. Problemas de idioma
4. Negativa de los padres por ser menor de 18 años (15 a 18)
5. Otro motivo **Especificar**.

(F)

F. (Sólo si se ha utilizado el cuestionario indirecto adultos) La persona seleccionada, ¿estaba presente durante la entrevista?

0. No se ha utilizado cuestionario indirecto
1. Sí
2. No, estaba en el domicilio, pero en otra habitación
3. No, no estaba en su domicilio

(G, G_L)

G. ¿En qué lengua se ha desarrollado la entrevista?

1. Catalán
2. Castellano
3. Catalán y castellano combinados
4. Otra posibilidad. **Especificar**.

(H_CAT, H_CAST)

H. La persona entrevistada, ¿ha tenido algún problema de comprensión o de expresión en la lengua en que se ha realizado la entrevista?

	1. Ninguna dificultad	2. Alguna dificultad	3. Muchas dificultades
(Si G=1,3) Catalán			
(Si G=2,3) Castellano			

(I_1 ... I_8)

I. Presencia de terceras personas durante la entrevista

1. Sin observadores
2. Pareja
3. Padre/madre
4. Hijos pequeños (hasta 15 años aproximadamente)
5. Hijos mayores (de más de 15 años aproximadamente)
6. Otros familiares
7. Amigos o vecinos
8. Otras personas (relación desconocida)

(J_1, J_2)

J. Valore del 1 (muy poco) al 10 (mucho) la actitud de la persona entrevistada respecto a...

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. La facilidad a dar respuestas										
2. El grado de sinceridad										

(K_1 ... K_5, K_1_O_L ... K_5_O_L)

K. ¿Hay alguna pregunta, la respuesta de la cual puede ser poco fiable? En caso afirmativo, cual o cuales?

1. Si

Pregunta 1 Pregunta 2 Pregunta 3 Pregunta 4 Pregunta 5

2. No

(L, L_L)

L. Lugar de realización de la entrevista

1. Domicilio (porta)
2. Domicilio (interior)
3. Lugar de treball
4. Bar o similar
5. Calle o exterior del domicilio
6. Otro lugar. **Especificar.**

(M, M_L)

M. Tipo de vivienda donde vive la persona entrevistada

1. Edificio de pisos con ascensor
2. Edificio de pisos sin ascensor
3. Casa unifamiliar adosada
4. Casa unifamiliar entremedianeras
5. Casa unifamiliar aislada
6. Otro tipo. **Especificar.**

(N)

N. ¿En qué planta vive?

planta

(O)

O. ¿Existe algún tramo de escaleras para acceder a la puerta del edificio sin rampa ni barandilla adaptada y ningún otro sistema de ascenso/descenso automático?

1. Sí
2. No

(P)

P. ¿Existe algún tramo de escaleras dentro del portal antes del ascensor o desde el ascensor hasta la puerta de la vivienda sin rampa ni barandilla adaptada y ningún otro sistema de ascenso/descenso automático?

1. Sí
2. No
888. No es un piso, es una casa
999. No se ha podido determinar

(Q)

Q. ¿Cómo definiría, a primera vista el nivel de habitabilidad y salubridad de la vivienda donde vive la persona entrevistada?

1. Correcto
2. Deficiente
3. Muy deficiente
999. No se ha podido determinar

(R)

R. Comentarios u observaciones

(XNUM_POST, YNUM_POST)