



CONDICIONES DE VIDA (2004) RESIDENCIAS

CUESTIONARIO PRINCIPAL

P.1. Para empezar ¿Vive Vd. aquí permanentemente o de forma temporal?:

- ? Permanente..... 1 *≠ Pasar a P14 (8)*
- ? Temporal 2 *≠ Pasa a P2.*
- ? Otras Respuestas (especificar) _____ . (9-10)

A LOS QUE VIVEN EN ESTA RESIDENCIA TEMPORALMENTE. Cód. 2 en P.1. HACER DESDE P2 a P13

P.2. ¿Cuál el principal motivo por el que vive en esta residencia temporalmente? (ENT.: Respuesta espontánea. No sugerir) (Respuesta única)

- ? Descanso familiar, vacaciones familiares con los que vive 1 (11,12)
- ? Condiciones de la casa (calor, aislamiento...) 2
- ? Por su estado de salud (por convalecencia, recuperarse) 3
- ? Por otra razón, ¿cuál? _____
- ? NC 99

P.3. ¿Cuánto tiempo va a pasar en esta residencia?

- ? Menos de 1 mes 1 (13)
- ? Entre 1 y 3 meses 2
- ? Entre 3 y 6 meses 3
- ? Más de 6 meses 4
- ? No recuerda 5
- ? No sabe 9

P.4. ¿Es la primera vez que viene a esta residencia o ya ha estado en otras ocasiones?

- ? Es la primera vez 1 (14)
- ? Ya ha estado en otras ocasiones 2
- ? NC 9

P.5. Anteriormente ¿ha pasado alguna temporada en alguna otra residencia?

- ? Sí 1 (15)
- ? No 2
- ? NC 9

P.6. ¿Habitualmente Vd. vive... (ENT.: Leer respuesta)

- ? En su propia casa 1 (16-17)
- ? En casa de un hijo 2
- ? En casa de una hija 3
- ? Por temporadas en diferentes casas de hijos/hijas o familiares. 4 *≠ Pasar a P8*
- ? Otras Respuestas (especificar) _____ *≠ Pasar a P8*

P.7. Esta casa es ¿alquilada o en propiedad?

- ? Alquilada 1 (18)
- ? Propiedad 2
- ? Cedida, prestada (NO LEER) 3
- ? No sabe 8
- ? NC 9

P.8. Número de personas que viven en el hogar (incluyendo al entrevistado) / ___/___/ (19-20)

ENTREVISTADOR: El entrevistado describe su hogar miembro a miembro siempre que el tamaño de hogar sea mayor que uno.

P.9. Dígame la edad y el sexo de cada uno de los miembros que viven en este hogar. SIN INCLUIRSE USTED. Incluido el servicio doméstico.

P.10. Dígame por favor la relación de convivencia que tienen con Vd.

Empezaremos por el más mayor, esta persona es su.... (leer las relaciones de parentesco/relación que aparecen en las columnas de la tabla). Sigamos con el siguiente miembro de más edad. ¿Esta persona es su?

	EDAD	Género		Parentesco/relación								
		HOMBRE	MUJER	Esposo/a o Compañero/a	Hijo/Hija	Nuera / Yerno	Nieto/a	Hermano/ Hermana	Otro Familiar	Empleado/a de Hogar	Otras Personas	
Miembro 1	<input type="text"/> <input type="text"/> (21-22)	1 <input type="checkbox"/> (23)	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> (24)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	
Miembro 2	<input type="text"/> <input type="text"/> (25-26)	1 <input type="checkbox"/> (27)	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> (28)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	
Miembro 3	<input type="text"/> <input type="text"/> (29-30)	1 <input type="checkbox"/> (31)	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> (32)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	
Miembro 4	<input type="text"/> <input type="text"/> (33-34)	1 <input type="checkbox"/> (35)	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> (36)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	
Miembro 5	<input type="text"/> <input type="text"/> (37-38)	1 <input type="checkbox"/> (39)	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> (40)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	
Miembro 6	<input type="text"/> <input type="text"/> (41-42)	1 <input type="checkbox"/> (43)	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> (44)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	
Miembro 7	<input type="text"/> <input type="text"/> (45-46)	1 <input type="checkbox"/> (47)	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> (48)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	
Miembro 8	<input type="text"/> <input type="text"/> (49-50)	1 <input type="checkbox"/> (51)	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> (52)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	
Miembro 9	<input type="text"/> <input type="text"/> (53-54)	1 <input type="checkbox"/> (55)	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> (56)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	

P11. (A los que viven solos) ¿Cuál es el motivo principal por el que vive sólo/a ¿ (Respuesta espontánea. No sugerir)

- ? Porque lo prefiere 1 (57-58)
- ? Porqué enviudó 2
- ? Porque los hijos o familiares prefieren que cada uno viva en su casa 3
- ? Porque sus hijos se han independizado..... 4
- ? Porque no tiene hijos o familiares 5
- ? Por otra razón, ¿cuál? _____

P12. Considera Vd. que ¿Su vivienda es cómoda para vivir? (LEER RESPUESTAS)

- ⊗ Muy cómoda.....1 (59)
- ⊗ Cómoda2
- ⊗ Regular3
- ⊗ Incómoda4
- ⊗ Muy incómoda5
- ⊗ NS/NC.....9

P13. En general, ¿está Vd. satisfecho/a con su vida en su barrio y/o pueblo? (LEER RESPUESTAS)

- ⊗ Muy satisfecho/a.....1 (60)
- ⊗ Satisfecho/a.....2
- ⊗ Regular3
- ⊗ Insatisfecho/a4
- ⊗ Muy insatisfecho/a.....5
- ⊗ NS/NC.....9

P13.A Habitualmente ¿reside ... (LEER RESPUESTAS)

- ⊗ Muy cerca de la residencia, en el mismo barrio/pueblo..... 1 (61)
- ⊗ Lejos de la residencia, pero en el mismo barrio/pueblo..... 2
- ⊗ Lejos de la residencia, en otro municipio/pueblo 3
- ⊗ Ni cerca, ni lejos (NO LEER) 4
- ⊗ NC 9

P.14. ¿Cuál el principal motivo por el que vive en esta residencia? (ENT.: Respuesta espontánea. No sugerir)(Respuesta única)

- ? Por no estar solo/a.....1 (62-63)
- ? Porque no podía atender la casa.....2
- ? Por estar mejor atendido.....3
- ? Por acompañar a mi marido/esposa4
- ? Por no estorbar a mi familia.....5
- ? Por estar más libre.....6
- ? Para estar más seguro en el futuro.....7
- ? No puedo valerme por mi mismo/a8
- ? No tenía otra solución9
- ? No tengo familia.....10
- ? Por motivos de salud.....11
- ? Porque mi familia no puede hacerse cargo12
- ? Por otra razón, ¿cuál? _____

- ? No sabe98
- ? No Contesta99

P15. ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en esta residencia?

- ? Menos de 6 meses.....1 (64)
- ? Entre 1 y 3 años2
- ? Entre 3 y 5 años3
- ? Entre 5 y 10 años4
- ? Más de 10 años5
- ? No recuerda8
- ? No sabe9

P.16. Ante de ingresar en esta residencia Vd. vivía... (ENT.: Leer respuesta)

- En su propia casa.....1 ↯ Pasar a P16.a (65-66)
- En casa de un hijo.....2 ↯ Pasar a P17
- En casa de una hija.....3 ↯ Pasar a P17
- Por temporadas en diferentes casas de hijos/hijas o familiares.....4 ↯ Pasar a P18
- En otra residencia.....5
- Otras Respuestas (especificar) _____

↯ Pasar a P18

P.16A (ENT.: a los que vivían en su propia casa cód. 1 en P6. Hacer P16A y luego P17)

¿Con quién vivía? (Multirrespuesta)

- Solo/a.....1 (67-68)
- Esposo/a , Compañero/a2
- Hijos/as3
- Otros familiares4
- Servicio doméstico.....5
- Otras Personas (especificar) _____

P.17. Esta casa era ¿alquilada o en propiedad? (ENT.: Leer respuesta)

- ? Alquilada1 (69)
- ? Propiedad2
- ? Cedida, prestada (NO LEER)3
- ? No sabe8
- ? NC9

P.18. ¿Sigue manteniendo Vd. su vivienda? (ENT.: Leer respuesta)

- ? Sí.....1 ↯ Pasar a P19 (70-71)
- ? Sí, pero la tengo alquilada2 ↯ Pasar a P18B
- ? Sí, pero la he tenido que hipotecar3 ↯ Pasar a P18C
- ? Vivía de alquiler4 ↯ Pasar a P19
- ? La casa no era de mi propiedad5 ↯ Pasar a P19
- ? No, la vendí.....6 ↯ Pasar a P18D
- ? No, la doné a mis hijos/as7 ↯ Pasar a P19

? Otras respuestas, ¿cuál? _____

↯ Pasar a P19

- ? No sabe98 ↯ Pasar a P19
- ? No Contesta99 ↯ Pasar a P19

P18B. ¿Por qué ha ALQUILADO su casa?

_____ (8-10)

_____ (11-13)

P18c. ¿Por qué ha HIPOTECADO su casa?

_____ (14-16)

_____ (17-19)

P18d. ¿Por qué ha VENDIDO su casa?

_____ (20-22)

_____ (23-25)

P19. Considera Vd. que ¿Su vivienda era cómoda para vivir? (LEER RESPUESTAS)

- ☒ Muy cómoda.....1 (26)
- ☒ Cómoda2
- ☒ Regular3
- ☒ Incómoda4
- ☒ Muy incómoda5
- ☒ NS/NC.....9

P20. En general, ¿estaba Vd. satisfecho/a con su vida en su barrio y/o pueblo? (LEER RESPUESTAS)

- ☒ Muy satisfecho/a.....1 (27)
- ☒ Satisfecho/a.....2
- ☒ Regular3
- ☒ Insatisfecho/a4
- ☒ Muy insatisfecho/a.....5
- ☒ NS/NC.....9

P20.A Habitualmente ¿reside ... (LEER RESPUESTAS)

- ☒ Muy cerca de la residencia, en el mismo barrio/pueblo 1 (28)
- ☒ Lejos de la residencia, pero en el mismo barrio/pueblo 2
- ☒ Lejos de la residencia, en otro municipio/pueblo 3
- ☒ Ni cerca, ni lejos (NO LEER) 4
- ☒ NC 9

A TODOS/AS

P21. El hecho de entrar en una residencia ¿fue más bien una decisión suya o de su familia?

- ☒ Mía, aunque tengo familia1 (29)
- ☒ Mía, porque no tengo familia2
- ☒ De mi familia.....3
- ☒ Fue una decisión conjunta4
- ☒ Servicios Sociales5
- ☒ No Contesta9

P22. ¿Quién eligió esta residencia en concreto?

- ☒ Yo1 (30-31)
- ☒ Mi familia.....2
- ☒ Amigos o conocidos.....3
- ☒ Servicios Sociales4
- ☒ Otras personas (especificar)
- ☒ _____
- ☒ No Contesta99

P23. Antes de ingresar en la residencia ¿de quién o quiénes recibió información? (Respuesta espontánea. No sugerir. Multirrespuesta)

- ☒ Familiares.....1 (32)
- ☒ Amigos o conocidos.....2
- ☒ Medios de comunicación.....3
- ☒ La había visitado.....4
- ☒ Asistente social, otros profesionales,
- ☒ organismos públicos o privados.....5
- ☒ De nadie.....6
- ☒ Oras personas (especificar)
- ☒ _____ (33-34) (35-36)
- ☒ Ns/Nc9

P24. ¿Cuál fue la razón principal para ingresar precisamente en esta residencia?

(ENTR.: respuesta espontánea no sugerir, Respuesta única)

P24A. ¿Hay alguna otra razón o razones? (Multirrespuesta)

	P.24 1º	P24.a Otras
La más cercana a mi domicilio	1 <input type="checkbox"/> (37-38)	1 <input type="checkbox"/> (39)
La que más me gustaba	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Tenía conocidos o amigos	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Estaba mi cónyuge o familiares	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
La primera en aceptarme	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
La única que conocía	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
La que más me convenía económicamente	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
La que más me convenía por salud	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Me metieron	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Porque soy del lugar	10 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> (40)
Me gestionaron otros el ingreso.	11 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Me la asignaron los Servicios Sociales	12 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Otras (especificar)	_____	_____
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (41-42)
Otras (especificar)		_____
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (43-44)
Otras (especificar)		_____
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (45-46)

P25. ¿Qué tipo de habitación ocupa?

- ☒ Individual.....1 (47)
- ☒ Compartida.....2 ¿Con cuántas personas? (48-49)
- ☒ Nc 9

P26. Dígame, por favor, de las siguientes instalaciones y equipamientos que le leo ¿de cuáles dispone su habitación?

	Sí
Cuarto de baño	1 <input type="checkbox"/> (50)
Zona de estar, sillón	2 <input type="checkbox"/>
Teléfono fijo	3 <input type="checkbox"/>
Televisor	4 <input type="checkbox"/>
Nevera	5 <input type="checkbox"/>
Interfono o sistema para avisar al personal	6 <input type="checkbox"/>
Ninguna de ellas (NO LEER)	7 <input type="checkbox"/>

P27. ¿Las normas de la residencia, le permiten...

	Sí	No	No sabe	No contesta
Elegir entre diferentes horarios para los desayunos, comidas y cenas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (51)
Elegir sus horarios para su aseo personal	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (52)
Decorar su habitación con cosas propias (muebles, cortinas,...)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (53)
Ir a su habitación cuando Vd. Quiera	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (54)
Recibir visitas en cualquier momento	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (55)
Recibir visitas en su habitación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (56)
Llamar por teléfono cuando Vd. Desea	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (57)
Participar en las decisiones de la residencia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (58)
Ver su expediente personal	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (59)
Presentar reclamaciones o quejas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (60)
Comer solo/a o con las personas que Vd. Desea	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (61)
Tener algo de comida en su habitación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (62)
Moverse libremente por la residencia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (63)
Tener un animal de compañía	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (64)
Participar en la organización de las actividades	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (65)
Participar en la elaboración de su plan de cuidados	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (66)

P28. Para alguna gente el hecho de ingresar en una residencia supone cambios positivos, a otras personas negativos, y a Vd. ¿Qué aspectos positivos ha supuesto en ingresar en la residencia con relación a su vida de antes? (ENT.: Respuesta espontánea. No sugerir. Respuesta múltiple)

- ? Nada, sigo igual1 (67)
- ? Mayor independencia.....2
- ? Comodidad3
- ? Tranquilidad4
- ? Me siento como en mi casa5
- ? Ha mejorado mi salud6
- ? Estoy acompañado/a7
- ? Se han solucionado mis problemas económicos8
- ? Otras respuestas (especificar) _____ (68-69) (70-71)
- ? No sabe8 (72)
- ? No Contesta9

P28a y ¿qué aspectos negativos? (ENT.: Respuesta espontánea. No sugerir. Respuesta múltiple)

- ? Nada, sigo igual1 (73)
- ? No me acostumbro, problemas de adaptación2
- ? No tengo independencia, libertad3
- ? Falta de intimidad4
- ? Me siento solo/a5
- ? Tristeza, pena.....6
- ? Añoranza7
- ? Me siento abandonado/a.....8
- ? Otras respuestas (especificar) _____ (74-75) (76-77)
- ? No sabe8 (78)
- ? No Contesta9

P29. Su opinión sobre las residencias ¿es mejor o peor que antes de entrar en la residencia?

Ficha 03 (6-7)

- ≠ Mejor.....1 (8)
- ≠ Igual (NO LEER)2
- ≠ Peor3
- ≠ NC 9

P29.A ¿Volvería a elegir de nuevo vivir en una residencia?

- ≠ Sí1 (9)
- ≠ No 2
- ≠ Yo no lo elegí (NO LEER)3
- ≠ No Sabe8
- ≠ NC 9

P30. ¿Aconsejaría a un amigo/a, que estuviera en las mismas circunstancias que VD., que se trasladara a vivir a una residencia?

- ≠ Sí1 (10)
- ≠ No 2
- ≠ Depende (NO LEER)3
- ≠ No sabe.....8
- ≠ No contesta.....9

P31. ¿Piensa Vd. seguir viviendo en una residencia en los próximos años?

- ≠ Sí1 (11)
- ≠ No 2 Pasar a P31a
- ≠ Depende (NO LEER)3
- ≠ No sabe.....8
- ≠ No contesta.....9

P31A. ¿Por qué no piensa seguir en una residencia? ENT.: Respuesta espontánea. No sugerir. Respuesta múltiple)

_____ (12-13)

_____ (14-15)

P32. Con respecto a la residencia, ¿le parece a Vd. muy bien, bien, mal o muy mal...? (leer atributos)

	Muy bien	Bien	Regular (NO LEER)	Mal	Muy mal	Ns/Nc	
La localización de la residencia, el sitio en el que está	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	(16)
Las comodidades de que dispone	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	(17)
La asistencia que recibe del personal	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	(18)
La relación con los administradores de la residencia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	(19)
Las normas de la residencia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	(20)
Los servicios de todo tipo de los que dispone la residencia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	(21)
La cuota y forma de pago	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	(22)
La facilidad para desplazarse dentro de la residencia (anchura puertas, disponibilidad de rampas, ascensores,...)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	(23)

P33. ¿En que medida está Vd. satisfecho/a con los servicios e instalaciones que le leo a continuación: mucho, bastante, poco o nada? Atributos)

P34. (Para cada uno de los servicios que no hay) ¿Hecha en falta que la residencia no tenga...? (Marcar sólo los que dice que Si hecha en falta)

	P33							P34
	Mucho	Bastante	Indiferente (NO LEER)	Poco	Nada	No Existe ese servicio	No contesta	
Su habitación	1 <input type="checkbox"/> (24)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> (41)
Cuarto de baño	1 <input type="checkbox"/> (25)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ascensores	1 <input type="checkbox"/> (26)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Las escaleras	1 <input type="checkbox"/> (27)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
El comedor	1 <input type="checkbox"/> (28)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Sala de estar común	1 <input type="checkbox"/> (29)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Sala de TV	1 <input type="checkbox"/> (30)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Servicios sanitarios (enfermería, rehabilitación,...)	1 <input type="checkbox"/> (31)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Servicios médicos	1 <input type="checkbox"/> (32)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Talleres de manualidades, ocupacionales,...	1 <input type="checkbox"/> (33)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> (42)
Cafetería	1 <input type="checkbox"/> (34)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Biblioteca	1 <input type="checkbox"/> (35)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Peluquería	1 <input type="checkbox"/> (36)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Trabajo Social	1 <input type="checkbox"/> (37)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Jardines	1 <input type="checkbox"/> (38)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
La comida	1 <input type="checkbox"/> (39)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Con la residencia en General	1 <input type="checkbox"/> (40)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

P35. ¿Puede acceder fácilmente a todas las instalaciones de la residencia?

- ☒ Sí1 ☒ Pasar a P37 (43)
- ☒ No 2 ☒ Pasar a P36
- ☒ No Sabe8 ☒ Pasar a P37
- ☒ NC 9 ☒ Pasar a P37

P36. ¿Los problemas de acceso se deben a... (leer respuestas)

- ☒ Las escaleras1 (44)
- ☒ Falta de ascensores2
- ☒ Falta de rampas3
- ☒ Puertas estrechas4
- ☒ Otras respuestas (especificar) _____
- _____ (45-46) (47-48)
- ☒ No contesta9

P37. En vez de entrar en la residencia, ¿habría preferido... (Leer respuestas)?

P38. Si se lo ofrecieran ahora, Vd. podría... (Leer respuestas)?

	P37	P38
Quedarse en casa	1 <input type="checkbox"/> (49)	1 <input type="checkbox"/> (50)
Quedarse en casa con un empleado de hogar	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Quedarse en casa con la atención de los Servicios Sociales	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Vivir con la familia	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Prefiere vivir en la residencia	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
No sabe	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Nc	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Ahora vamos a hablar sobre las actividades que Vd. realiza

P39. A continuación le voy a leer una serie de actividades, por favor dígame para cada una de ellas con qué frecuencia las realizó durante la última semana. (ENT.: Leer categoría de respuestas)

P39A. Y estas que me ha dicho que no ha realizado durante la última semana las ha realizado en alguna ocasión durante EL ÚLTIMO AÑO. (ENT.: Leer las actividades que en P40 ha dicho que no ha realizado)

P39B. Y de las actividades que NO HA REALIZADO EN EL ÚLTIMO AÑO ¿Cuáles le gustaría hacer? , dígame las tres que prefiere (ENT.: Leer las actividades que en P40A ha dicho que no ha realizado)

	P39					P39a Último año	P39B
	Todos los días	Casi todos los días	Alguna vez a la semana	No lo hizo	Ns/Nc		
Leer	1 <input type="checkbox"/> (51)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> (70)	1 <input type="checkbox"/> (72)
Oír la radio	1 <input type="checkbox"/> (52)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ver la TV	1 <input type="checkbox"/> (53)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Ir a un bar o cafetería fuera de la residencia	1 <input type="checkbox"/> (54)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ir a un parque, pasear fuera de la residencia	1 <input type="checkbox"/> (55)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Hacer recados, comprar alguna cosa	1 <input type="checkbox"/> (56)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Coser, hacer punto	1 <input type="checkbox"/> (57)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Hacer manualidades, bricolaje	1 <input type="checkbox"/> (58)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Asistir a espectáculos fuera de la residencia	1 <input type="checkbox"/> (59)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Hacer algún deporte/gimnasia	1 <input type="checkbox"/> (60)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> (71)	0 <input type="checkbox"/> (73)
Estar con niños o con jóvenes	1 <input type="checkbox"/> (61)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Ayudar a otros residentes	1 <input type="checkbox"/> (62)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Reunirse con amigos fuera de la residencia	1 <input type="checkbox"/> (63)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Ir a casa de familiares	1 <input type="checkbox"/> (64)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ir a la iglesia o parroquia fuera de la residencia	1 <input type="checkbox"/> (65)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Bailar	1 <input type="checkbox"/> (66)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Asistir a clases, charlas	1 <input type="checkbox"/> (67)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Dar clases, enseñar a otros	1 <input type="checkbox"/> (68)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ir de excursión	1 <input type="checkbox"/> (69)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

P40. ¿Se organizan en la residencia las siguientes actividades?

P40a (ENT.: Preguntar para las que se organizan en la residencia) ¿En qué medida participa Vd. en... (Leer actividad) mucho, bastante, poco o nada?

Ficha 04 (6-7)	P.40 Organiza			Mucho	Bastante	Poco	Nada	Nc
	SI	NO	No sabe					
Talleres de manualidades	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (10)	1 <input type="checkbox"/> (11)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Gimnasia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (12)	1 <input type="checkbox"/> (13)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Baile	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (14)	1 <input type="checkbox"/> (15)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Tertulias	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (16)	1 <input type="checkbox"/> (17)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Charlas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (18)	1 <input type="checkbox"/> (19)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Oficios religiosos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (20)	1 <input type="checkbox"/> (21)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Teatro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (22)	1 <input type="checkbox"/> (23)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Juegos de Mesa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (24)	1 <input type="checkbox"/> (25)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Excursiones	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (26)	1 <input type="checkbox"/> (27)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Salidas a espectáculos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (28)	1 <input type="checkbox"/> (29)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

P41. Normalmente, en su tiempo libre, ¿prefiere la compañía de otras personas o prefiere estar solo/a?

- ☒ Estar solo/a 1 (32)
- ☒ Estar en compañía de otras personas 2
- ☒ No contesta 9

P41A. En los últimos 15 días, ¿cuántas veces ha salido de la residencia? (Leer Respuestas)

- ☒ Todos los días 1 (33)
- ☒ Casi todos los días 2
- ☒ Alguna vez a la semana 3
- ☒ Una o dos veces 4
- ☒ Nunca, no puedo salir por enfermedad 5 ☒ Pasar a P42
- ☒ Nunca, por otras razones 6 ☒ Pasar a P42
- ☒ No contesta 9 ☒ Pasar a P42

P41B. (Sólo a los que salen de la residencia cód. 1,2,3 y 4 en P41A) Y cuando sale de la residencia, ¿suele hacerlo solo o en compañía de otras personas? (Leer Respuestas)

- ☒ Solo/a 1 (34)
- ☒ Con un/a compañero/a de la residencia 2
- ☒ Con un grupo de compañeros de la residencia 3
- ☒ Con alguien de mi familia 4
- ☒ Con otras personas que vienen a visitarme 5
- ☒ Ns/Nc 9

Cambiamos de tema, hablemos de sus relaciones con familiares y amigos

P.42. Nos gustaría saber dónde viven sus familiares y amigos . (ENT.: Leer respuestas. Multirrespuesta)

Sus ... (leer parentesco) viven en...?

- Cerca, en el mismo barrio o pueblo.
- En la misma ciudad o pueblo, pero lejos de su casa
- En otra ciudad o pueblo
- En otro país

	Cerca, en el mismo barrio o pueblo.	En la misma ciudad o pueblo , pero lejos	En otra ciudad o pueblo	En otro país	Han fallecido (No Leer)	No tengo (No Leer)	No contesta (No Leer)
Hijo/hija	1 <input type="checkbox"/> (35)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Hermano/hermana ; cuñado/cuñada	1 <input type="checkbox"/> (36)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Nietos	1 <input type="checkbox"/> (37)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Amigos/as íntimos/as	1 <input type="checkbox"/> (38)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

P.43. ¿Qué tipo de relaciones mantiene con su familia: muy buenas, buenas, malas o muy malas?

- Muy buenas 1 (39)
- Buenas 2
- Regular (NO LEER) 3
- Malas 4
- Muy Malas 5
- No tiene familia (NO LEER) 6
- No tiene relación (NO LEER) 7
- Nc..... 9

P.43.A (Solo a los que tiene familia y mantiene relación cód.1,2,3,4 y 5) Sus relaciones con ellos desde que entró en la residencia, ¿han mejorado mucho, han mejorado algo, han empeorado algo o han empeorado mucho?

- Mejorado Mucho 1 (40)
- Mejorado algo 2
- Más o menos igual (NO LEER) 3
- Empeorado algo 4
- Empeorado mucho 5
- No tiene familia (NO LEER) 6
- No tiene relación (NO LEER) 7
- Nc..... 9

P44. Durante el último mes ¿cuántas días ha recibido la visita de alguna persona que no vive en la residencia (un familiar, amigo, vecino, ect.)?

- Ninguno 1 *≠ Pasar a P44A (41)*
- 1 ó 2 días al mes 2
- 3 ó 4 días al mes (1 a la semana) 3
- 8 ó más al mes (2 ó más a la semana) 4 } Pasar a P44B
- No recuerda 8
- Nc..... 9

P44a. ¿Cuánto tiempo hace que no recibe una visita? (Pasar a P45)

- 2 meses 1 (42)
- 3 ó 4 meses 2
- 5 ó 6 meses 3
- Más de 6 meses 4
- Nunca ha recibido visitas (NO LEER) 5
- No recuerda (NO LEER) 8
- NC 9

P44.b ¿Qué persona o personas vienen a visitarle con más frecuencia? (Multirrespuesta)

	P44B
Hija	1 <input type="checkbox"/> (43)
Hijo	2 <input type="checkbox"/>
Otros familiares	3 <input type="checkbox"/>
Una/a amigo/a	4 <input type="checkbox"/>
Un/a vecino/a	5 <input type="checkbox"/>
Un voluntario	6 <input type="checkbox"/>
Otras personas	7 <input type="checkbox"/>
No contesta	9 <input type="checkbox"/>

P.45. A lo largo de la semana con qué frecuencia habla por teléfono con alguna persona que no vive en la residencia (un familiar, amigo, vecino, ect.) : todos o casi todos los días, 1 ó 2 veces por semana, 1 ó 2 veces al mes o con menor frecuencia

- ☒ Todos o casi todos los días..... 1 (44)
- ☒ 1 ó dos veces por semana..... 2
- ☒ 2 ó 3 veces al mes 3
- ☒ Con menor frecuencia 4
- ☒ No tiene (No leer) 5
- ☒ Nc..... 9

P46. ¿Tiene Vd. teléfono móvil?

- ☒ Sí..... 1 (45)
- ☒ No 2
- ☒ Nc..... 9

P.47. A continuación le voy a leer una serie de frases, por favor, dígame en qué grado está Vd. de acuerdo con cada una de ellas: muy de acuerdo, bastante, poco o nada de acuerdo.

	Muy de acuerdo	Bastante de Acuerdo	Regular (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) (NO LEER)	Poco de acuerdo	Nada de acuerdo	Ns/NC
En los últimos años he recuperado el contacto con mis amigos/amigas	1 <input type="checkbox"/> (46)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Mi círculo de amigos es el de toda la vida	1 <input type="checkbox"/> (47)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
No tengo amigos, sólo conocidos	1 <input type="checkbox"/> (48)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Ahora tengo más amigos que antes	1 <input type="checkbox"/> (49)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
En los últimos años, tengo nuevos amigos	1 <input type="checkbox"/> (50)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Tengo amigos/amigas de confianza o íntimos	1 <input type="checkbox"/> (51)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Ahora tengo menos amigos que antes	1 <input type="checkbox"/> (52)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
En la residencia, es fácil tener un grupo de amigos	1 <input type="checkbox"/> (53)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

P48. En general, ¿cómo son las relaciones entre los residentes?

- ☒ Muy buenas 1 (54)
- ☒ Buenas 2
- ☒ Regular (NO LEER) 3
- ☒ Malas 4
- ☒ Muy Malas 5
- ☒ Nc..... 9

Ahora me gustaría conocer su interés por algunos temas y algunas de sus opiniones

P.49. Diariamente recibimos gran cantidad de noticias sobre temas muy variados. Por favor, querría que me dijera, para cada uno de los temas que le voy a leer, si le interesan a Vd. mucho, bastante, poco o nada.

	Mucho	Bastante	Regular (no leer)	Poco	Nada	Ns/Nc (No Leer)
Cocina	1 <input type="checkbox"/> (55)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Belleza	1 <input type="checkbox"/> (56)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Deportes	1 <input type="checkbox"/> (57)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
De sociedad, de los famosos	1 <input type="checkbox"/> (58)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Económicos y laborales	1 <input type="checkbox"/> (59)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Política	1 <input type="checkbox"/> (60)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Naturaleza, ecología	1 <input type="checkbox"/> (61)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Salud	1 <input type="checkbox"/> (62)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Avances científicos y tecnológicos	1 <input type="checkbox"/> (63)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Arte: literatura, pintura, música, teatro, cine..	1 <input type="checkbox"/> (64)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Sucesos	1 <input type="checkbox"/> (65)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

P.50 Se considera Vd. una persona que se preocupa mucho, bastante, poco o nada por su aspecto físico

- ? Mucho..... 1 (66)
- ? Bastante..... 2
- ? Regular (ni mucho ni poco (NO LEER)) 3
- ? Poco..... 4
- ? Nada 5
- ? Ns/Nc..... 9

P.51. ¿Le gusta arreglarse aunque no haya un motivo especial para ello?

- ? Sí..... 1 (67)
- ? No 2
- ? Ns/Nc..... 9

P.52. ¿Cuál es su opinión acerca de que hombres y mujeres, digamos de su misma edad y que no estén casados, mantengan relaciones íntimas? Le parece:

- ? Bien.....1 (68)
- ? Mal.....2
- ? Me da igual (NO LEER).....3
- ? Ns/Nc.....9

Cambiamos de tema. Hablemos de su estado de salud

P.53. Actualmente, ¿cómo calificaría Vd. su propio estado de salud? (ENT.: Leer respuestas)

- ? Muy bueno 1 (69)
- ? Bueno.....2
- ? Regular3
- ? Malo.....4
- ? Muy malo.....5
- ? Ns/Nc.....9

P.54 ¿Padece Vd. alguna enfermedad que requiera atención médica?

- ? Sí 1 ~~⚡~~ Pasar a P54a..(70)
- ? No 2 ~~⚡~~ Pasar a P54C
- ? Ns/Nc. 9 ~~⚡~~ Pasar a P54C

P54a. ¿Qué enfermedad o enfermedades le ha dicho el médico que padece Vd.? (ENT.:Respuesta espontánea. No sugerir. Multirrespuesta.)

- ? Problemas de Huesos (artrosis, artritis, reuma...).....1 (71)
- ? Problemas de visión.....2
- ? Problemas audición3
- ? Problemas respiratorios4
- ? Problemas del corazón (circulatorios).....5
- ? Diabetes (azúcar)6
- ? Problemas de memoria8
- ? Hipertensión (tensión alta).....9
- ? Depresión, tristeza, angustia.....0
- ? Trastornos mentales, demencia.....1 (72)
- ? Alzheimer2
- ? Parkinson3
- ? Problemas de insomnio (no dormir bien)4
- ? Tumores, cáncer.....5
- ? Digestivas6
- ? Afecciones en los órganos genitales y/o urinario.....7
- ? Otras enfermedades8
- ? Ns/Nc 9

P.54B. ¿con qué frecuencia visita Vd. al médico especialista? (ENT.: Leer respuestas)

- ? Cada 6 meses 1 (73)
- ? 1 vez a l año.....2
- ? cuando me manda el médico.....3
- ? cuando me manda el director de la residencia 4
- ? Ns/Nc.....9

P.54 C. (Sólo a los que viven de forma permanente en la residencia)Diría Vd. que desde que vive en la residencia su estado de salud ...(leer respuestas)

- ? Ha mejorado mucho..... 1 (74)
- ? Ha mejorado algo 2
- ? No ha notado el cambio (NO LEER) 3
- ? Ha empeorado algo 4
- ? Ha empeorado mucho 5
- ? Nc 9

P55. Por favor, dígame para cada una de las actividades que le leo a continuación si... no puede hacerlo y otra persona tiene que hacerlo por Vd., necesita ayuda para realizar la actividad o puede hacerlo sin ayuda, o no lo ha realizado nunca.

Ficha 05 (6-7)	No puede hacerlo	Necesita ayuda para realizar la actividad	No necesita ayuda	No lo ha realizado nunca	No sabe (NO LEER)	No contesta
Comer	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (8)
Vestirse/desvestirse.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (9)
Asearse/ Arreglarse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (10)
Andar por la casa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (11)
Levantarse/Acostarse.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (12)
Bañarse/ducharse.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (13)
Hacer compras	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (14)
Tomar medicación (Control)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (16)
Utilizar el teléfono	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (17)
Salir a la calle/desplazarse por la calle.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (18)
Administrar el dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (19)
Hacer gestiones.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (20)
Ir al médico.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (21)
Abrocharse los zapatos.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (22)
Utilizar el retrete	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> (23)

ENTREVISTADORA/A: HACER P56 A LOS QUE NECESITAN AYUDA

P.56. ¿A qué edad comenzó a necesitar ayuda para realizar esas actividades? (Si no recuerda, que nos dé una edad aproximada)

años (24-26)

ENTREVISTADOR: Precodificar la edad. Si el/la entrevistado/a no recuerda o no lo sabe con exactitud ¿En cuál de los siguientes grupos de edad sería? Leer los grupos establecidos para la precodificación

Edad: (27)

- 65 - 691
- 70 - 742
- 75 - 793
- 80 - 844
- 85 - 895
- 90 y más6
- ? No sabe 8
- ? No recuerda..... 9

ATODOS

P57. En comparación con las generaciones anteriores, ¿cree Vd. que los hijos, en general, atienden hoy a sus padres mayores (ENTREVISTADOR: REAPUESTA ÚNICA. Leer una a una las opciones de respuesta)

- ? Mejor que antes.....1 (28)
- ? Igual2
- ? Peor que antes.....3
- ? Las circunstancias han cambiado mucho y no se puede comparar (NO LEER).....4
- ? Ns/Nc9

P58. En su opinión, Las Administraciones Públicas deberían....

- ? Hacerse cargo de todo o casi todo el cuidado, mediante servicios de atención en el domicilio, centros de día y residencias..... 1 (29)
- ? La Administración Pública debería ser el principal responsable de la atención, aunque la familia también debe participar del cuidado..... 2
- ? Aunque las familias estén a cargo de los cuidados, la administración pública debería participar, mediante recursos de apoyo 3
- ? Son las familias quienes deben estar a cargo de todo o casi todo el cuidado4

P.59 ¿Cómo cree que deberían ser las residencias para las personas mayores?

ENTREVISTADOR: LEER LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y MARCAR SÓLO UNA

- ? Grandes, de más de 90 plazas..... 1 (30)
- ? Medianas, de 50-80 plazas 2
- ? Pequeñas, de menos de 50 plazas..... 3
- ? Prefiero minirresidencias, de tipo hogareño, donde pueden convivir 10 -15.. 4
- ? Personas 5
- ? No sabe..... 9

Ahora me gustaría conocer algo sobre su estado de ánimo

P60. A continuación le voy a leer una serie de estados de ánimo, dígame con qué frecuencia Vd. se ha sentido así últimamente: a menudo, algunas veces, rara vez, nunca

	A menudo	Algunas veces	Rara vez	Nunca	Ns/Nc
Feliz	1 <input type="checkbox"/> (31)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Ilusionado/da con ganas de hacer cosas	1 <input type="checkbox"/> (32)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Deprimido/da	1 <input type="checkbox"/> (33)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Alegre	1 <input type="checkbox"/> (34)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Triste	1 <input type="checkbox"/> (35)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Solo/sola	1 <input type="checkbox"/> (36)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Aburrido/a	1 <input type="checkbox"/> (37)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Intranquilo/a o nervioso/a	1 <input type="checkbox"/> (38)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Sentirse útil	1 <input type="checkbox"/> (39)	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

P60a. (ENT.: sólo a los que se sienten solos/solas alguna vez a menudo. Cód. 1,2 ó 3 en p59) ¿En qué ocasiones se siente Vd. más solo? (Respuesta espontánea. No sugerir)

- ? Todo el día / en todo momento 1 (40)
- ? Por la noche 2
- ? Los fines de semana 3
- ? Cuando está enfermo/a 4
- ? En ocasiones especiales 5
- ? Otras, especificar _____
- _____ (41-42)
- _____ (43-44)
- ? Ns/Nc 9

P.61. ¿Cuál de las siguientes situaciones es la que más teme en este momento? (ENT.: leer respuestas. Respuesta única)

P.61.a ¿Y en segundo lugar? (ENT.: Leer respuesta menos la de P61. Respuesta única)

	1ª Mención (45-46)	2ª Mención (47-48)
La pérdida de su pareja	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
La soledad	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Depender de otras -personas / necesitar que la cuiden	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
La pérdida de la memoria	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
El dolor	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
La enfermedad	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
No poder valerse por sí mismo/a	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Tener que dejar su casa	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
La pérdida de seres queridos	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
La muerte	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
No sabe (NO LEER)	98 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
No contesta (NO LEER)	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

P.62. ¿Cuál de las siguientes situaciones es la que más le gustaría en este momento? (ENT.: leer respuestas. Respuesta única) **P.62.a** ¿Y en segundo lugar? (ENT.: Leer respuesta menos la de P.62. Respuesta única)

	1ª Mención (49-50)	2ª Mención (51-52)
Emprender un viaje	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Conocer gente nueva	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Tener cerca a mi familia	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Trabajar	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Aprender algo nuevo / algo que siempre he deseado estudiar o conocer	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Resolver mis problemas económicos	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Seguir como hasta ahora	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Participar en actividades que beneficien a la sociedad	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
No sabe (NO LEER)	98 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
No contesta (NO LEER)	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

P.65. Y, ¿en qué medida está Vd. satisfecho/a con su situación actual, con su vida en general?

	(53)
Muy satisfecho/a	1 <input type="checkbox"/>
Bastante satisfecho/a	2 <input type="checkbox"/>
Regular (NO LEER)	3 <input type="checkbox"/>
Poco satisfecho/a	4 <input type="checkbox"/>
Nada satisfecho/a	5 <input type="checkbox"/>
N.C.	9 <input type="checkbox"/>

P.66. En este momento, ¿qué es lo más importante para Vd.? (ENT. Respuesta espontánea no sugerir. Respuesta ÚNICA)

_____ (54-55)

- ? N. S.98
 ? N. C.99

Ahora vamos a hablar de su situación económica

P.63. ¿Percibe algún tipo de pensión?

- ? Sí1 ~~¿ Pasar a P63.a~~ (56)
 ? No2 ~~¿ Pasar a P64~~
 ? Nc.9 ~~¿ Pasar a P64~~

P.63.a. ¿Podría decirnos a qué tramo de la siguiente escala corresponden los ingresos totales mensuales que Vd. percibe?
 (ENT. Leer respuestas)

- ? Menos de 300€ (Menos de 50.000 pts).....1 (57)
 ? De 301€ a 600€ (De 50.001 a 100.000 pts).....2
 ? De 601€ a 900€ (de 100.001 a 150.000 pts).3
 ? De 901€ a 1.200€ (de 150.001 a 200.000 pts).4
 ? Más de 1.200 € (Más de 200.000 pts).....5
 ? No tiene ingresos (NO LEER).....5
 ? Ns/Nc.9

P.64. ¿Cuál es la forma de pago de la residencia?

- ? Es gratuita1 (58)
 ? Paga una parte de su pensión.....2 ¿Qué porcentaje? (59,61)
 ? Tiene como pago la pensión y la asignan un dinero para sus gastos.....3
 ? Con su vivienda4
 ? Paga la totalidad de la cuota mensual.....5
 ? No sabe8
 ? No contesta.....9

CLASIFICACIÓN

POR ÚLTIMO, VAMOS A RECOGER ALGUNOS DATOS DEMOGRÁFICOS PARA ELABORAR LA CLASIFICACIÓN ESTADÍSTICA.

FICHA 6 (6-7)

C.1. Anotar Sexo Entrevistada

- ? Hombre 1 (8)
- ? Mujer..... 2

C2. ¿Sería tan amable de indicarme su edad? (9-10)

ENTREVISTADOR: Precodificar la edad. Si la entrevistada se siente incómoda y no desea responder, preguntar ¿En cuál de los siguientes grupos de edad se sitúa Vd.? Leer los grupos establecidos para la precodificación

- Edad:** (11)
- 65 - 69 1
 - 70 - 74 2
 - 75 - 79 2
 - 80 - 84 3
 - 85 - 89 4
 - 90 y más 5

C.3. Su actual estado civil es...

- ? Soltero/a..... 1 (12)
- ? Casado/a..... 2 Pasar a C3A
- ? Viudo/a..... 3 ¿Cuántos años hace que enviudó? (13-14)
- ? Separado/a..... 4
- ? Divorciado/a 5
- ? Conviviendo en pareja 6

C.3A. ¿Vive su esposo/a en esta residencia?

- ? Si..... 1 (15)
- ? No 2

C.5- ¿Ha ido a la escuela?

- ? Sí..... 1 Pasar a C7 (16)
- ? No..... 2 Pasar a C6
- ? Nc..... 3 Pasar a C6

C6. ¿Sabe leer? ¿Y escribir? (Ent.: Hacer c6 y pasar a C8)

- | | (17)
LEER | (18)
ESCRIBIR |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| ? Sí..... 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| ? No..... 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| ? Nc..... 9 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |

C.7. ¿Qué nivel estudios es el más alto que tiene terminado?

- 1 **Sin Estudios:** Sabe leer y escribir pero fue menos de 3 años a la escuela..... 1 (19)
- 2. **Primarios:** Hasta 11-12 años Antes del Bachiller Elemental (hasta ingreso) 1º a 6º de EGB Educación Primaria de la LOGSE 2
- 3. **Educación Secundaria de Primer Grado:** 12 a 16 años Bachiller Elemental 7ª y 8ª de EGB; 1º y 2º de BUP 1º a 4º de ESO FPI, Maestría Industrial Graduado Escolar, Certificado escolar..... 3
- 4. **Educación Secundaria de 2º Grado:** 16 a 18 años Bachiller Superior 3º BUP y COU FPII y FPIII 1º y 2º de Bachillerato..... 4
- 5. **Estudios universitarios** Ciclo Medio: Diplomado, Carrera Técnica Ciclo Superior: Licenciados Doctorados..... 5

DATOS DE LA RESIDENCIA

C.8. Titularidad

- Pública (Comunidad Autónoma, Diputación, ayuntamiento,...)1 (20)
 Asociación.....2
 Organización religiosa3
 Fundación pública.....4
 Fundación Privada5
 Entidad Privada.6

C.9 Nº de Plazas

- Menos de 501 (21)
 De 50 a 992
 De 100 a 150.....3
 Más de 1504

C.10 Tipo de Plazas

- Exclusivas Asistidas.....1 (22)
 Exclusivas Válidos2
 Mixtas.....3

C13. (SOLO LAS MIXTAS) Porcentaje aproximado de personas dependientes

% (23-24)

C.11 Dispone de Plazas concertadas

- ☑ Sí1 (25)
 No2

C.12 Nº de Plazas

- Menos de 501 (26)
 De 50 a 992
 De 100 a 150.....3
 Más de 1504

C13. Condiciones de Acceso

..... (27-28)
 (29-30)

C14. Condiciones Económicas

- Cuota independiente ingresos1 (31))
 Porcentaje sobre ingresos2
 Gratuita3
 Otras respuestas (especificar)

..... (32-33)

C.11. HÁBITAT

- ? Menos de 300 hab.1 (34)
 ? De 301 a 2.000 hab.2
 ? De 2.001 a 5.000 hab.3
 ? De 5.001 a 10.000 hab.4
 ? De 10.001 a 50.000 hab.5
 ? De 50.001 a 200.000 hab.6
 ? De 200.001 a 500.000 hab.7
 ? Capital de Provincia8

C9 PROVINCIA (35-36)

Álava..... 1	Granada18	Palmas..... 35
Albacete.....2	Guadalajara19	Pontevedra36
Alicante..... 3	Guipúzcoa20	Salamanca37
Almería 4	Huelva21	Santa Cruz de Tenerife38
Ávila..... 5	Huesca22	Cantabria39
Badajoz..... 6	Jaén23	Segovia40
Baleares..... 7	León24	Sevilla41
Barcelona..... 8	Lérida25	Soria42
Burgos 9	La Rioja26	Tarragona43
Cáceres 10	Lugo27	Teruel44
Cádiz 11	Madrid28	Toledo45
Castellón.....12	Málaga.....29	Valencia.....46
Ciudad Real13	Murcia30	Valladolid47
Córdoba 14	Navarra31	Vizcaya.....48
La Coruña15	Orense.....32	Zamora49
Cuenca 16	Asturias33	Zaragoza50
Gerona..... 17	Palencia.....34	

C9 MUNICIPIO _____

(37-39)

NOMBRE y APELLIDO DE LA PERSONA ENTREVISTADA: _____

NOMBRE DE LA RESIDENCIA: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

HORA ENTREVISTA: _____ DÍA ENTREV.: (40-41) MES ENTREV.: (42-43)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR: _____ (44-46)

Realizado de acuerdo con las normas del código de conducta ESOMAR y las indicaciones del *Briefing*

Firmado (EL ENTREVISTADOR):
