

Share 2004 Questionnaire version 10

IF INTERVIEW MODE = 1. Individual. Single

|

ELSE

|

IF INTERVIEW MODE = 2. Individual. Couple, first respondent

||

|| **CM002_ FINANCES TOTALLY SEPARATE**

|| Como parte de esta entrevista les haremos preguntas sobre la economía familiar, por ejemplo sobre el dinero que tienen ahorrado para su vejez y sobre la ayuda económica que prestan a sus hijos y otros familiares.

|| Necesitamos hacer estas preguntas sólo a uno de los miembros de la pareja, salvo en el caso de que no conozcan los ahorros o la ayuda

|| prestada a familiares del otro miembro. ¿Contestarán a las preguntas por separado o es suficiente hacerselas a uno de ustedes que responda por la situación de ambos?

|| 1. Por separado.

|| 5. Juntos.

||

|| *IF CM002_ (FINANCES TOTALLY SEPARATE) = 5. Juntos.*

|||

||| **CM003_ CHOICE RESPONDENT FINANCE**

||| ¿Quién de ustedes estaría más capacitado para responder a preguntas relacionadas con su economía familiar?

||| IWER: ANOTE SÓLO UNO DE LOS ENTREVISTADOS

||| 1. Nombre de persona 1

||| 2. Nombre de persona 2

|||

|| *ENDIF*

||

| *ELSE*

|

|

| *ENDIF*

|

ENDIF

DN001_ INTRO DEMOGRAPHICS

Me gustaría comenzar haciéndole algunas preguntas sobre Ud.

1. Continúe

IF RESPONDENT ID <> 1

|

| **DN002_ MONTH OF BIRTH**

| ¿En qué mes nació? MES: AÑO:

- | 1. Enero
- | 2. Febrero
- | 3. Marzo
- | 4. Abril
- | 5. Mayo
- | 6. Junio
- | 7. Julio
- | 8. Agosto
- | 9. Septiembre
- | 10. Octubre
- | 11. Noviembre
- | 12. Diciembre

| **DN003_ YEAR OF BIRTH**

| ¿En qué año nació? MES:[{mes de nacimiento}] AÑO:
| (1875..2004)

| *ELSE*

| *ENDIF*

| **DN004_ COUNTRY OF BIRTH**

| ¿Nació Ud. en España?

- 1. Sí
- 5. No

| *IF DN004_ (COUNTRY OF BIRTH) = 5. No*

| **DN005_ OTHER COUNTRY OF BIRTH**

| ¿En qué país nació? Diga el nombre del país al que pertenecía el
| lugar en que nació en aquel momento.

| _____

| **DN006_ YEAR CAME TO LIVE IN COUNTRY**

| ¿En qué año vino a vivir a España?
| (1875..2004)

| *ENDIF*

| **DN007_ CITIZENSHIP COUNTRY**

| ¿Tiene Ud. nacionalidad española?

- 1. Sí
- 5. No

| *IF DN007_ (CITIZENSHIP COUNTRY) = 5. No*

| **DN008_ OTHER CITIZENSHIP**

| ¿Cuál es su nacionalidad?

| _____
|
ENDIF

IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 3

| **DN009_ WHERE LIVED SINCE 1989**

- | 1.
| 2.
| 3.

|
ENDIF

DN010_ HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED

Mire la tarjeta 2, por favor. ¿Cuál es la titulación escolar más alta que ha obtenido?

1. Enseñanza primaria, o primera etapa de la EGB, o equivalente.
2. Bachillerato elemental, EGB, Graduado escolar, o equivalente.
3. Bachillerato superior, BUP, o equivalente.
4. Pre-universitario o COU.
5. Estudios técnicos no superiores, FP, o equivalente.
95. Aún sin estudios no superiores/ cursando estudios no superiores
96. Ninguna.
97. Otro tipo (también en el extranjero).

IF DN010_ (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED) = 97. Otro tipo (también en el extranjero).

| **DN011_ OTHER HIGHEST EDUCATION**

| ¿Qué otra titulación escolar tiene Ud.?

| _____
|
ENDIF

DN012_ FURTHER EDUCATION

Mire la tarjeta 3. ¿Qué titulación universitaria o formación profesional de grado superior tiene Ud.?

IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

1. Magisterio, ATS, diplomado de Escuela universitaria, o equivalente.
2. Aparejador, ingeniero técnico, o equivalente.
3. Licenciado.
4. Ingeniero superior, arquitecto, o equivalente.
5. Otros estudios de tercer grado no universitarios.
95. Aún sin estudios superiores/cursando estudios superiores
96. Ninguna.
97. Otra titulación (también en el extranjero).

IF 97. Otra titulación (también en el extranjero). IN DN012_ (FURTHER EDUCATION)

|

| **DN013_ OTHER EDUCATION**

| ¿Qué otra titulación universitaria o formación profesional, de grado superior, tiene Ud.?

| _____
|

ENDIF

DN014_ MARITAL STATUS

Mire la tarjeta 4, por favor. ¿Cuál es su estado civil?

1. Casado(a) y viviendo con el cónyuge
2. Pareja de hecho registrada
3. Casado(a) y viviendo separado(a) del cónyuge
4. Soltero(a)
5. Divorciado(a)
6. Viudo(a)

IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 1. Casado(a) y viviendo con el cónyuge

|
| *IF RESPONDENT ID = 1*

||
|| **DN015_ YEAR OF MARRIAGE**
|| ¿En qué año contrajo matrimonio?
|| (1890..2004)
||

CHK: (CURRENTDATE.YEAR - DN015_YearOfMarriage) < (MN002_Person[1].Age - 12)
MAIN "^FLError[2]"

| *ENDIF*

ENDIF

IF DN014_ MaritalStatus.ORD = 2

| **DN016_ YEAR OF REGISTERED PARTNERSHIP**
| ¿En qué año registraron su pareja de hecho?
| (1890..2004)
|

ELSE

| *IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 3. Casado(a) y viviendo separado(a) del cónyuge*

||
|| **DN017_ YEAR OF MARRIAGE**
|| ¿En qué año contrajo matrimonio?
|| (1890..2004)
||

| *ELSE*

| *IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 5. Divorciado(a)*

||
|| **DN018_ SINCE WHEN DIVORCED**

```

||| ¿En qué año se divorció?
||| IWER: SI HA HABIDO MÁS DE UN DIVORCIO, INTRODUZCA EL AÑO EN QUE
SE
||| PRODUJO EL ÚLTIMO
||| (1890..2004)
|||
||| ELSE
|||
||| IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 6. Viudo(a)
|||
||| DN019_ SINCE WHEN WIDOWED
||| ¿En qué año enviudó?
||| IWER: INTRODUZCA EL AÑO EN QUE MURIÓ EL CÓNYUGE
||| (1890..2004)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
ENDIF

```

IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 3. Casado(a) y viviendo separado(a) del cónyuge OR DN014_ (MARITAL STATUS) = 5. Divorciado(a) OR DN014_ (MARITAL STATUS) = 6. Viudo(a)

```

| DN020_ AGE OF PARTNER
| ¿En qué año nació [su/su/su/su/su/su]
| [{vacío}/{vacío}/ex-/ex-/difunto /difunta
| /][marido/mujer/marido/mujer/marido/mujer]?
| IWER: ANOTE AL AÑO DE NACIMIENTO DE SU ÚLTIMO CÓNYUGE
| (1875..2004)

```

```

| DN021_ HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER
| Mire la tarjeta 2, por favor.¿Cuál es la titulación escolar más alta
| que [ha obtenido su/ha obtenido su/ha obtenido su/ha obtenido su/obtuvo
| su/obtuvo su] [{vacío}/{vacío}/ex-/ex-/difunto /difunta
| ][marido/mujer/marido/mujer/marido/mujer]?
| 1. Enseñanza primaria o primera etapa de la EGB, o equivalente.
| 2. Bachillerato elemental, EGB, Graduado escolar, o equivalente.
| 3. Bachillerato superior, BUP, o equivalente.
| 4. Pre-universitario o COU.
| 5. Estudios técnicos no superiores, FP, o equivalente.
| 95. Aún sin estudios no superiores/cursando estudios no superiores
| 96. Ninguna.
| 97. Otro tipo (también en el extranjero).

```

```

| IF DN021_ (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER) = 97. Otro
| tipo (también en el extranjero).
|
|

```

|| **DN022_ OTHER HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE PARTNER OBTAINED**

|| ¿Qué otra titulación escolar [tiene su/tiene su/tiene su/tiene su/tenía
|| su/tenía su] [{vacío}/ {vacío}/ex-/ex-/difunto /difunta
||][marido/mujer/marido/mujer/marido/mujer]?

|| _____

||

| *ENDIF*

| **DN023_ FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING OBTAINED OF PARTNER**

| Mire la tarjeta 3, por favor.¿Qué titulación universitaria o formación
| profesional de grado superior [tiene su/tiene su/tiene su/tiene su/tenía
| su/tenía su] [{vacío}/ {vacío}/ex-/ex-/difunto /difunta]
| [marido/mujer/marido/mujer/marido/mujer]?

| IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

- | 1. Magisterio, ATS, diplomado de Escuela universitaria, o equivalente.
- | 2. Aparejador, ingeniero técnico, o equivalente.
- | 3. Licenciado.
- | 4. Ingeniero superior, arquitecto, o equivalente.
- | 5. Otros estudios de tercer grado no universitarios.
- | 95. Aún sin estudios superiores/cursando estudios superiores
- | 96. Ninguna.
- | 97. Otra titulación (también en el extranjero).

| *IF 97. Otra titulación (también en el extranjero). IN*

| *DN023_ (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING OBTAINED OF PARTNER)*

||

|| **DN024_ OTHER EDUCATION PARTNER**

|| ¿Qué otra titulación universitaria o formación profesional, de grado
|| superior, [tiene su/tiene su/tiene su/tiene su/tenía su/tenía su]
|| [{vacío}/ {vacío}/ex-/ex-/difunto /difunta
||][marido/mujer/marido/mujer/marido/mujer]?

|| _____

||

| *ENDIF*

| **DN025_ LAST JOB OF PARTNER**

| ¿Cuál es o fue el último trabajo de [su/su/su/su/su/su]
| [{vacío}/ {vacío}/ex-/ex-/difunto /difunta]

| [marido/mujer/marido/mujer/marido/mujer]? Por favor, dé una descripción
| exacta.

| IWER: POR EJEMPLO, NO "ADMINISTRATIVO", SINO "AGENTE DE
| TRANSPORTE; NO

| "OBRERO", SINO "MECÁNICO AJUSTADOR". EN CASO DE QUE SEAN
| FUNCIONARIOS,

| ANOTE EL TÍTULO OFICIAL, POR EJEMPLO, "POLICÍA" O "PROFESOR".

| ÚNICAMENTE SI LA PERSONA NO HA TRABAJADO/TRABAJÓ NUNCA, ANOTE
| "SUS

| LABORES"

| _____

|
ENDIF

DN039_ INTRODUCTION PARENTS SIBLINGS

A continuación, le voy a hacer algunas preguntas sobre sus padres y hermanos.

1. Continúe

IF MN016_ (MOTHER IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 1

| **DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE**

| ¿Vive aún [su/su] [madre/padre] [biológica/biológico]?

| 1. Sí

| 5. No

| *IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No*

| **DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT**

| ¿Cuántos años tenía [su/su] [madre/padre] cuando murió?

| _____ (10..120)

| *ELSE*

| *IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sí*

| **DN028_ AGE OF NATURAL PARENT**

| ¿Cuántos años tiene [su/su] [madre/padre]?

| _____ (18..120)

CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN002_Person[1].Age + 10) MAIN "^FLError[24]"

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| **DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT**

| ¿Cuál es o fue el último trabajo de [su/su] [madre/padre]? Por favor,
| dé una descripción exacta

| IWER: POR EJEMPLO, NO "ADMINISTRATIVO", SINO "AGENTE DE
| TRANSPORTE; NO

| "OBRERO", SINO "MECÁNICO AJUSTADOR". EN CASO DE QUE SEAN
| FUNCIONARIOS,

| INTRODUZCA EL NOMBRE OFICIAL, POR EJEMPLO, "POLICÍA" O "PROFESOR".

| ÚNICAMENTE SI LA PERSONA NO HA TRABAJADO NUNCA, INTRODUZCA "SUS
| LABORES"

| *IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sí*

| **DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE**

| Mire la tarjeta 5, por favor. ¿Dónde vive [su/su] [madre/padre]?

| 1. En el mismo domicilio

- || 2. En el mismo edificio, pero no en la misma casa
- || 3. A menos de 1 kilómetro
- || 4. Entre 1 y 5 kilómetros
- || 5. Entre 5 y 25 kilómetros
- || 6. Entre 25 y 100 kilómetros
- || 7. Entre 100 y 500 kilómetros
- || 8. A más de 500 kilómetros, en el mismo país
- || 9. A más de 500 kilómetros, en otro país

|| *IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9*

|| **DN031_ WHICH COUNTRY**

|| ¿En qué país vive?

|| _____

|| *ENDIF*

|| *IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. En el mismo domicilio*

|| **DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS**

|| En los doce últimos meses, ¿con qué frecuencia ha tenido contacto con

|| [su/su] [madre/padre], bien en persona, por teléfono o por correo?

|| IWER: CUALQUIER TIPO DE CONTACTO, INCLUYENDO POR EJEMPLO CORREO

|| ELECTRÓNICO O MENSAJES DE TELÉFONOS MÓVILES.

- || 1. Todos los días
- || 2. Varias veces a la semana
- || 3. Alrededor de una vez a la semana
- || 4. Alrededor de una vez cada dos semanas
- || 5. Alrededor de una vez al mes
- || 6. Menos de un vez al mes
- || 7. Nunca

|| *ENDIF*

|| **DN033_ HEALTH OF PARENT**

|| ¿Cómo describiría el estado de salud de [su/su] [madre/padre]? Diría

|| Ud. que es ...

|| IWER: LEA EN VOZ ALTA

- || 1. Muy bueno
- || 2. Bueno
- || 3. Pasable
- || 4. Malo
- || 5. Muy malo

|| *ENDIF*

|| *ELSE*

|| *IF MN018_ (MOTHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID =*

```

| 2
|
| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
| ¿Vive aún [su/su] [madre/padre] [biológica/biológico]?
| 1. Sí
| 5. No
|
| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No
|
| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
| ¿Cuántos años tenía [su/su] [madre/padre] cuando murió?
| _____ (10..120)
|
| ELSE
|
| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sí
|
| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
| ¿Cuántos años tiene [su/su] [madre/padre]?
| _____ (18..120)
|
| CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN002_Person[1].Age + 10) MAIN "^FLerror[24]"
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
| ¿Cuál es o fue el último trabajo de [su/su] [madre/padre]? Por favor,
| dé una descripción exacta
| IWER: POR EJEMPLO, NO "ADMINISTRATIVO", SINO "AGENTE DE
| TRANSPORTE; NO
| "OBRERO", SINO "MECÁNICO AJUSTADOR". EN CASO DE QUE SEAN
| FUNCIONARIOS,
| INTRODUZCA EL NOMBRE OFICIAL, POR EJEMPLO, "POLICÍA" O "PROFESOR".
| ÚNICAMENTE SI LA PERSONA NO HA TRABAJADO NUNCA, INTRODUZCA
| "SUS LABORES"
| _____
|
| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sí
|
| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
| Mire la tarjeta 5, por favor.¿Dónde vive [su/su] [madre/padre]?
| 1. En el mismo domicilio
| 2. En el mismo edificio, pero no en la misma casa
| 3. A menos de 1 kilómetro
| 4. Entre 1 y 5 kilómetros
| 5. Entre 5 y 25 kilómetros
| 6. Entre 25 y 100 kilómetros
| 7. Entre 100 y 500 kilómetros
| 8. A más de 500 kilómetros, en el mismo país
| 9. A más de 500 kilómetros, en otro país

```

```

|||
||| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
|||
||| DN031_ WHICH COUNTRY
||| ¿En qué país vive?
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. En el mismo
||| domicilio
|||
||| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
||| En los doce últimos meses, ¿con qué frecuencia ha tenido contacto con
||| [su/su] [madre/padre], bien en persona, por teléfono o por correo?
||| IWER: CUALQUIER TIPO DE CONTACTO, INCLUYENDO POR EJEMPLO
CORREO
||| ELECTRÓNICO O MENSAJES DE TELÉFONOS MÓVILES.
||| 1. Todos los días
||| 2. Varias veces a la semana
||| 3. Alrededor de una vez a la semana
||| 4. Alrededor de una vez cada dos semanas
||| 5. Alrededor de una vez al mes
||| 6. Menos de un vez al mes
||| 7. Nunca
|||
||| ENDIF
|||
||| DN033_ HEALTH OF PARENT
||| ¿Cómo describiría el estado de salud de [su/su] [madre/padre]? Diría
||| Ud. que es ...
||| IWER: LEA EN VOZ ALTA
||| 1. Muy bueno
||| 2. Bueno
||| 3. Pasable
||| 4. Malo
||| 5. Muy malo
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| IF RESPONDENT ID > 2
|||
||| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
||| ¿Vive aún [su/su] [madre/padre] [biológica/biológico]?
||| 1. Sí
||| 5. No
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No
|||

```

```

||| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
||| ¿Cuántos años tenía [su/su] [madre/padre] cuando murió?
||| _____ (10..120)
|||
||| ELSE
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sí
|||
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| ¿Cuántos años tiene [su/su] [madre/padre]?
||| _____ (18..120)
|||
||| CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN002_Person[1].Age + 10) MAIN "^FL[24]"
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
||| ¿Cuál es o fue el último trabajo de [su/su] [madre/padre]? Por favor,
||| dé una descripción exacta
||| IWER: POR EJEMPLO, NO "ADMINISTRATIVO", SINO "AGENTE DE
TRANSPORTE; NO
||| "OBRERO", SINO "MECÁNICO AJUSTADOR". EN CASO DE QUE SEAN
FUNCIONARIOS,
||| INTRODUZCA EL NOMBRE OFICIAL, POR EJEMPLO, "POLICÍA" O "PROFESOR".
||| ÚNICAMENTE SI LA PERSONA NO HA TRABAJADO NUNCA, INTRODUZCA
"SUS LABORES"
||| _____
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sí
|||
||| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
||| Mire la tarjeta 5, por favor. ¿Dónde vive [su/su] [madre/padre]?
||| 1. En el mismo domicilio
||| 2. En el mismo edificio, pero no en la misma casa
||| 3. A menos de 1 kilómetro
||| 4. Entre 1 y 5 kilómetros
||| 5. Entre 5 y 25 kilómetros
||| 6. Entre 25 y 100 kilómetros
||| 7. Entre 100 y 500 kilómetros
||| 8. A más de 500 kilómetros, en el mismo país
||| 9. A más de 500 kilómetros, en otro país
|||
||| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
|||
||| DN031_ WHICH COUNTRY
||| ¿En qué país vive?
||| _____
|||
||| ENDIF
|||

```



```

| |
| | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sí
| |
| | DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
| | ¿Cuántos años tiene [su/su] [madre/padre]?
| | _____ (18..120)
| |
| | CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN002_Person[1].Age + 10) MAIN "^FLError[24]"
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
| | ¿Cuál es o fue el último trabajo de [su/su] [madre/padre]? Por favor,
| | dé una descripción exacta
| | IWER: POR EJEMPLO, NO "ADMINISTRATIVO", SINO "AGENTE DE
| | TRANSPORTE; NO
| | "OBRERO", SINO "MECÁNICO AJUSTADOR". EN CASO DE QUE SEAN
| | FUNCIONARIOS,
| | INTRODUZCA EL NOMBRE OFICIAL, POR EJEMPLO, "POLICÍA" O "PROFESOR".
| | ÚNICAMENTE SI LA PERSONA NO HA TRABAJADO NUNCA, INTRODUZCA "SUS
| | LABORES"
| | _____
| |
| | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sí
| |
| | DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
| | Mire la tarjeta 5, por favor. ¿Dónde vive [su/su] [madre/padre]?
| | 1. En el mismo domicilio
| | 2. En el mismo edificio, pero no en la misma casa
| | 3. A menos de 1 kilómetro
| | 4. Entre 1 y 5 kilómetros
| | 5. Entre 5 y 25 kilómetros
| | 6. Entre 25 y 100 kilómetros
| | 7. Entre 100 y 500 kilómetros
| | 8. A más de 500 kilómetros, en el mismo país
| | 9. A más de 500 kilómetros, en otro país
| |
| | IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
| |
| | DN031_ WHICH COUNTRY
| | ¿En qué país vive?
| | _____
| |
| | ENDIF
| |
| | IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. En el mismo
| | domicilio
| |
| | DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
| | En los doce últimos meses, ¿con qué frecuencia ha tenido contacto con

```

||| [su/su] [madre/padre], bien en persona, por teléfono o por correo?
||| IWER: CUALQUIER TIPO DE CONTACTO, INCLUYENDO POR EJEMPLO
CORREO

||| ELECTRÓNICO O MENSAJES DE TELÉFONOS MÓVILES.

- ||| 1. Todos los días
- ||| 2. Varias veces a la semana
- ||| 3. Alrededor de una vez a la semana
- ||| 4. Alrededor de una vez cada dos semanas
- ||| 5. Alrededor de una vez al mes
- ||| 6. Menos de una vez al mes
- ||| 7. Nunca

||| *ENDIF*

||| **DN033_ HEALTH OF PARENT**

||| ¿Cómo describiría el estado de salud de [su/su] [madre/padre]? Diría
Ud. que es ...

||| IWER: LEA EN VOZ ALTA

- ||| 1. Muy bueno
- ||| 2. Bueno
- ||| 3. Pasable
- ||| 4. Malo
- ||| 5. Muy malo

||| *ENDIF*

||| *ELSE*

||| *IF MN019_ (FATHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID =*
2

||| **DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE**

||| ¿Vive aún [su/su] [madre/padre] [biológica/biológico]?

- ||| 1. Sí
- ||| 5. No

||| *IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No*

||| **DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT**

||| ¿Cuántos años tenía [su/su] [madre/padre] cuando murió?
||| _____ (10..120)

||| *ELSE*

||| *IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sí*

||| **DN028_ AGE OF NATURAL PARENT**

||| ¿Cuántos años tiene [su/su] [madre/padre]?
||| _____ (18..120)

||| **CHK: DN028_ AgeOfNaturalParent >= (MN002_ Person[1].Age + 10) MAIN "^FLError[24]"**

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT**

||| ¿Cuál es o fue el último trabajo de [su/su] [madre/padre]? Por favor,

||| dé una descripción exacta

||| IWER: POR EJEMPLO, NO "ADMINISTRATIVO", SINO "AGENTE DE TRANSPORTE; NO

||| "OBRERO", SINO "MECÁNICO AJUSTADOR". EN CASO DE QUE SEAN FUNCIONARIOS,

||| INTRODUZCA EL NOMBRE OFICIAL, POR EJEMPLO, "POLICÍA" O "PROFESOR".

||| ÚNICAMENTE SI LA PERSONA NO HA TRABAJADO NUNCA, INTRODUZCA "SUS LABORES"

||| _____

|||

||| *IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sí*

|||

||| **DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE**

||| Mire la tarjeta 5, por favor. ¿Dónde vive [su/su] [madre/padre]?

- ||| 1. En el mismo domicilio
- ||| 2. En el mismo edificio, pero no en la misma casa
- ||| 3. A menos de 1 kilómetro
- ||| 4. Entre 1 y 5 kilómetros
- ||| 5. Entre 5 y 25 kilómetros
- ||| 6. Entre 25 y 100 kilómetros
- ||| 7. Entre 100 y 500 kilómetros
- ||| 8. A más de 500 kilómetros, en el mismo país
- ||| 9. A más de 500 kilómetros, en otro país

|||

||| *IF DN030_ LivingPlaceParent.ORD = 9*

|||

||| **DN031_ WHICH COUNTRY**

||| ¿En qué país vive?

||| _____

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. En el mismo domicilio*

|||

||| **DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS**

||| En los doce últimos meses, ¿con qué frecuencia ha tenido contacto con

||| [su/su] [madre/padre], bien en persona, por teléfono o por correo?

||| IWER: CUALQUIER TIPO DE CONTACTO, INCLUYENDO POR EJEMPLO CORREO

||| ELECTRÓNICO O MENSAJES DE TELÉFONOS MÓVILES.

- ||| 1. Todos los días
- ||| 2. Varias veces a la semana
- ||| 3. Alrededor de una vez a la semana
- ||| 4. Alrededor de una vez cada dos semanas

```

||| 5. Alrededor de una vez al mes
||| 6. Menos de un vez al mes
||| 7. Nunca
|||
||| ENDIF
|||
||| DN033_ HEALTH OF PARENT
||| ¿Cómo describiría el estado de salud de [su/su] [madre/padre]? Diría
||| Ud. que es ...
||| IWER: LEA EN VOZ ALTA
||| 1. Muy bueno
||| 2. Bueno
||| 3. Pasable
||| 4. Malo
||| 5. Muy malo
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| IF RESPONDENT ID > 2
|||
||| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
||| ¿Vive aún [su/su] [madre/padre] [biológica/biológico]?
||| 1. Sí
||| 5. No
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. No
|||
||| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
||| ¿Cuántos años tenía [su/su] [madre/padre] cuando murió?
||| _____ (10..120)
|||
||| ELSE
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sí
|||
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| ¿Cuántos años tiene [su/su] [madre/padre]?
||| _____ (18..120)
|||
|||
||| CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN002_Person[1].Age + 10) MAIN "^FLerror[24]"
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
||| ¿Cuál es o fue el último trabajo de [su/su] [madre/padre]? Por favor,
||| dé una descripción exacta
||| IWER: POR EJEMPLO, NO "ADMINISTRATIVO", SINO "AGENTE DE
TRANSPORTE; NO

```

||| "OBRERO", SINO "MECÁNICO AJUSTADOR". EN CASO DE QUE SEAN
FUNCIONARIOS,
||| INTRODUZCA EL NOMBRE OFICIAL, POR EJEMPLO, "POLICÍA" O "PROFESOR".
||| ÚNICAMENTE SI LA PERSONA NO HA TRABAJADO NUNCA, INTRODUZCA
"SUS LABORES"

||| _____

|||

||| *IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Sí*

|||

||| **DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE**

||| Mire la tarjeta 5, por favor. ¿Dónde vive [su/su] [madre/padre]?

- ||| 1. En el mismo domicilio
- ||| 2. En el mismo edificio, pero no en la misma casa
- ||| 3. A menos de 1 kilómetro
- ||| 4. Entre 1 y 5 kilómetros
- ||| 5. Entre 5 y 25 kilómetros
- ||| 6. Entre 25 y 100 kilómetros
- ||| 7. Entre 100 y 500 kilómetros
- ||| 8. A más de 500 kilómetros, en el mismo país
- ||| 9. A más de 500 kilómetros, en otro país

|||

||| *IF DN030_ LivingPlaceParent.ORD = 9*

|||

||| **DN031_ WHICH COUNTRY**

||| ¿En qué país vive?

||| _____

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. En el mismo
domicilio*

|||

||| **DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS**

||| En los doce últimos meses, ¿con qué frecuencia ha tenido contacto con
[su/su] [madre/padre], bien en persona, por teléfono o por correo?

||| IWER: CUALQUIER TIPO DE CONTACTO, INCLUYENDO POR EJEMPLO
CORREO

||| ELECTRÓNICO O MENSAJES DE TELÉFONOS MÓVILES.

- ||| 1. Todos los días
- ||| 2. Varias veces a la semana
- ||| 3. Alrededor de una vez a la semana
- ||| 4. Alrededor de una vez cada dos semanas
- ||| 5. Alrededor de una vez al mes
- ||| 6. Menos de una vez al mes
- ||| 7. Nunca

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **DN033_ HEALTH OF PARENT**

||| ¿Cómo describiría el estado de salud de [su/su] [madre/padre]? Diría

||| Ud. que es ...

||| IWER: LEA EN VOZ ALTA

||| 1. Muy bueno

||| 2. Bueno

||| 3. Pasable

||| 4. Malo

||| 5. Muy malo

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|

ENDIF

DN034_ EVER HAD ANY SIBLINGS

¿Tiene, o ha tenido alguna vez, hermanos?

IWER: INCLUYA HERMANOS NO BIOLÓGICOS

1. Sí

5. No

IF DN034_ (EVER HAD ANY SIBLINGS) = 1. Sí

|

| **DN035_ OLDEST YOUNGEST CHILD**

| ¿Era Ud. el hijo mayor, el pequeño o un hijo mediano?

| 1. Mayor

| 2. Pequeño

| 3. Mediano

|

| **DN036_ HOW MANY BROTHERS ALIVE**

| ¿Cuántos hermanos varones viven aún?

| IWER: INCLUYA HERMANOS NO BIOLÓGICOS

| _____ (0..20)

|

| **DN037_ HOW MANY SISTERS ALIVE**

| Y ¿cuántas hermanas viven aún?

| IWER: INCLUYA HERMANAS NO BIOLÓGICAS

| _____ (0..20)

|

ENDIF

DN038_ INTERVIEWER CHECK DN

CONTROL DEL ENREVISTADOR: ¿QUIÉN RESPONDIÓ A LAS PREGUNTAS DE ESTA

SECCIÓN?

1. Sólo el entrevistado/a

2. El entrevistado/a y una persona en representación del/de la mismo/a

3. Una persona en representación del/de la entrevistado/a

PH001_ INTRO HEALTH

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su salud.

1. Continúe

IF PH199_ (HEALTH: RANDOM NR 1..2) = 1

|
| **PH002_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 1**

| Diría Ud. que su salud es ...

- | 1. Muy buena
- | 2. Buena
- | 3. Pasable
- | 4. Mala
- | 5. Muy mala

|
ELSE

| **PH003_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 2**

| Diría Ud. que su salud es

- | 1. Excelente
- | 2. Muy buena
- | 3. Buena
- | 4. Pasable
- | 5. Mala

|
ENDIF

PH004_ LONG-TERM ILLNESS

Algunas personas padecen problemas de salud crónicos o de larga duración. Por larga duración se entiende un problema que le haya afectado, le esté afectando, o que puede que le afecte, durante un tiempo. ¿Tiene algún problema de salud, enfermedad, discapacidad o dolencia de larga duración?

IWER: SE INCLUYEN PROBLEMAS DE SALUD MENTAL.

- 1. Sí
- 5. No

PH005_ LIMITED ACTIVITIES

En los seis últimos meses o más, ¿se ha sentido limitado en sus actividades habituales debido a problemas de salud?

IWER: LEA EN VOZ ALTA

- 1. Completamente limitado
- 2. Limitado, pero no completamente
- 3. No

PH006_ DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS

Mire la tarjeta 6, por favor. Si alguna vez un médico le ha dicho que tenía o tiene alguno de los problemas de salud que figuran en esta tarjeta, dígame el número o números correspondientes

IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

- 1. Ataque cardíaco, incluidos el infarto de miocardio o la trombosis

coronaria, o algún otro problema de corazón, incluyendo la insuficiencia cardíaca congestiva

2. Tensión arterial alta o hipertensión
3. Colesterol alto
4. Derrame cerebral o enfermedad vascular cerebral
5. Diabetes o azúcar elevado en sangre
6. Enfermedad pulmonar crónica, como bronquitis crónica o enfisema
7. Asma
8. Artritis, incluyendo osteoartritis, o reumatismo
9. Osteoporosis
10. Cáncer o tumor maligno, incluyendo leucemia o linfoma, pero excluyendo cánceres de piel de menor importancia
11. Úlcera de estómago o duodenal, úlcera péptica
12. Enfermedad de Parkinson
13. Cataratas
14. Fractura de caderas o de femoral
96. Ninguno
97. Otros problemas de salud no mencionados

```
CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN PH006_DocCond)) MAIN "^FLError[5]"
```

```
IF 97. Otros problemas de salud no mencionados IN PH006_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)
```

```
|  
| PH007_ OTHER CONDITIONS  
| ¿Qué otros problemas de salud ha tenido?  
| IWER: INSISTA EN LA PREGUNTA
```

```
| _____
```

```
ENDIF
```

```
LOOP cnt:= 1 TO 16
```

```
|  
| IF cnt IN PH006_(DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS) OR cnt = 16  
| AND 97. Otros problemas de salud no mencionados IN PH006_(DOCTOR TOLD YOU  
| HAD CONDITIONS)
```

```
|| IF IndexSub <> 15
```

```
||| IF IndexSub = 10
```

```
|||| PH008_ CANCER IN WHICH ORGANS
```

```
|||| ¿En qué órgano o parte del cuerpo tiene o ha tenido cáncer?  
|||| IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES  
|||| 1. Cerebro  
|||| 2. Cavidad bucal  
|||| 3. Laringe  
|||| 4. Faringe  
|||| 5. Tiroides  
|||| 6. Pulmones  
|||| 7. Pecho  
|||| 8. Exófago
```

||| 9. Estómago
||| 10. Hígado
||| 11. Páncreas
||| 12. Riñón
||| 13. Próstata
||| 14. Testículos
||| 15. Ovarios
||| 16. Cuello del útero
||| 17. Endometrio
||| 18. Colon o recto
||| 19. Vejiga
||| 20. Piel
||| 21. Linfoma no de Hodgkin
||| 22. Leucemia
||| 97. Otros organos no mencionados

|||
||| *ENDIF*

||| **PH009_ AGE WHEN CONDITION STARTED**

||| ¿Cuántos años tenía cuando le comentó por primera vez el médico que
||| [había padecido un ataque cardíaco o tenía otro tipo de enfermedad de
||| corazón/tenía tensión arterial alta/tenía colesterol alto/había
||| padecido un derrame o tenía una enfermedad vascular cerebral/tenía
||| diabetes/tenía una enfermedad pulmonar crónica/tenía asma/tenía
||| artritis o reumatismo/tenía osteoporosis/tenía cáncer/tenía una
||| úlcera de estómago o duodenal/tenía la enfermedad de Parkinson/tenía
||| cataratas/tenía una fractura de caderas o femoral/tenía {otro problema
||| mencionado en PH007_OthCond}]?
||| _____ (0..125)

CHK: PH009_AgeCond <= MN002_Person[1].Age MAIN "^FLError[4]"

||| *ENDIF*

|||

| *ENDIF*

|

ENDLOOP

PH010_ BOTHERED BY SYMPTOMS

Mire la tarjeta 7, por favor. Si al menos durante los seis últimos meses
ha tenido alguno de los problemas de salud que figuran en esta tarjeta,
dígame el número o números correspondientes

IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

1. Dolor de espalda, en las rodillas, en las caderas o en otras articulaciones
2. Molestias de corazón o angina de pecho, dolor en el pecho al realizar ejercicio
3. Ahogo y dificultad para respirar
4. Tos persistente
5. Piernas hinchadas
6. Problemas de sueño
7. Caídas

8. Miedo a caerse
9. Mareos, desmayos o pérdidas de conocimiento
10. Problemas de estómago o de intestino, incluyendo estreñimiento, gases y diarrea
11. Incontinencia o pérdida involuntaria de orina
96. Ninguno
97. Otros síntomas no mencionados

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH010_Symptoms)) MAIN "^FLError[5]"

PH011_ CURRENT DRUGS AT LEAST ONCE A WEEK

A continuación le preguntaré sobre la medicación que está tomando. Por favor, mire la tarjeta 8. ¿Está Ud. tomando al menos una vez a la semana alguno de los medicamentos que se mencionan en la tarjeta?

IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

1. medicamentos para el colesterol
2. medicamentos para la tensión arterial alta
3. medicamentos para enfermedades coronarias o cerebro-vasculares
4. medicamentos para otras enfermedades cardíacas
5. medicamentos para el asma
6. medicamentos para la diabetes
7. medicamentos para el dolor o inflamación de las articulaciones
8. medicamentos para otros dolores (por ejemplo, jaquecas, dolores de espalda, etc.)
9. medicamentos para problemas de sueño
10. medicamentos para la ansiedad o la depresión
11. medicamentos hormonales para la osteoporosis
12. medicamentos no hormonales para la osteoporosis
13. medicamentos para la acidez de estómago
14. medicamentos para la bronquitis crónica
96. ninguno
97. otros medicamentos no mencionados

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH011_CurrentDrugs)) MAIN "^FLError[5]"

PH012_ WEIGHT OF RESPONDENT

¿Cuánto pesa aproximadamente?

IWER: EN KILOS

_____ (0.00..300.00)

PH013_ HOW TALL ARE YOU?

¿Cuánto mide?

IWER: EN CENTÍMETROS

_____ (100.00..230.00)

PH041_ USE GLASSES

¿Suele llevar gafas o lentes de contacto?

1. Sí
5. No

PH042_ EYESIGHT

Su vista [usando gafas o lentes de contacto, según haga habitualmente,/{vacío}] es ...

IWER: LEA EN VOZ ALTA

1. Excelente
2. Muy buena
3. Buena
4. Pasable
5. Mala
6. DE FORMA ESPONTANEA: Legalmente ciego

*IF PH042_ (EYESIGHT) <> 6. DE FORMA ESPONTANEA: Legalmente ciego
AND PH042_ (EYESIGHT) <> DONTKNOW AND PH042_ (EYESIGHT) <>
REFUSAL*

|

| **PH043_ EYESIGHT DISTANCE**

| Diría Ud. que su visión de lejos, por ejemplo para reconocer a un amigo
| al otro lado de la calle, [usando gafas o lentes de contacto, según haga
| habitualmente,/{vacío}] es ...

| IWER: LEA EN VOZ ALTA

- | 1. Excelente
- | 2. Muy buena
- | 3. Buena
- | 4. Pasable
- | 5. Mala

|

| **PH044_ EYESIGHT READING**

| Diría Ud. que su visión de cerca, por ejemplo para leer un periódico,
| [usando gafas o lentes de contacto, según haga habitualmente,/{vacío}]
| es ...

| IWER: LEA EN VOZ ALTA

- | 1. Excelente
- | 2. Muy buena
- | 3. Buena
- | 4. Pasable
- | 5. Mala

|

ENDIF

PH045_ USE HEARING AID

¿Suele usar audífono?

1. Sí
5. No

PH046_ HEARING

Su oído [utilizando el audífono, según haga habitualmente,/{vacío}] es

...

IWER: LEA EN VOZ ALTA

1. Excelente
2. Muy bueno
3. Bueno
4. Pasable
5. Malo

PH047_ HEARING WITH BACKGROUND NOISE

¿Le resulta difícil seguir una conversación si hay ruido de fondo, como, por ejemplo, una televisión, una radio o niños jugando [, usando el audífono, según haga habitualmente/{vacío}]?

1. Sí
5. No

PH055_ HEARING WITH SEVERAL PEOPLE

¿Puede oír claramente [usando el audífono, según haga habitualmente/{vacío}] lo que se dice en una conversación con un grupo de personas?

1. Sí
5. No

PH056_ HEARING WITH ONE PERSON

¿Puede oír claramente [usando el audífono, según haga habitualmente/{vacío}] lo que se dice en una conversación con una persona?

1. Sí
5. No

PH024_ USE DENTURES

¿Usa Ud. dentadura postiza?

1. Sí
5. No

PH025_ BITE ON HARD FOODS

[¿Con la dentadura postiza /{vacío}] [puede/¿Puede] morder y masticar sin dificultad alimentos duros, como por ejemplo una manzana?

1. Sí
5. No

PH048_ HEALTH AND ACTIVITIES

Mire la tarjeta 9, por favor. Necesitamos comprender las dificultades para llevar a cabo diversas actividades que pueda tener la gente a causa de problemas físicos o de salud. Dígame si le resulta difícil llevar a cabo cada una de las actividades cotidianas que aparecen en la tarjeta 9.

Excluya las dificultades que crea que puedan durar menos de tres meses.

(¿Tiene Ud. problemas para realizar algunas de las actividades que aparecen en la tarjeta, debido a problemas de salud?)

IWER: PREGUNTE: ¿ALGÚN OTRO PROBLEMA? ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS QUE

SEAN PERTINENTES

1. Caminar 100 metros
2. Estar sentado/a durante aproximadamente dos horas
3. Levantarse de una silla después de haber estado sentado/a durante mucho tiempo
4. Subir varios tramos de escalera sin descansar
5. Subir un tramo de escalera sin descansar
6. Inclinarsse, arrodillarse o agacharse
7. Levantar o extender los brazos por encima de los hombros

8. Arrastrar o empujar objetos de gran tamaño como, por ejemplo, un sillón
9. Levantar o transportar objetos que pesen más de 5 kilos, como, por ejemplo, una bolsa de la compra pesada
10. Coger una moneda pequeña de una mesa
96. Ninguna de las respuestas anteriores

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH048_HeADLa)) MAIN "^FLError[5]"

PH049_ MORE HEALTH AND ACTIVITIES

Mire la tarjeta 10, por favor. Aquí figuran algunas otras actividades cotidianas. Dígame si le resulta difícil llevarlas a cabo por problemas físicos, mentales, emocionales o de memoria. Excluya de nuevo las dificultades que crea que puedan durar menos de tres meses. (¿Tiene Ud. problemas para realizar las actividades que aparecen en la tarjeta 10, debido a problemas de salud o de memoria?)

IWER: PREGUNTE: ¿ALGÚN OTRO PROBLEMA? ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

1. Vestirse, incluyendo ponerse los calcetines y los zapatos
2. Andar por una habitación
3. Bañarse o ducharse
4. Comer, por ejemplo, trocear los alimentos
5. Levantarse o acostarse
6. Usar el aseo, incluyendo sentarse y levantarse
7. Usar un mapa para orientarse en un lugar desconocido
8. Preparar una comida caliente
9. Comprar alimentos
10. Hacer una llamada telefónica
11. Tomar la medicación
12. Trabajar en la casa o en el jardín
13. Administrar el dinero, como, por ejemplo, pagar las facturas y llevar las cuentas
96. Ninguna de las respuestas anteriores

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN PH049_HeADLb)) MAIN "^FLError[5]"

IF NOT 96. Ninguna de las respuestas anteriores IN PH048_ (HEALTH AND ACTIVITIES) OR PH048_ (HEALTH AND ACTIVITIES) = DONTKNOW OR PH048_ (HEALTH AND ACTIVITIES) = REFUSAL OR 96. Ninguna de las respuestas anteriores IN PH049_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) OR PH049_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) = DONTKNOW OR PH049_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) = REFUSAL

| **PH050_ HELP ACTIVITIES**

| Piense en las actividades en las que tiene problemas, ¿recibe ayuda para realizarlas?

| IWER: INCLUIDA LA AYUDA DE SU PAREJA U OTRAS PERSONAS QUE VIVAN EN SU CASA

- | 1. Sí
- | 5. No

| *IF PH050_ (HELP ACTIVITIES) = 1. Sí*

||

PH051_ HELP MEETS NEEDS

Diría Ud. que la ayuda que recibe ...

IWER: LEA EN VOZ ALTA

1. Se ajusta a sus necesidades todo el tiempo

2. Suele ajustarse a sus necesidades

3. Se ajusta a sus necesidades a veces

4. Casi nunca se ajusta a sus necesidades

ENDIF

ENDIF

IF PH199_ (HEALTH: RANDOM NR 1..2) = 1

PH052_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 2

Diría Ud. que su salud es ...

IWER: ESTA ES UNA SEGUNDA VERSIÓN DE LA PREGUNTA. NO VUELVA A LA PRIMERA

VERSIÓN.

1. Excelente

2. Muy buena

3. Buena

4. Pasable

5. Mala

ELSE

PH053_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 1

Diría Ud. que su salud es ...

IWER: ESTA ES UNA SEGUNDA VERSIÓN DE LA PREGUNTA. NO VUELVA A LA PRIMERA

VERSIÓN.

1. Muy buena

2. Buena

3. Pasable

4. Mala

5. Muy mala

ENDIF

PH054_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN PH

CONTROL DEL ENREVISTADOR: ¿QUIÉN RESPONDIÓ A LAS PREGUNTAS DE ESTA

SECCIÓN?

1. Sólo el entrevistado/a

2. El entrevistado/a y una persona en representación del/de la mismo/a

3. Una persona en representación del/de la entrevistado/a

BR001_ EVER SMOKED DAILY

Las siguientes preguntas se refieren al consumo de tabaco y de alcohol.

¿Alguna vez ha fumado diariamente cigarrillos, puros, puritos o tabaco en pipa durante un período de, por lo menos, un año?

1. Sí
5. No

IF BR001_ (EVER SMOKED DAILY) = 1. Sí

| **BR002_ SMOKE AT THE PRESENT TIME**

| ¿Fuma actualmente?

- | 1. Sí
- | 5. No, lo he dejado

| **BR003_ HOW MANY YEARS SMOKED**

| ¿Durante cuántos años [ha fumado/fumó]?

| IWER: NO INCLUYA PERIODOS EN LOS QUE EL/LA ENTREVISTADO/A NO HA FUMADO

| _____ (0..150)

CHK: BR003_HowManyYearsSmoked <= MN002_Person[1].Age MAIN "^FLError[27]"

| *IF BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) = 5. No, lo he dejado*

| | **BR004_ AGE STOPPED SMOKING**

| | ¿A qué edad dejó de fumar?

| | _____ (0..105)

CHK: BR004_AgeStoppedSmoking <= MN002_Person[1].Age MAIN "^FLError[4]"

| *ENDIF*

| **BR005_ WHAT DO OR DID YOU SMOKE**

| ¿Qué [fuma/fumaba antes de dejarlo]?

| IWER: LEA EN VOZ ALTA. ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS QUE SEAN PERTINENTES

- | 1. Cigarrillos
- | 2. Pipa
- | 3. Puros o puritos

| *IF 1. Cigarrillos IN BR005_ (WHAT DO OR DID YOU SMOKE)*

| | **BR006_ AVERAGE AMOUNT OF CIGARETTES PER DAY**

| | ¿Cuántos cigarrillos [fuma/fumaba] diariamente por término medio?

| | _____ (0..120)

| *ENDIF*

| *IF 2. Pipa IN BR005_ (WHAT DO OR DID YOU SMOKE)*

| | **BR007_ AVERAGE AMOUNT OF PIPES PER DAY**

| | ¿Cuántas pipas [fuma/fumaba] diariamente por término medio?

| | _____ (0..120)

||
| *ENDIF*

| *IF 3. Puros o puritos IN BR005_(WHAT DO OR DID YOU SMOKE)*

|| **BR008_ AVERAGE AMOUNT OF CIGARS PER DAY**

|| ¿Cuántos puros o puritos [fuma/fumaba] diariamente por término medio?

|| _____ (0..120)

|| *ENDIF*

ENDIF

BR010_ BEVERAGES CONSUMED LAST 6 MONTHS

A continuación le haré algunas preguntas sobre lo que bebe, si es que bebe. Por favor, mire a la tarjeta 11.¿Ha consumido bebidas alcohólicas en los seis últimos meses, por ejemplo, cerveza, sidra, vino, licores o combinados?

1. Casi todos los días
2. Cinco o seis días a la semana
3. Tres o cuatro días a la semana
4. Una o dos veces a la semana
5. Una o dos veces al mes
6. Menos de una vez al mes
7. Nunca en los últimos seis meses

IF BR010_ (BEVERAGES CONSUMED LAST 6 MONTHS) < 7. Nunca en los últimos seis meses

| **BR011_ FREQ MORE THAN 2 GLASSES BEER IN A DAY**

| Por favor, mire a la tarjeta 11.En los últimos seis meses ¿cuántas veces ha tomado más de dos cervezas o dos sidras en un día?

- | 1. Casi todos los días
- | 2. Cinco o seis días a la semana
- | 3. Tres o cuatro días a la semana
- | 4. Una o dos veces a la semana
- | 5. Una o dos veces al mes
- | 6. Menos de una vez al mes
- | 7. Nunca en los últimos seis meses

| **BR012_ FREQ MORE THAN 2 GLASSES WINE IN A DAY**

| (Por favor, mire a la tarjeta 11.)En los últimos seis meses ¿cuántas veces ha tomado más de dos vasos de vino en un día?

- | 1. Casi todos los días
 - | 2. Cinco o seis días a la semana
 - | 3. Tres o cuatro días a la semana
 - | 4. Una o dos veces a la semana
 - | 5. Una o dos veces al mes
 - | 6. Menos de una vez al mes
 - | 7. Nunca en los últimos seis meses
- |

| **BR013_** FREQ MORE THAN 2 HARD LIQUOR IN A DAY

| (Por favor, mire a la tarjeta 11.) En los últimos seis meses ¿cuántas veces ha tomado más de dos combinados o copas de licor en un día?

- | 1. Casi todos los días
- | 2. Cinco o seis días a la semana
- | 3. Tres o cuatro días a la semana
- | 4. Una o dos veces a la semana
- | 5. Una o dos veces al mes
- | 6. Menos de una vez al mes
- | 7. Nunca en los últimos seis meses

|
ENDIF

BR015_ SPORTS OR ACTIVITIES THAT ARE VIGOROUS

Nos gustaría saber qué tipo de ejercicio físico lleva a cabo en su vida diaria. ¿Con qué frecuencia realiza actividades físicas que requieran intensa energía, como el deporte, labores domésticas pesadas o un trabajo que requiera esfuerzo físico?

IWER: LEA EN VOZ ALTA

- 1. Más de una vez a la semana
- 2. Una vez a la semana
- 3. De una a tres veces al mes
- 4. Casi nunca, o nunca

BR016_ ACTIVITIES REQUIRING A MODERATE LEVEL OF ENERGY

¿Con qué frecuencia lleva a cabo ejercicios físicos que requieran un nivel de actividad moderado, como la jardinería, limpiar el coche o dar un paseo?

IWER: LEA EN VOZ ALTA

- 1. Más de una vez a la semana
- 2. Una vez a la semana
- 3. De una a tres veces al mes
- 4. Casi nunca, o nunca

BR017_ INTERVIEWER CHECK BR

CONTROL DEL ENREVISTADOR: ¿QUIÉN RESPONDIÓ A LAS PREGUNTAS DE ESTA

SECCIÓN?

- 1. Sólo el entrevistado/a
- 2. El entrevistado/a y una persona en representación del/de la mismo/a
- 3. Una persona en representación del/de la entrevistado/a

CF019_ INSTRUCTION FOR CF

IWER: COMIENZAN AQUÍ LAS PRUEBAS DE CAPACIDAD COGNITIVA:
MIENTRAS

COMPLETA ESTA SECCIÓN ASEGÚRESE DE QUE NO HAYA TERCERAS PARTES PRESENTES. COMIENZA UNA SECCIÓN EN LA QUE NINGUNA PERSONA PUEDE

RESPONDER
EN REPRESENTACIÓN DEL/DE LA ENTREVISTADO/A. SI EL ENTREVISTADO/A
NO ES
CAPAZ DE RESPONDER A ALGUNA DE ESTAS PREGUNTAS POR SI MISMO/A,
PULSE
CTRL-K EN CADA PREGUNTA Y AÑADA UN COMENTARIO USANDO CTRL-M AL
FINAL DE
LA SECCIÓN.
1. Continúe

CF001_ SELF-RATED READING SKILLS

A continuación me gustaría hacerle unas preguntas sobre su capacidad de lectura y de escritura. Considera Ud. que su capacidad de lectura para la vida diaria es ...

IWER: LEA EN VOZ ALTA

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

CF002_ SELF-RATED WRITING SKILLS

Considera que su capacidad de escritura para la vida diaria es ...

IWER: LEA EN VOZ ALTA

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

CF003_ DATE-DAY OF MONTH

Parte de este estudio trata de la memoria y de la capacidad de pensar de las personas. En primer lugar voy a preguntarle la fecha de hoy. ¿Qué día del mes es hoy?

IWER: ANOTE SI HA DICHO EL DÍA DEL MES ([día del mes]) CORRECTO

1. Día del mes correcto
2. Día del mes incorrecto/no sabe qué día es

CF004_ DATE-MONTH

¿En qué mes estamos?

IWER: ANOTE SI SE HA DICHO EL MES

([enero/febrero/marzo/abril/mayo/junio/julio/agosto/septiembre/octubre/noviembre/diciembre]) CORRECTO

1. Mes correcto
2. Mes incorrecto/no sabe en qué mes estamos

CF005_ DATE-YEAR

¿En qué año estamos?

IWER: ANOTE SI HA DICHO EL AÑO ({{año}}) CORRECTO

1. Año correcto

2. Año incorrecto/no sabe en qué año estamos

CF006_ DAY OF THE WEEK

¿Puede decirme qué día de la semana es hoy?

IWER: RESPUESTA CORRECTA:

([lunes/martes/miercoles/jueves/viernes/sabado/domingo])

1. Día de la semana correcto
2. Día de la semana incorrecto/no sabe el día de la semana

CF007_ INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING

Ahora voy a leer una lista de palabras escritas en mi ordenador. La lista es larga a propósito, de manera que resulte difícil recordar todas las palabras. La mayoría de las personas sólo recuerdan unas pocas. Por favor, escuche con atención, pues no se pueden repetir. Cuando haya terminado, le pediré que repita en voz alta tantas palabras como pueda, en el orden que quiera. ¿Lo ha entendido?

IWER: PULSE LA TECLA INTRO PARA COMENZAR LA PRUEBA Y TENGA PREPARADO EL CUADERNILLO.

1. Continúe

IF CF007_ (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING) = RESPONSE

|

| *IF CF009_ (VERBAL FLUENCY INTRO) = EMPTY*

||

|| **CF008_ TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL**

|| Ahora dígame, por favor, todas las palabras que pueda recordar

|| IWER: ESPERE A QUE TODAS LAS PALABRAS APAREZCAN EN LA PANTALLA. ESCRIBA LAS

|| PALABRAS EN LA HOJA DE PAPEL. DÉ AL ENTREVISTADO/A HASTA UN MINUTO PARA

|| RECORDAR. ANOTE LAS PALABRAS QUE EL ENTREVISTADO/A HAYA RECORDADO

|| CORRECTAMENTE.

|| 1. Mantequilla

|| 2. Brazo

|| 3. Carta

|| 4. Reina

|| 5. Tiquet

|| 6. Hierba

|| 7. Esquina

|| 8. Piedra

|| 9. Libro

|| 10. Vara

|| 96. Ninguna de las anteriores

||

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN CF008_ Learn1)) MAIN "^FLError[5]"

| *ENDIF*

|

ENDIF

CF009_ VERBAL FLUENCY INTRO

Ahora me gustaría que me dijera el nombre de todos los animales que se le ocurran. Tiene un minuto para harcelo. Preparado/a, empiece.

IWER: DÉ SÓLO UN MINUTO. SI EL ENTREVISTADO/A SE PARA ANTES DE QUE TERMINE EL TIEMPO, INTENTE QUE DIGA MÁS NOMBRES. SI PERMANECE EN SILENCIO

DURANTE MÁS DE 15 SEGUNDOS, REPITA LAS INSTRUCCIONES BÁSICAS ("QUIERO

QUE ME DIGA EL NOMBRE DE TODOS LOS ANIMALES QUE RECUERDE"). EL TIEMPO DE

RESPUESTA NO SE PRORROGARÁ AUNQUE HAYA QUE REPETIR LAS INSTRUCCIONES.

1. Continúe

IF CF009_ (VERBAL FLUENCY INTRO) = RESPONSE

|

| *IF CF011_ (INTRODUCTION NUMERACY) = EMPTY*

||

|| **CF010_** VERBAL FLUENCY SCORE

||

|| IWER: LA PUNTUACIÓN FINAL ES EL RESULTADO DE LA SUMA DE LOS NOMBRES

|| ACEPTABLES DE ANIMALES. SE ACEPTA EL NOMBRE DE CUALQUIER ANIMAL, YA SEA

|| REAL O MÍTICO, SALVO LAS REPETICIONES Y LOS NOMBRES PROPIOS.

|| CONCRETAMENTE SE ACEPTA LO SIGUIENTE: EL NOMBRE DE UNA ESPECIE Y DE LAS

|| RAZAS DE CADA ESPECIE; ASÍ COMO DEL MACHO, LA HEMBRA Y LAS CRÍAS DE DE

|| CADA ESPECIE. ANOTE EL NÚMERO DE ANIMALES(0..100)

|| _____ (0..100)

||

| *ENDIF*

|

ENDIF

CF011_ INTRODUCTION NUMERACY

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas para comprobar como la gente usa las matemáticas en su vida diaria.

IWER: SI ES NECESARIO, ANIME AL ENTREVISTADO/A A RESPONDER A TODAS LAS

PREGUNTAS DE CÁLCULO

1. Continúe

CF012_ NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000

Si la posibilidad de contraer una enfermedad es el 10 por ciento, ¿cuántas personas se espera que la contraigan en una población de 1.000 personas?

IWER: NO LEA LAS RESPUESTAS EN VOZ ALTA

1. 100

2. 10

- 3. 90
- 4. 900
- 97. Otra respuestas

IF CF012_ (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000) <> 1. 100

| **CF013_ NUMERACY-HALF PRICE**

| En unas rebajas, una tienda está vendiendo todos su artículos a mitad de
| precio. Antes de las rebajas, un sofá costaba 300 [{euros}]. ¿Cuál
| será su precio rebajado?

| IWER: NO LEA LAS RESPUESTAS EN VOZ ALTA

- | 1. 150 [{euros}]
- | 2. 600 [{euros}]
- | 97. Otra respuesta

| *ENDIF*

IF CF012_ (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000) = 1. 100

| **CF014_ NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE**

| Un negocio de venta de coches de segunda mano vende un coche por 6.000
| [{euros}], es decir, por dos tercios de lo que costaba nuevo. ¿Cuánto
| costaba el coche nuevo?

| IWER: NO LEA LAS RESPUESTAS EN VOZ ALTA

- | 1. 9.000 [{euros}].
- | 2. 4.000 [{euros}]
- | 3. 8.000 [{euros}]
- | 4. 12.000 [{euros}]
- | 5. 18.000 [{euros}]
- | 97. Otra respuesta

| *IF CF014_ (NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE) =*

| *1. 9.000 ^FLCurr.*

| | **CF015_ AMOUNT IN THE SAVINGS ACCOUNT**

| | Imagine que Ud. tiene 2000 [{euros}] en una cartilla de ahorros, que le da
| | a un interés del 10 por ciento al año. ¿Cuánto dinero tendrá en la
| | cartilla después de dos años?

| | IWER: NO LEA LAS RESPUESTAS EN VOZ ALTA

- | | 1. 2420 [{euros}]
- | | 2. 2020 [{euros}]
- | | 3. 2040 [{euros}]
- | | 4. 2100 [{euros}]
- | | 5. 2200 [{euros}]
- | | 6. 2400 [{euros}]
- | | 97. Otra respuesta

| | *ENDIF*

| *ENDIF*

IF CF007_ (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING) = RESPONSE

|

| **CF016_ TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL**

| Hace un rato, le leí una lista de palabras y Ud. repitió las que recordaba. ¿Puede decirme todas las que recuerde ahora?

| IWER: ESCRIBA LAS PALABRAS EN UNA HOJA DE PAPEL Y LUEGO CUENTE LAS

| PALABRAS CORRECTAS

| 1. Mantequilla

| 2. Brazo

| 3. Carta

| 4. Reina

| 5. Tiquet

| 6. Hierba

| 7. Esquina

| 8. Piedra

| 9. Libro

| 10. Vara

| 96. Ninguna de las anteriores

|

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN CF016_Learn4)) MAIN "^FLError[5]"

ENDIF

CF017_ CONTEXTUAL FACTORS DURING THE COGNITIVE FUNCTION TEST

¿EXISTÍAN FACTORES QUE PUDIERAN HABER AFECTADO NEGATIVAMENTE A LOS

RESULTADOS DE LAS PRUEBAS LLEVADAS A CABO POR EL ENTREVISTADO/A?

1. Sí

5. No

CF018_ WHO WAS PRESENT DURING CF

CONTROL DEL ENREVISTADOR: ¿QUIÉN ESTABA PRESENTE DURANTE ESTA SECCIÓN

DE LA ENTREVISTA?

IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

1. El/el entrevistado/a solo

2. El conyuge/pareja

3. Un/una/unos menor/es

4. Otra/s personas

CHK: NOT ((> 1) AND (1 IN CF018_IntCheck)) MAIN "^FLError[22]"

MH001_ INTRO MENTAL HEALTH

Hemos hablado antes de su estado físico. Otra medida de salud es su bienestar emocional, es decir, cómo se siente acerca de lo que ocurre a su alrededor.

1. Continúe

MH002_ DEPRESSION

En el último mes, ¿se ha sentido triste o deprimido/a?

IWER: SI EL ENTREVISTADO/A PIDE ACLARACIONES, DIGA QUE POR TRISTE O DEPRIMIDO QUEREMOS DECIR INFELIZ, BAJO DE ÁNIMO O MELANCÓLICO

1. Sí
5. No

MH003_ HOPES FOR THE FUTURE

¿Qué ilusiones tiene para el futuro?

IWER: ANOTE SOLAMENTE SI EL ENTREVISTADO/A MENCIONA O NO ALGUNA ILUSIÓN

1. Menciona alguna
2. No menciona ninguna

MH004_ FELT WOULD RATHER BE DEAD

Durante el último mes, ¿ha sentido Vd. alguna vez que preferiría estar muerto/a?

1. Cualquier mención a pensamientos suicidas o deseos de estar muerto/a
2. No se mencionan tales sentimientos

MH005_ FEELS GUILTY

¿Tiene tendencia a culparse a sí mismo/a o a sentirse culpable de algo?

1. Obvia y excesiva culpa o autoacusación
2. No tiene tales sentimientos
3. Menciona culpa o autoacusación, pero no está claro si ello constituye culpa ó autoacusación obvias y excesivas.

IF MH005_ (FEELS GUILTY) = 3. Menciona culpa o autoacusación, pero no está claro si ello constituye culpa ó autoacusación obvias y excesivas.

|

| **MH006_ BLAME FOR WHAT**

| Entonces, ¿de qué se culpa a sí mismo/a?

| IWER: NOTA - ANOTE 1 SOLAMENTE EN CASO DE UN SENTIMIENTO DE CULPABILIDAD

| EXAGERADO, QUE SEA CLARAMENTE DESPROPORCIONADO A LAS CIRCUNSTANCIAS. CON

| FRECUENCIA, LA FALTA, SI ES QUE LA HUBO, HABRÁ SIDO MUY LEVE. LA CULPA

| JUSTIFICADA O APROPIADA DEBE ANOTARSE COMO 2

- | 1. El ejemplo(s) dado(s) constituye(n) una culpa obvia y excesiva
- | 2. El ejemplo(s) dado(s) no constituye(n) una culpa obvia y excesiva, o no es evidente que la culpa sea obvia o excesiva

|

ENDIF

MH007_ TROUBLE SLEEPING

¿Ha tenido últimamente problemas para dormir?

1. Ha tenido problemas para dormir o modificación de las pautas del sueño
2. No ha tenido problemas para dormir

MH008_ LESS OR SAME INTEREST IN THINGS

Durante el último mes, ¿ha seguido manteniendo el mismo interés por las

cosas?

1. Menciona menos interés del habitual
2. No menciona pérdida de interés
3. Respuesta no específica o incodificable

IF MH008_ (LESS OR SAME INTEREST IN THINGS) = 3. Respuesta no específica o incodificable

| **MH009_ KEEPS UP INTEREST**

| Entonces, ¿mantiene sus intereses?

- | 1. Sí
- | 5. No

|
ENDIF

MH010_ IRRITABILITY

¿Se ha sentido irritable últimamente?

1. Sí
5. No

MH011_ APPETITE

¿Qué tal apetito tiene?

1. Ha disminuido
2. No ha disminuido
3. Respuesta no específica o incodificable

IF MH011_ (APPETITE) = 3. Respuesta no específica o incodificable

| **MH012_ EATING MORE OR LESS**

| Entonces, ¿ha estado comiendo más o menos de lo habitual?

- | 1. Menos
- | 2. Más
- | 3. Ni más, ni menos

|
ENDIF

MH013_ FATIGUE

En el último mes, ¿ha sentido que no tenía suficiente energía para hacer las cosas que quería hacer?

1. Sí
5. No

MH014_ CONCENTRATION ON ENTERTAINMENT

¿Cómo está su concentración? Por ejemplo, ¿puede seguir un programa de televisión, una película o un programa de radio?

1. Tiene dificultad en concentrarse
2. No menciona ninguna dificultad

MH015_ CONCENTRATION ON READING

¿Puede concentrarse en lo que lee?

1. Tiene dificultad para concentrarse en lo que lee
2. No menciona ninguna dificultad

MH016_ ENJOYMENT

¿Con qué cosas o actividades ha disfrutado últimamente?

1. No es capaz de mencionar ninguna actividad con la que haya disfrutado
2. Menciona alguna actividad con la que ha disfrutado

MH017_ TEARFULNESS

¿Ha llorado en el último mes?

IWER: FINALIZA UNA SECCIÓN EN LA QUE NINGUNA PERSONA PODÍA RESPONDER EN REPRESENTACIÓN DEL/DE LA ENTREVISTADO/A. SI EL ENTREVISTADO/A NO HA SIDO

CAPAZ DE RESPONDER A ALGUNA DE ESTAS PREGUNTAS POR SI MISMO/A, PULSE

CTRL-M Y AÑADA UN COMENTARIO.

1. Sí
5. No

MH018_ DEPRESSION EVER

¿Ha habido algún momento en su vida en el que haya padecido síntomas de depresión que duraran al menos dos semanas?

1. Sí
5. No

IF MH018_ (DEPRESSION EVER) = 1. Sí

|

| **MH019_ AGE SYMPTOMS FIRST TIME**

| ¿Cuántos años tenía Ud. cuando se presentaron por primera vez estos síntomas?

| _____ (0..120)

|

| **MH020_ EVER TREATED BY DOCTOR OR PSYCHIATRIST**

| ¿Alguna vez un médico de familia o un psiquiatra le ha tratado por depresión?

1. Sí
5. No

|

| **MH021_ EVER ADMITTED TO HOSPITAL OR PSYCHIATRIC WARD**

| ¿Estuvo alguna vez ingresado en un hospital psiquiátrico o en el servicio de psiquiatría de un hospital general?

1. Sí
5. No

|

|

ELSE

|

| *IF MH018_ (DEPRESSION EVER) = 5. No*

||

||

| *ENDIF*
|
ENDIF

HC002_ SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR

Me gustaría hacerle ahora algunas preguntas sobre la asistencia sanitaria que ha recibido en los doce últimos meses. Desde [enero/febrero/marzo/abril/mayo/junio/julio/agosto/septiembre/octubre/noviembre/diciembre] de [{año pasado}], ¿cuántas veces en total ha acudido a la consulta de un médico o ha hablado con un médico acerca de su salud, sin contar ni las visitas al dentista ni los ingresos hospitalarios, pero incluyendo las visitas a urgencias y las consultas externas?

IWER: SI SON MÁS DE 98, ANOTE 98
_____ (0..98)

IF HC002_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) > 0

| **HC003_ CONTACTS WITH GENERAL PRACTITIONER**

| De todas estas consultas, ¿cuántas fueron a su médico de cabecera o a un médico de su centro de salud?

| IWER: SI SON MÁS DE 98, INTRODUCZA 98
| _____ (0..98)

CHK: HC003_ CGPract <= HC002_ STtoMDoctor MAIN "^FLError[8]"

ENDIF

*IF HC002_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) > 0 AND
HC003_ (CONTACTS WITH GENERAL PRACTITIONER) < HC002_ (SEEN OR
TALKED TO MEDICAL DOCTOR) OR HC002_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL
DOCTOR) = DONTKNOW*

| **HC004_ CONTACTS WITH SPECIALISTS**

| Mire la tarjeta 12, por favor. En los doce últimos meses, ¿ha acudido a la consulta de alguno de los especialistas que figuran en la tarjeta 12?

| 1. Sí
| 5. No

| *IF HC004_ (CONTACTS WITH SPECIALISTS) = 1. Sí*

|| **HC005_ LAST CONSULTATION TO SPECIALIST**

|| Mire la tarjeta 12, por favor. ¿A la consulta de cuál de los siguientes especialistas ha acudido más recientemente?

|| IWER: SI MENCIONA EL DENTISTA, DIGA QUE SE HABLARÁ DE ÉL MÁS ADELANTE

|| 1. Especialista en corazón, pulmón, enfermedades gastrointestinales, diabetes o endocrino
|| 2. Dermatólogo
|| 3. Neurólogo
|| 4. Oftalmólogo
|| 5. Otorrinolaringólogo

- || 6. Reumatólogo o fisiatra
- || 7. Ortopeda
- || 8. Cirujano
- || 9. Psiquiatra
- || 10. Ginecólogo
- || 11. Urólogo
- || 12. Oncólogo
- || 13. Geriatra

CHK: NOT ((MN002_Person[1].Gender = a1) AND (= 10)) MAIN "^FLError[26]"

|| **HC006_ TYPE OF LAST CONSULTATION TO SPECIALIST**

|| ¿Su última consulta a un especialista fue por una urgencia, por un nuevo problema de salud que no era una urgencia o era una consulta regular y programada, incluido un chequeo?

- || 1. Por una urgencia
- || 2. Por un nuevo problema de salud (incluido el haber sido enviado por su médico de cabecera)
- || 3. Era una consulta regular y programada (incluido un chequeo)

|| *IF HC006_ (TYPE OF LAST CONSULTATION TO SPECIALIST) = 1. Por una urgencia*

|| **HC007_ DAYS WAITING FOR EMERGENCY CONSULTATION TO SPECIALIST**

|| ¿Cuántos días tuvo que esperar para que le dieran cita con el especialista?

|| IWER: CONTABILICE DÍAS COMPLETOS. ANOTE 0 SI TUVO QUE ESPERAR MENOS DE 24

|| HORAS

|| _____ (0..98)

|| *ELSE*

|| *IF HC006_ (TYPE OF LAST CONSULTATION TO SPECIALIST) = 2.*

|| *Por un nuevo problema de salud (incluido el haber sido enviado por su médico de cabecera)*

|| **HC008_ WEEKS WAITING FOR NON-EMERGENCY CONSULTATION**

|| ¿Cuántas semanas tuvo que esperar para que le dieran cita con el especialista?

|| IWER: CONTABILICE 4 SEMANAS POR CADA MES COMPLETO, CONTABILICE 1 SI TUVO

|| QUE ESPERAR PARTE DE UNA SEMANA

|| _____ (0..98)

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *IF HC007_ (DAYS WAITING FOR EMERGENCY CONSULTATION TO SPECIALIST) > 0 OR HC008_ (WEEKS WAITING FOR NON-EMERGENCY CONSULTATION) > 0*

|||
||| **HC009_ WISH LAST SPECIALIST CONTACT EARLIER**

||| ¿Le habría gustado que le hubieran citado antes?

||| 1. Sí

||| 5. No

|||
||| *ENDIF*

|||
| *ENDIF*

|
ENDIF

HC010_ SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST

En los doce últimos meses, ¿ha ido al dentista o un higienista dental?

IWER: INCLUIDAS LAS CONSULTAS DE CONTROL RUTINARIO, DENTADURAS
POSTIZAS Y

ESTOMATOLOGÍA

1. Sí

5. No

IF HC010_ (SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST) = 1. Sí

|
| **HC011_ CONTACT DENTIST FOR ROUTINE CONTROL/PREVENTION OR
TREATMENT**

| ¿La consulta fue de control rutinario o preventiva, para tratamiento, o
| para ambas cosas?

| IWER: SI HA HABIDO MÁS DE UNA CONSULTA, CONSIDERE TODAS EN
CONJUNTO.

| 1. Sólo de control rutinario o preventiva

| 2. Sólo para tratamiento

| 3. Tanto preventiva como para tratamiento

|
ENDIF

HC012_ IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS

En los doce últimos meses, ¿ha pasado alguna noche en un hospital? Tenga
en cuenta estancias en servicios médicos, quirúrgicos, psiquiátricos o
en otros servicios especializados.

1. Sí

5. No

IF HC012_ (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS) = 1. Sí

|
| **HC013_ TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL**

| ¿Cuántas veces ha estado ingresado/a (una noche por lo menos) en un
| hospital en los doce últimos meses?

| IWER: CUENTE SOLAMENTE DIFERENTES INGRESOS. ANTOE 10 PARA 10 Ó
MÁS

| INGRESOS.

| _____ (1..10)

|

HC014_ TOTAL NIGHTS STAYED IN HOSPITAL
¿Cuántas noches en total ha estado Ud. ingresado/a en los doce últimos meses?
_____ (1..365)

HC015_ REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL
Mire la tarjeta 13, por favor.¿Por cuál de los motivos que figuran en ella ha estado Ud. ingresado/a en los doce últimos meses: cirugía, pruebas médicas o tratamientos no quirúrgicos, o problemas de salud mental?

IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

1. Cirugía
2. Pruebas médicas o tratamientos no quirúrgicos (salvo salud mental)
3. Problemas de salud mental

IF 1. Cirugía IN HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND HC013_ (TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL) > 1

HC016_ TIMES OVERNIGHT IN HOSPITAL FOR SURGERY
¿Cuántas veces ha estado Ud. ingresado/a (una noche por lo menos) en los doce últimos meses para cirugía?
IWER: CUENTE SOLAMENTE DIFERENTES INGRESOS
_____ (1..98)

CHK: HC016_ TimsurginPT <= HC013_ TiminHos MAIN "^FLError[9]"

ENDIF

IF 1. Cirugía IN HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL)

HC017_ WHAT INPATIENT SURGERY
Mire la tarjeta 14, por favor.Durante los doce últimos meses ¿le han practicado alguna de las siguientes intervenciones quirúrgicas?
1. Sí
5. No

IF HC017_ (WHAT INPATIENT SURGERY) = 1. Sí

HC018_ LAST INPATIENT SURGERY
Mire la tarjeta 14, por favor.¿Qué intervención quirúrgica le practicaron?
IWER: EN CASO DE QUE SE LE HAYA PRACTICADO MÁS DE UNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA, ANOTE LA MÁS RECIENTE
1. Cateterización cardiaca, incluyendo la eliminación de obstrucciones, stent
2. Injerto de derivación de la arteria coronaria (bypass)
3. Inserción, sustitución o extracción del marcapasos
4. Intervención de oído, nariz o garganta
5. Biopsia
6. Prótesis de cadera
7. Prótesis de rodilla

- || 8. Tratamiento quirúrgico de fracturas o traumatismo ortopédico
- || 9. Intervención de hernia
- || 10. Colectomía
- || 11. Prostatectomía
- || 12. Histerectomía
- || 13. Intervención de cataratas
- || 97. Otra intervención quirúrgica que requiera hospitalización

|| **HC019_ PLANNED INPATIENT SURGERY**

|| ¿Fue una intervención programada o de urgencia?

- || 1. Intervención programada
- || 2. Intervención de urgencia

|| *IF HC019_ (PLANNED INPATIENT SURGERY) = 1. Intervención programada*

|| **HC020_ MONTHS WAITING FOR LAST INPATIENT SURGERY**

|| ¿Cuántos meses tuvo que esperar para esta intervención?

|| IWER: CONTABILICE MESES COMPLETOS, INTRODUZCA 0 SI TUVO QUE ESPERAR MENOS

|| DE UN MES

|| _____ (0..98)

|| *IF HC020_ (MONTHS WAITING FOR LAST INPATIENT SURGERY) > 0*

|| **HC021_ WISH LAST INPATIENT SURGERY EARLIER**

|| ¿Le habría gustado que la intervención se hubiera realizado antes?

- || 1. Sí
- || 5. No

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *IF 3. Problemas de salud mental IN HC015_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND HC013_ (TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL) >*

|| *1*

|| **HC022_ TIMES OVERNIGHT IN HOSPITAL FOR PSYCHIATRIC PROBLEMS**

|| ¿Cuántas veces ha estado Ud. ingresado/a (una noche por lo menos) en los doce últimos meses por problemas de salud mental?

|| IWER: CUENTE SOLAMENTE DIFERENTES INGRESOS

|| _____ (1..98)

CHK: HC022_TimpsyinPT <= HC013_TiminHos MAIN "^FLError[9]"

| *ENDIF*

|
ENDIF

HC023_ OUTPATIENT SURGERY LAST 12 MONTHS

En los doce últimos meses, ¿le han realizado alguna intervención quirúrgica ambulatoria?

IWER: EXPLIQUE: SE ENTIENDE POR "INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA"

UNA OPERACIÓN LLEVADA A CABO EN UN QUIRÓFANO PARA PACIENTES QUE NO

ESTÁN HOSPITALIZADOS

1. Sí

5. No

IF HC023_ (OUTPATIENT SURGERY LAST 12 MONTHS) = 1. Sí

| **HC024_** TIMES HAD OUTPATIENT SURGERY

| ¿Cuántas veces le han intervenido de forma ambulatoria en los doce últimos meses?

| IWER: CUENTE DIFERENTES INTERVENCIONES SOLAMENTE
| _____ (1..98)

| **HC025_** ANY OUTPATIENT SURGERY

| Mire la tarjeta 15. Durante los doce últimos meses ¿le han practicado alguna de las siguientes intervenciones quirúrgicas ambulatorias?

| 1. Sí

| 5. No

| *IF HC025_ (ANY OUTPATIENT SURGERY) = 1. Sí*

|| **HC026_** LAST OUTPATIENT SURGERY

|| Mire la tarjeta 15, por favor. ¿Qué intervención quirúrgica ambulatoria le han practicado?

|| IWER: SI LE HAN PRACTICADO MÁS DE UNA, ANOTE LA MÁS RECIENTE

|| 1. Artroscopia de rodilla

|| 2. Cataratas

|| 3. Hernia

|| 4. Biopsia o extirpación de un quiste

|| 5. Cirugía de la mano

|| 6. Varices

|| 7. Cirugía anal

|| 8. Arteriografía o angiografía de contraste

|| 97. Otra intervención quirúrgica ambulatoria realizada en quirófano.

|| *ENDIF*

| **HC027_** MONTHS WAITING FOR LAST OUTPATIENT SURGERY

| ¿Cuántos meses ha tenido que esperar para esta intervención?

| IWER: CONTABILICE MESES COMPLETOS, INTRODUZCA 0 SI HA TENIDO QUE ESPERAR

| MENOS DE UN MES
| _____ (0..98)

| *IF HC027_ (MONTHS WAITING FOR LAST OUTPATIENT SURGERY) > 0*

| | **HC028_ WISH LAST OUTPATIENT SURGERY EARLIER**

| | ¿Le habría gustado que le hubieran intervenido antes?

| | 1. Sí

| | 5. No

| | *ENDIF*

| *ENDIF*

HC029_ IN A NURSING HOME

En los doce últimos meses, ¿ha estado (una noche por lo menos) en una residencia para la tercera edad?

IWER: EXPLIQUE: SE ENTIENDE POR "RESIDENCIAS PARA LA TERCERA EDAD" INSTITUCIONES QUE ACOGEN A LOS MAYORES QUE NECESITAN AYUDA PARA LLEVAR A

CABO LAS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA, EN UN ENTORNO EN EL QUE

PUEDEN RECIBIR ATENCIÓN DURANTE PERÍODOS CORTOS O LARGOS.

1. Sí, de forma temporal

2. Sí, de forma permanente

5. No

IF HC029_ (IN A NURSING HOME) = 1. Sí, de forma temporal

| | **HC030_ TIMES STAYED IN A NURSING HOME OVERNIGHT**

| | ¿Cuántas veces ha estado Ud. (una noche por lo menos) en una residencia para la tercera edad en los doce últimos meses?

| | IWER: CUENTE DIFERENTES ESTANCIAS SOLAMENTE

| | _____ (1..365)

| | **HC031_ WEEKS STAYED IN A NURSING HOME**

| | En total, ¿cuántas semanas estuvo Ud. en una residencia para la tercera edad en los doce últimos meses?

| | IWER: CONTABILICE 4 SEMANAS POR CADA MES COMPLETO; CONTABILICE 1 POR PARTE

| | DE UNA SEMANA

| | _____ (1..52)

| | *ENDIF*

IF NOT HC029_ NursHome.ORD = 3

| | **HC032_ RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME**

| | Mire la tarjeta 16, por favor. En los doce últimos meses, ¿ha recibido en su propio domicilio el tipo de atenciones o ayudas que se mencionan en esta tarjeta?

| IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

- | 1. Atención de enfermería o personal profesional o pagada
- | 2. Ayuda domiciliaria profesional o pagada para las labores del hogar que no puede realizar Ud. debido a problemas de salud
- | 3. Servicio de comida a domicilio
- | 96. Ninguna de las anteriores

| **CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC032_HomeCare)) MAIN "^FLError[5]"**

| *IF 1. Atención de enfermería o personal profesional o pagada IN*
| *HC032_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)*

| | **HC033_ WEEKS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE**

| | En los doce últimos meses, ¿cuántas semanas ha recibido Ud. atención
| | domiciliaria de enfermería, profesional o pagada?

| | IWER: CONTABILICE 4 SEMANAS POR CADA MES COMPLETO; CONTABILICE 1
| | POR PARTE

| | DE UNA SEMANA

| | _____ (1..52)

| | **HC034_ HOURS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE**

| | En promedio, ¿qué número de horas a la semana ha recibido atención
| | domiciliaria de enfermería, profesional o pagada?

| | IWER: REDONDEE A HORAS COMPLETAS

| | _____ (1..168)

| | *ENDIF*

| *IF 2. Ayuda domiciliaria profesional o pagada para las labores del*
| *hogar que no puede realizar Ud. debido a problemas de salud IN*
| *HC032_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)*

| | **HC035_ WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS**

| | En los doce últimos meses, ¿cuántas semanas ha recibido ayuda,
| | profesional o pagada, para realizar las labores del hogar porque no podía
| | hacerlas Ud. debido a problemas de salud?

| | IWER: CONTABILICE 4 SEMANAS POR CADA MES COMPLETO; CONTABILICE 1
| | POR PARTE

| | DE UNA SEMANA

| | _____ (1..52)

| | *IF HC035_ (WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS) =*
| | *RESPONSE*

| | | **HC036_ HOURS HELP FROM PAID PROFESSIONALS**

| | | En promedio, ¿qué número de horas a la semana ha recibido este tipo de
| | | ayuda, profesional o pagada?

| | | IWER: REDONDEE A HORAS COMPLETAS

| | | _____ (1..168)

| | | *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF 3. Servicio de comida a domicilio IN HC032_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)*

| | **HC037_ WEEKS RECEIVED MEALS-ON-WHEELS**

| | En los doce últimos meses, ¿cuántas semanas ha utilizado el servicio de comidas a domicilio porque no podía preparárselas Ud. debido a problemas de salud?

| | IWER: CONTABILICE 4 SEMANAS POR CADA MES COMPLETO
| | _____ (1..52)

| *ENDIF*

ENDIF

IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 12 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 10 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 8 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 13 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 7 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 5 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 6 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 4 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 11 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) =
I

| | **HC038_ RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS**

| | Mire la tarjeta 17, por favor. En los doce últimos meses, ¿ha recibido alguna de estas prestaciones de sistemas sanitarios privados, pagándolas Ud. mismo, porque en el sistema público habría tenido que esperar demasiado o no las habría recibido con la frecuencia necesaria?

| | IWER: SI ES NECESARIO, EXPLIQUE LO QUE ES LA REHABILITACIÓN: ATENCIÓN

| | ESPECÍFICA PARA RESTABLECER FUNCIONES ESENCIALES, COMO LA MOVILIDAD, EL

| | HABLA O LA CAPACIDAD DE LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES DIARIAS

- | | 1. Sí
- | | 5. No

| | *IF HC038_ (RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS) = 1. Sí*

| | **HC039_ TYPE OF RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS**

| | ¿Qué tipo de prestaciones recibió?

| | IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

- | | 1. Cirugía
- | | 2. Atención de un médico general
- | | 3. Atención de un especialista
- | | 4. Medicamentos
- | | 5. Salud bucodental
- | | 6. Rehabilitación hospitalaria
- | | 7. Rehabilitación ambulatoria
- | | 8. Ayudas y aparatos
- | | 9. Atención en residencias para la tercera edad

- | | 10. Atención domiciliaria
- | | 11. Ayuda domiciliaria privada
- | | 97. Otra prestación no incluida entre las anteriores
- | |

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC039_PrivProv)) MAIN "^FLError[5]"

| *ENDIF*

| *ENDIF*

HC040_ FORGO ANY TYPES OF CARE

Mire la tarjeta 17, por favor. En los doce últimos meses, ¿ha renunciado Ud. a algún tipo de prestación debido al coste que le habría supuesto?

- 1. Sí
- 5. No

IF HC040_ (FORGO ANY TYPES OF CARE) = 1. Sí

|

HC041_ TYPES OF CARE FORGO BECAUSE OF COSTS

| ¿A qué tipo de prestación ha renunciado por el coste que le habría supuesto?

| IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

- | 1. Cirugía
- | 2. Atención de un médico general
- | 3. Atención de un especialista
- | 4. Medicamentos
- | 5. Salud bucodental
- | 6. Rehabilitación hospitalaria
- | 7. Rehabilitación ambulatoria
- | 8. Ayudas y aparatos
- | 9. Atención en residencias para la tercera edad
- | 10. Atención domiciliaria
- | 11. Ayuda domiciliaria privada
- | 97. Otra prestación no incluida entre las anteriores
- |

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC041_ForgoType)) MAIN "^FLError[5]"

ENDIF

HC042_ FOREGO CARE BECAUSE UNAVAILABLE

Mire la tarjeta 17, por favor. En los doce últimos meses, ¿ha renunciado a algún tipo de prestación porque no estaba disponible o no se podía acceder a ella fácilmente?

IWER: SI ES NECESARIO, EXPLIQUE LO QUE SIGNIFICA "DISPONIBLE": A UNA DISTANCIA RAZONABLE DEL DOMICILIO, ABIERTO A HORAS RAZONABLES, ETC. (DESDE EL PUNTO DE VISTA DEL ENTREVISTADO/A)

- 1. Sí
- 5. No

IF HC042_ (FOREGO CARE BECAUSE UNAVAILABLE) = 1. Sí

|

| **HC043_ TYPES OF CARE FORGO BECAUSE UNAVAILABLE**
| ¿A qué tipo de prestación ha renunciado porque no estaba disponible o no
| se podía acceder a ella fácilmente?
| IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES
| 1. Cirugía
| 2. Atención de un médico general
| 3. Atención de un especialista
| 4. Medicamentos
| 5. Salud bucodental
| 6. Rehabilitación hospitalaria
| 7. Rehabilitación ambulatoria
| 8. Ayudas y aparatos
| 9. Atención en residencias para la tercera edad
| 10. Atención domiciliaria
| 11. Ayuda domiciliaria privada
| 97. Otra prestación no incluida entre las anteriores
|

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC043_RenUnav)) MAIN "^FLError[5]"

ENDIF

HC044_ INTRODUCTION CARE EXPENSES

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas en relación con sus gastos
en atención sanitaria y en seguros sanitarios personales.

1. Continúe

IF HC012_ (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS) = 1. Sí

| **HC045_ PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE**

| Sin contar las primas de los seguros sanitarios ni las cantidades que le
| han sido reembolsadas, ¿cuánto ha gastado de su propio bolsillo en
| atención hospitalaria en los doce últimos meses?

| IWER: SI ES NECESARIO, EXPLIQUE QUE EN ESTA PREGUNTA SE INCLUYEN
| TODOS

| AQUELLOS PAGOS NO EFECTUADOS POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS. NO SE
| INCLUYEN

| LOS PAGOS REALIZADOS POR UD. QUE LUEGO LE SON REEMBOLSADOS. SÍ SE
| INCLUYEN LOS PAGOS QUE ANTICIPA LA COMPAÑÍA DE SEGUROS Y QUE
| POSTERIORMENTE LE FACTURA A UD. IMPORTE EN [{euros}]
| introduzca una cantidad

| *IF HC045_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE) = EMPTY AND
| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **HC045M PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE**

|| Sin contar las primas de los seguros sanitarios ni las cantidades que le
|| han sido reembolsadas, ¿cuánto ha gastado de su propio bolsillo en
|| atención hospitalaria en los doce últimos meses?

|| IWER: SI ES NECESARIO, EXPLIQUE QUE EN ESTA PREGUNTA SE INCLUYEN
|| TODOS

|| AQUELLOS PAGOS NO EFECTUADOS POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS. NO SE
|| INCLUYEN

|| LOS PAGOS REALIZADOS POR UD, QUE LUEGO LE SON REEMBOLSADOS. SÍ SE
|| INCLUYEN LOS PAGOS EFECTUADOS EN PRIMER LUGAR POR LA COMPAÑÍA
DE
|| SEGUROS, QUE POSTERIORMENTE LE FACTURA A UD. IMPORTE EN [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad
||
| *ENDIF*
|

CHK: NOT (HC045_PayInpCare = EMPTY AND HC045MPayInpCare = EMPTY) MAIN
"^^FLError[20]"

| *IF HC045_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE) = NONRESPONSE*
| *OR HC045M (PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE) = NONRESPONSE*
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[1], FLCurr, BRs.Brackets[28].BR1, BRs.Brackets[28].BR2,
BRs.Brackets[28].BR3)
||
| *ENDIF*
|
ENDIF

HC047_ PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE

Sin contar las primas de los seguros sanitarios ni las cantidades que le
han sido reembolsadas, ¿cuánto ha gastado de su bolsillo en atención
ambulatoria en los doce últimos meses?

IWER: EXPLIQUE: SE INCLUYEN TODOS LOS GASTOS DE CONSULTAS A TODOS
LOS

PROFESIONALES DE LA SALUD, INCLUIDOS LOS DENTISTAS, DE TODOS LOS
LABORATORIOS CLÍNICOS, EXÁMENES O TERAPIAS PRESCRITAS POR LOS
MÉDICOS,

ASÍ DE COMO CIRUGÍA AMBULATORIA. NO SE INCLUYEN LOS GASTOS
FARMACÉUTICOS NI LOS GASTOS EN MEDICINA ALTERNATIVA. IMPORTE EN
[{euros}].

introduzca una cantidad

IF HC047_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE) = EMPTY AND
MN004_ (EURO COUNTRY) = 1

| **HC047M PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE**

| Sin contar las primas de los seguros sanitarios ni las cantidades que le
| han sido reembolsadas, ¿cuánto ha gastado de su bolsillo en atención
| ambulatoria en los doce últimos meses?

| IWER: EXPLIQUE: SE INCLUYEN TODOS LOS GASTOS DE CONSULTAS A TODOS
LOS

| PROFESIONALES DE LA SALUD, INCLUIDOS LOS DENTISTAS, DE TODOS LOS
| LABORATORIOS CLÍNICOS, EXÁMENES O TERAPIAS PRESCRITAS POR LOS
MÉDICOS,

| ASÍ DE COMO CIRUGÍA AMBULATORIA. NO SE INCLUYEN LOS GASTOS
| FARMACÉUTICOS NI LOS GASTOS EN MEDICINA ALTERNATIVA. IMPORTE EN
| [{pesetas}]

| introduzca una cantidad

|
ENDIF

CHK: NOT (HC047_PayOutCare = EMPTY AND HC047MPayOutCare = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"

*IF HC047_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE) = NONRESPONSE
OR HC047M (PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE) = NONRESPONSE*

|
| BRACKETS (FLUnfolding[2], FLCurr, BRs.Brackets[29].BR1, BRs.Brackets[29].BR2,
BRs.Brackets[29].BR3)

|
ENDIF

HC049_ PAID-OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS

Sin contar las primas de los seguros médicos ni las cantidades que le han sido reembolsadas, ¿cuánto ha gastado de su bolsillo en medicamentos recetados en los doce últimos meses?

IWER: NO INCLUYA LOS GASTOS EN AUTOMEDICACIÓN O EN MEDICAMENTOS NO

RECETADOS.IMPORTE EN [{euros}]
introduzca una cantidad

*IF HC049_ (PAID-OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS) = EMPTY AND
MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|
| **HC049M PAID OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS**

| Sin contar las primas de los seguros médicos ni las cantidades que le han sido reembolsadas, ¿cuánto ha gastado de su bolsillo en medicamentos recetados en los doce últimos meses?

| IWER: NO INCLUYA LOS GASTOS EN AUTOMEDICACIÓN O EN MEDICAMENTOS NO

| RECETADOS.IMPORTE EN [{pesetas}]
| introduzca una cantidad

|
ENDIF

CHK: NOT (HC049_PayPreDrugs = EMPTY AND HC049MPayPreDrugs = EMPTY)
MAIN "^FLError[20]"

*IF HC049_ (PAID-OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS) = NONRESPONSE
OR HC049M (PAID OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS) = NONRESPONSE*

|
| BRACKETS (FLUnfolding[3], FLCurr, BRs.Brackets[30].BR1, BRs.Brackets[30].BR2,
BRs.Brackets[30].BR3)

|
ENDIF

*IF HC029_ (IN A NURSING HOME) = 1. Sí, de forma temporal OR
HC029_NursHome.ORD = 3 OR 1. Atención de enfermería o personal profesional o pagada IN HC032_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME) OR 2.
Ayuda domiciliaria profesional o pagada para las labores del hogar que no puede realizar Ud. debido a problemas de salud IN HC032_ (RECEIVED*

*HOME CARE IN OWN HOME) OR 3. Servicio de comida a domicilio IN
HC032_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)*

| **HC051_ PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND HOME-
BASED CARE**

| Sin contar las primas de los seguros médicos, ¿cuánto ha gastado de su
| bolsillo en residencias para la tercera edad, centros de día y servicios
| de atención domiciliaria en los doce últimos meses?

| IWER: IMPORTE EN [{euros}]. SI EL/LA ENTREVISTADO/A RESIDE DE FORMA
| PERMANENTE EN UNA RESIDENCIA PARA LA TERCERA EDAD, LOS GASTOS
DE

| ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN NO DEBEN INCLUIRSE.

| introduzca una cantidad

| *IF HC051_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND
HOME-BASED CARE) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

||

| **HC051M PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND HOME-
BASED CARE**

|| Sin contar las primas de los seguros médicos, ¿cuánto ha gastado de su
|| bolsillo en residencias para la tercera edad, centros de día y servicios
|| de atención domiciliaria en los doce últimos meses?

|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]. SI EL/LA ENTREVISTADO/A RESIDE DE FORMA
|| PERMANENTE EN UNA RESIDENCIA PARA LA TERCERA EDAD, LOS GASTOS
DE

|| ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN NO DEBEN INCLUIRSE.

|| introduzca una cantidad

||

| *ENDIF*

CHK: NOT (HC051_PayNuHo = EMPTY AND HC051MPayNuHo = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"

| *IF HC051_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND
HOME-BASED CARE) = NONRESPONSE OR HC051M (PAID OUT-OF-POCKET FOR
DAY*

| *CARE, NURSING HOME AND HOME-BASED CARE) = NONRESPONSE*

||

|| BRACKETS (FLUnfolding[4], FLCurr, BRs.Brackets[31].BR1, BRs.Brackets[31].BR2,
BRs.Brackets[31].BR3)

||

| *ENDIF*

|

ENDIF

*IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 10 OR MN001_ (INTERVIEW
COUNTRY) = 13 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 6 OR
MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 1*

|

| **HC053_ BASIC HEALTH INSURANCE CATEGORY**

| Mire a la tarjeta 18, por favor. ¿A qué régimen pertenece dentro del
| Sistema Nacional de Salud?

- | 0. Al régimen general (Seguridad Social)
- | 1. A una mutualidad acogida a la Seguridad Social
- | 2. A una mutualidad acogida a un seguro privado
- | 3. Al régimen no contributivo (beneficencia)
- | 9. A otro régimen público
- | 96. A ningún régimen público

|
| *ENDIF*

| *IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 11 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 1*

| **HC054_ BASIC HEALTH INSURANCE DEDUCTIBLE**

| introduzca una cantidad

| *IF HC054_ (BASIC HEALTH INSURANCE DEDUCTIBLE) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

| **HC054M BASIC HEALTH INSURANCE DEDUCTIBLE**

| introduzca una cantidad

|
| *ENDIF*

| **HC055_ BASIC HEALTH INSURANCE GATEKEEPING**

| ¿Se especifica en el contrato de su seguro sanitario básico que debe consultar con su médico de cabecera antes de acudir a la consulta de un especialista?

- | 1. Sí
- | 5. No

| **HC056_ BASIC HEALTH INSURANCE LIMIT CHOICE**

| ¿Su seguro sanitario básico limita la elección de médicos?

- | 1. Sí
- | 5. No

|
| *ENDIF*

| *IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 12 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 8 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 3 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 2 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 5 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 1*

| **HC057_ BASIC HEALTH INSURANCE COVERAGE**

| ¿Está Ud. cubierto por el Sistema Nacional de Salud?

- | 1. Sí
- | 5. No

| *IF HC057_ (BASIC HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 1. Sí*

|
|

|| **HC058_** BASIC HEALTH INSURANCE STATUS

|| ¿Esta cobertura es obligatoria o de libre elección?

|| 1. Obligatoria

|| 2. De libre elección

||

| *ENDIF*

|

ENDIF

*IF HC057_ (BASIC HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 5. No OR
HC057_ (BASIC HEALTH INSURANCE COVERAGE) = DONTKNOW AND
MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 2 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 3
OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 12 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY)
= 5 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 8 OR MN001_ (INTERVIEW
COUNTRY) = 1 OR HC053_ BHInsCategory.ORD = 96 OR HC053_ (BASIC HEALTH
INSURANCE CATEGORY) = DONTKNOW AND MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 13
OR*

MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 6

|

| **HC059_** CONTRACT VOLUNTARY HEALTH INSURANCE

| Mire la tarjeta 19, por favor. ¿Tiene Ud. contratado algún seguro
sanitario voluntario para alguna de las siguientes prestaciones? Si la
respuesta es afirmativa, por favor, díganos que prestaciones cubre.

| IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

| 1. Atención médica con acceso directo a especialistas

| 2. Atención médica con acceso a especialistas a través de un médico de
cabecera

| 3. Atención médica con elección ilimitada de médicos

| 4. Atención médica con elección limitada de médicos

| 5. Salud bucodental

| 6. Cobertura total de gastos farmacéuticos

| 7. Cobertura parcial de gastos farmacéuticos

| 8. Atención hospitalaria con elección ilimitada de hospitales y clínicas

| 9. Atención hospitalaria con elección limitada de hospitales y clínicas

| 10. Atención a largo plazo en residencias para la tercera edad

| 11. Atención de enfermería domiciliaria en caso de enfermedad crónica o
incapacidad

| 12. Ayuda domiciliaria

| 96. Ningún seguro sanitario voluntario

| 97. Otro tipo de seguro sanitario voluntario

|

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC059_HInsVolunt)) MAIN "^FLError[5]"

ENDIF

*IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 10 OR MN001_ (INTERVIEW
COUNTRY) = 7 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 4 OR
MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 11 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) =
1 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 12 OR MN001_ (INTERVIEW
COUNTRY) = 8 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 3 OR
MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 2 OR MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 5
AND HC057_ (BASIC HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 1. Si OR NOT*

*HC053_BHInsCategory.ORD = 96 AND MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 13 OR
MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 6*

| **HC060_ CONTRACT VOLUNTARY, SUPPLEMENTARY HEALTH INSURANCE**
| Mire la tarjeta 20, por favor.¿Tiene Ud. contratado algún seguro
| sanitario voluntario, complementario o privado, para las siguientes
| prestaciones, con el fin de complementar la cobertura ofrecida por el
| Sistema Nacional de Salud?

| IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

- | 1. Atención médica con acceso directo a especialistas
- | 2. Atención médica con elección más amplia de médico
- | 3. Salud bucodental
- | 4. Elección más amplia de medicamentos y/o gastos farmacéuticos totales
| (sin costes)
- | 5. Amplia elección de hospitales y clínicas para la atención
| hospitalaria
- | 6. (Amplia) atención a largo plazo en residencias para la tercera edad
- | 7. (Amplia) atención domiciliaria de enfermería en caso de enfermedad
| crónica o incapacidad
- | 8. (Amplia) ayuda domiciliaria para las actividades de la vida diaria (del
| hogar, etc.)
- | 9. Cobertura total de las consultas médicas (sin costes)
- | 10. Cobertura total de la atención hospitalaria (sin costes)
- | 96. Ningún seguro sanitario voluntario
- | 97. Otro tipo de seguro sanitario voluntario

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN HC060_HInsSuppl)) MAIN "^FLError[5]"

ENDIF

*IF HC059_ (CONTRACT VOLUNTARY HEALTH INSURANCE) = RESPONSE AND
NOT 97. Otro tipo de seguro sanitario voluntario IN HC059_ (CONTRACT
VOLUNTARY HEALTH INSURANCE) OR HC060_ (CONTRACT VOLUNTARY,
SUPPLEMENTARY HEALTH INSURANCE) = RESPONSE AND NOT 97. Otro tipo de
seguro
sanitario voluntario IN HC060_ (CONTRACT VOLUNTARY, SUPPLEMENTARY HEALTH
INSURANCE)*

| **HC061_ PAY FOR ALL VOLUNTARY HEALTH INSURANCE CONTRACTS**

| ¿Qué cantidad paga al año por todos sus seguros sanitarios voluntarios,
| complementarios o privados?

| IWER: INCLUYA TODOS LOS SEGUROS SANITARIOS VOLUNTARIOS
| CONTRATADOS EN

| LUGAR DEL, O ADEMÁS DEL, SEGURO BÁSICO OBLIGATORIO. IMPORTE EN
| [{euros}]

| introduzca una cantidad

| *IF HC061_ (PAY FOR ALL VOLUNTARY HEALTH INSURANCE CONTRACTS) =
| EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

| **HC061M PAY FOR ALL VOLUNTARY HEALTH INSURANCE CONTRACTS**

| ¿Qué cantidad paga al año por todos los seguros sanitarios voluntarios,

|| complementarios o privados?
|| IWER: INCLUYA TODOS LOS SEGUROS SANITARIOS VOLUNTARIOS
CONTRATADOS EN
|| LUGAR DEL, O ADEMÁS DEL, SEGURO BÁSICO OBLIGATORIO. IMPORTE EN
|| [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad
||
| *ENDIF*
|

CHK: NOT (HC061_PayVolHI = EMPTY AND HC061MPayVolHI = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"

| *IF HC061_ (PAY FOR ALL VOLUNTARY HEALTH INSURANCE CONTRACTS) =*
| *NONRESPONSE OR HC061M (PAY FOR ALL VOLUNTARY HEALTH INSURANCE*
| *CONTRACTS) = NONRESPONSE*
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[5], FLCurr, BRs.Brackets[32].BR1, BRs.Brackets[32].BR2,
BRs.Brackets[32].BR3)
||
| *ENDIF*
|
ENDIF

HC063_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HC
CONTROL DEL ENREVISTADOR: ¿QUIÉN RESPONDIÓ A LAS PREGUNTAS DE
ESTA
SECCIÓN?

1. Sólo el entrevistado/a
2. El entrevistado/a y una persona en representación del/de la mismo/a
3. Una persona en representación del/de la entrevistado/a

EP001_ INTRODUCTION EMPLOYMENT AND PENSIONS
A continuación le haré unas preguntas sobre su situación laboral.
1. Continúe

EP005_ CURRENT JOB SITUATION
Mire la tarjeta 21, por favor. ¿Cómo describiría su situación laboral
actual?

IWER: ANOTE SÓLO UNA RESPUESTA.

1. Jubilado/a
2. Trabajador/a por cuenta propia o ajena (incluyendo el trabajo en
negocios familiares)
3. Desempleado/a
4. Enfermo/a o incapacitado/a permanente.
5. Al cuidado de la casa o la familia
97. Otra situación (especifique)

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 97. Otra situación
(especifique)
|

| **EP200_ OTHER CURRENT JOB SITUATION**
| ¿Puede especificar cuál es esa otra situación laboral?

| _____

| *ENDIF*

| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 2. Trabajador/a por cuenta propia o ajena (incluyendo el trabajo en negocios familiares)*

| **EP002_ DID ANY PAID WORK DURING THE LAST FOUR WEEKS**
| No obstante, ¿ha realizado durante las cuatro últimas semanas algún trabajo remunerado, bien por cuenta ajena o por cuenta propia, aunque fuera por unas horas?

- | 1. Sí
- | 5. No

| *IF EP002_ (DID ANY PAID WORK DURING THE LAST FOUR WEEKS) = 5.*
| *No*

| **EP003_ AWAY FROM WORK DURING LAST MONTH**
| ¿Está Ud. sin trabajo temporalmente, incluyendo por trabajo estacional?

- | 1. Sí
- | 5. No

| *IF EP003_ (AWAY FROM WORK DURING LAST MONTH) = 1. Sí*

| *ELSE*

| *IF EP003_ (AWAY FROM WORK DURING LAST MONTH) = 5. No AND*
| *EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 4. Enfermo/a o incapacitado/a permanente. OR EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 5. Al cuidado de la casa o la familia OR EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 97. Otra situación (especifique)*

| **EP006_ EVER DONE PAID WORK**
| ¿Ha realizado alguna vez un trabajo remunerado?

- | 1. Sí
- | 5. No

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF EP002_ (DID ANY PAID WORK DURING THE LAST FOUR WEEKS) = 1. Sí OR EP003_ (AWAY FROM WORK DURING LAST MONTH) = 1. Sí OR EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Trabajador/a por cuenta propia o ajena (incluyendo el trabajo en negocios familiares)*

| **EP007_ CURRENTLY MORE THAN ONE JOB**

| ¿Tiene actualmente más de un empleo?

- | 1. Sí
- | 5. No

| *IF EP007_ (CURRENTLY MORE THAN ONE JOB) = 1. Sí*

|| **EP008_ INTRODUCTION CURRENT JOB**

|| Las siguientes preguntas se refieren a su empleo

|| [principal/secundario/{vacío}] durante el último mes en que ha trabajado.

|| IWER: INCLUYENDO TRABAJO ESTACIONAL EL EMPLEO PRINCIPAL ES AQUEL EN EL QUE

|| EL/LA ENTREVISTADO/A TRABAJA MÁS HORAS. SI TRABAJA EL MISMO NÚMERO DE

|| HORAS EN LOS DOS EMPLEOS, ELIJA AQUEL POR EL QUE EL/LA ENTREVISTADO/A

|| OBTIENE MAYORES INGRESOS. SI TIENE MÁS DE UN TRABAJO SECUNDARIO, ELIJA

|| AQUEL EN EL QUE EL/LA ENTREVISTADO/A TRABAJE MÁS HORAS.

- || 1. Continúe

|| **EP009_ EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED**

|| En su empleo [principal/secundario/{vacío}], ¿trabaja Ud. por cuenta

|| ajena, por cuenta propia o es funcionario?

|| IWER: SI EL/LA ENTREVISTADO/A RESPONDE QUE TRABAJA A LA VEZ COMO EMPLEADO/A POR CUENTA PROPIA Y POR CUENTA AJENA, SE CONSIDERARÁ CADA TIPO

|| DE TRABAJO COMO UN EMPLEO DIFERENTE.

- || 1. Por cuenta ajena
- || 2. Funcionario
- || 3. Por cuenta propia

|| **EP010_ START OF CURRENT JOB (YEAR)**

|| ¿En qué año comenzó a trabajar en su empleo

|| [principal/secundario/{vacío}]?

|| (1900..2004)

CHK: ((YEAR (SYSDATE) - EP010_CurJobYear) + 10) < MN002_Person[1].Age MAIN
"^\FLError[10]"

|| *IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Por cuenta ajena*

|| *OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2*

|| **EP011_ TERM OF JOB**

|| En este empleo, ¿qué tipo de contrato laboral tiene?

|| IWER: POR CONTRATO TEMPORAL SE ENTIENDE UNO DE DURACIÓN INFERIOR A TRES

|| AÑOS.

- || 1. Contrato temporal
- || 2. Contrato indefinido (fijo)

EP012_ TOTAL CONTRACTED HOURS PER WEEK IN THIS JOB

¿Cuál es el número total de horas semanales estipuladas en el contrato laboral de este empleo, excluyendo las pausas para la comida y las horas extraordinarias (remuneradas o sin remunerar)?

_____ (0.0..168.0)

ENDIF

EP013_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK

[Independientemente del número de horas estipuladas,/{vacío}]

[¿cuántas/¿Cuántas] horas trabaja habitualmente a la semana en este empleo, excluyendo las pausas para las comidas [pero incluyendo las horas extraordinarias remuneradas y sin remunerar/{vacío}]?

_____ (0.0..168.0)

EP014_ MONTHS WORKED IN THE JOB (NUMBER)

¿Durante cuántos meses al año trabaja Ud. normalmente en este empleo (incluyendo las vacaciones pagadas)?

_____ (1..12)

EP016_ NAME OR TITLE OF JOB

¿Cuál es el nombre de su empleo [principal/secundario/{vacío}]? Por favor, dígame el título o nombre exacto de su puesto de trabajo.

EP017_ TRAINING OR QUALIFICATIONS NEEDED FOR JOB

¿Qué formación o qué titulaciones se necesitan para este empleo?

IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Por cuenta ajena

OR EP009_ EmployeeOrSelf.ORD = 2

EP018_ WHICH INDUSTRY ACTIVE

¿En qué tipo de negocio, industria o servicio trabaja (es decir, que se produce o hace en su lugar de trabajo)?

IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Por cuenta

ajena

EP019_ FIRM BELONGS TO THE PUBLIC SECTOR

En este empleo ¿trabaja para el sector público?

1. Sí

5. No

ENDIF

EP020_ NUMBER OF PEOPLE EMPLOYED AT FIRM

Aproximadamente ¿cuántas personas, incluido Ud. mismo, están empleadas en su lugar habitual de trabajo?

IWER: EL LUGAR DE TRABAJO SE REFIERE A UN SOLO LOCAL, POR EJEMPLO

A UNA

|| FÁBRICA DE SEAT, EN LUGAR DE A TODA LA EMPRESA

- || 1. De 1 a 5
- || 2. De 6 a 15
- || 3. De 16 a 24
- || 4. De 25 a 199
- || 5. De 200 a 499
- || 6. 500 ó más

|| **EP021_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES**

|| En su empleo [principal/secundario/{vacío}], ¿tiene alguna
|| responsabilidad de supervisión del trabajo de otros empleados?

- || 1. Sí
- || 5. No

|| *IF EP021_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES)*

|| = 1. Sí

|| **EP022_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR**

|| ¿Cuántas personas dependen jerárquicamente de Ud.?

- || 1. De 1 a 5
- || 2. De 6 a 15
- || 3. De 16 a 24
- || 4. De 25 a 199
- || 5. De 200 a 499
- || 6. 500 ó más

|| *ENDIF*

|| *ELSE*

|| *IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3*

|| **EP023_ WHICH INDUSTRY ACTIVE**

|| ¿En qué tipo de negocio o de industria trabaja (es decir, que produce o
|| hace Ud. en el lugar donde trabaja)?

|| _____

|| **EP024_ NUMBER OF EMPLOYEES**

|| ¿Cuántos empleados tiene Ud. en su empleo
|| [principal/secundario/{vacío}], si es que tiene alguno?

- || 0. Ninguno
- || 1. De 1 a 5
- || 2. De 6 a 15
- || 3. De 16 a 24
- || 4. De 25 a 199
- || 5. De 200 a 499
- || 6. 500 ó más

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *IF Index = 1*

|| **EP025_ INTRODUCTION WORK DESCRIPTION**

|| Mire la tarjeta 22, por favor. Ahora voy a leer algunas frases que la gente
|| podría utilizar para describir su trabajo. Me gustaría saber si piensa
|| Ud. lo mismo de su empleo [principal/{vacío}] actual. Pensando en él,
|| dígame si está muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en
|| desacuerdo con cada frase.

|| 1. Continúe

|| **EP026_ SATISFIED WITH JOB**

|| En general, estoy satisfecho con mi trabajo. ¿Está Ud. muy de acuerdo,
|| de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?

|| IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

- || 1. Muy de acuerdo
- || 2. De acuerdo
- || 3. En desacuerdo
- || 4. Muy en desacuerdo

|| **EP027_ JOB PHYSICALLY DEMANDING**

|| Mi trabajo requiere mucho esfuerzo físico. ¿Está Ud. muy de acuerdo, de
|| acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?

|| IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

- || 1. Muy de acuerdo
- || 2. De acuerdo
- || 3. En desacuerdo
- || 4. Muy en desacuerdo

|| **EP028_ TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD**

|| Debido a la gran cantidad de trabajo, a menudo, estoy muy apurado.
|| (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en
|| desacuerdo?)

|| IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

- || 1. Muy de acuerdo
- || 2. De acuerdo
- || 3. En desacuerdo
- || 4. Muy en desacuerdo

|| **EP029_ LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK**

|| Tengo muy poca libertad para decidir cómo hago mi trabajo. ¿Está Ud.
|| muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?

|| IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

- || 1. Muy de acuerdo
- || 2. De acuerdo
- || 3. En desacuerdo
- || 4. Muy en desacuerdo

|| **EP030_ I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS**

|| Tengo la posibilidad de adquirir nuevos conocimientos. (¿Está Ud. muy de

|| | acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

|| | IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

- || | 1. Muy de acuerdo
- || | 2. De acuerdo
- || | 3. En desacuerdo
- || | 4. Muy en desacuerdo

|| | **EP031_ SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS**

|| | En las situaciones difíciles recibo el apoyo necesario. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

|| | IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

- || | 1. Muy de acuerdo
- || | 2. De acuerdo
- || | 3. En desacuerdo
- || | 4. Muy en desacuerdo

|| | **EP032_ RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK**

|| | Obtengo el reconocimiento que merezco por mi trabajo. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

|| | IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

- || | 1. Muy de acuerdo
- || | 2. De acuerdo
- || | 3. En desacuerdo
- || | 4. Muy en desacuerdo

|| | **EP033_ SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE**

|| | Si pienso en todos los esfuerzos realizados, [mi sueldo me parece justo/mis ingresos son los adecuados]. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

|| | IWER: MUESTRE LA TARJETA 22. EN CASO DE DUDA EXPLIQUE: ADECUADO O JUSTO

|| | POR EL TRABAJO REALIZADO.

- || | 1. Muy de acuerdo
- || | 2. De acuerdo
- || | 3. En desacuerdo
- || | 4. Muy en desacuerdo

|| | **EP034_ PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR**

|| | En mi profesión las oportunidades de [promoción/desarrollo profesional] son escasas. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

|| | IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

- || | 1. Muy de acuerdo
- || | 2. De acuerdo
- || | 3. En desacuerdo
- || | 4. Muy en desacuerdo

|| | **EP035_ JOB SECURITY IS POOR**

|| | Mi puesto de trabajo está en peligro. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

|| | IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

- 1. Muy de acuerdo
- 2. De acuerdo
- 3. En desacuerdo
- 4. Muy en desacuerdo

IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 1. Jubilado/a

EP036_ LOOK FOR EARLY RETIREMENT

Ya no usaremos más la tarjeta 22. Pensando en su empleo [principal/secundaria/{vacío}], ¿le gustaría jubilarse tan pronto como pueda?

- 1. Sí
- 5. No

EP037_ AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR RETIREMENT

¿Le preocupa que su salud limite su capacidad de trabajar en este empleo antes de la jubilación?

- 1. Sí
- 5. No

ENDIF

ENDIF

*IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Por cuenta ajena
OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2*

EP038_ FREQUENCY OF PAYMENT

A continuación me gustaría hacerle unas preguntas sobre los ingresos procedentes de su empleo [principal/secundario/{vacío}]. ¿Con qué frecuencia le pagan?

IWER: NO LEA LAS RESPUESTAS EN VOZ ALTA

- 1. Una vez a la semana
- 2. Cada dos semanas
- 3. Cada mes/4 semanas
- 4. Cada tres meses/13 semanas
- 5. Cada seis meses/26 semanas
- 6. Cada año/12 meses/52 semanas
- 97.Otra frecuencia (especifique)

*IF EP038_ (FREQUENCY OF PAYMENT) = 97.Otra frecuencia
(especifique)*

EP039_ OTHER FREQUENCY OF PAYMENT

IWER: ANOTE OTRA FRECUENCIA

ENDIF

```
||| EP041_ TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX
||| ¿Cuánto recibió en su última paga, antes de impuestos, cotizaciones a
||| la seguridad social, aportaciones a planes de pensiones, primas médicas,
||| cuotas sindicales, etc.?
||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
||| introduzca una cantidad
|||
||| IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = EMPTY AND
||| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
```

```
||| EP041M TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX
||| ¿Cuánto recibió en su última paga antes de impuestos, cotizaciones a
||| la seguridad social, aportaciones a planes de pensiones, primas médicas,
||| cuotas sindicales, etc.?
||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
||| introduzca una cantidad
|||
||| ENDIF
```

```
CHK: NOT (EP041_TakeHomeFromWorkBT = EMPTY AND
EP041MTakeHomeFromWorkBT = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"
```

```
||| IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE
||| OR EP041M (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[8], FLCurr, BRs.Brackets[21].BR1, BRs.Brackets[21].BR2,
||| BRs.Brackets[21].BR3)
|||
||| ENDIF
```

```
||| EP214_ AMOUNT INCLUDE ADDITIONAL PAYMENTS
||| ¿Esta cantidad incluye alguna paga extraordinaria o bonificación?
||| 1. Sí
||| 5. No
```

```
||| EP201_ TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX
||| ¿Y cuánto recibió en su última paga, después de impuestos,
||| cotizaciones a la seguridad social, aportaciones a planes de pensiones,
||| primas médicas, cuotas sindicales, etc.?
||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
||| introduzca una cantidad
|||
||| IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = EMPTY AND
||| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
```

```
||| EP201M TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX
||| ¿Y cuánto recibió en su última paga, después de impuestos,
||| cotizaciones a la seguridad social, aportaciones a planes de pensiones,
||| primas médicas, cuotas sindicales, etc.?
||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
||| introduzca una cantidad
|||
```

```
||| ENDIF
|||
```

```
CHK: NOT (EP201_TakeHomeFromWorkAT = EMPTY AND
EP201MTakeHomeFromWorkAT = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"
```

```
||| IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE OR
||| EP201M (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE
```

```
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[9], FLCurr, BRs.Brackets[22].BR1, BRs.Brackets[22].BR2,
BRs.Brackets[22].BR3)
```

```
|||
||| ENDIF
```

```
||| ELSE
```

```
||| IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3
```

```
||| EP045_ TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE YEAR
```

```
||| Ahora me gustaría preguntarle sobre los ingresos de su actividad por
||| cuenta propia, es decir, después de pagar materiales, equipos y otros
||| bienes que utilice en su trabajo. En promedio, ¿cuáles han sido sus
||| ingresos mensuales antes de impuestos en los doce últimos meses?
```

```
||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
||| introduzca una cantidad
```

```
||| IF EP045_ (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE
||| YEAR) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
```

```
||| EP045M TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE YEAR
```

```
||| Ahora me gustaría preguntarle sobre los ingresos de su actividad por
||| cuenta propia, es decir, después de pagar materiales, equipos y otros
||| bienes que utilice en su trabajo. En promedio, ¿cuáles han sido sus
||| ingresos mensuales antes de impuestos en los doce últimos meses?
```

```
||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
||| introduzca una cantidad
```

```
|||
||| ENDIF
```

```
CHK: NOT (EP045_ProfitAmount = EMPTY AND EP045MProfitAmount = EMPTY)
MAIN "^FLError[20]"
```

```
||| IF EP045_ (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE
||| YEAR) = NONRESPONSE OR EP045M (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END
OF
```

```
||| THE YEAR) = NONRESPONSE
```

```
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[10], FLCurr, BRs.Brackets[23].BR1,
BRs.Brackets[23].BR2, BRs.Brackets[23].BR3)
```

```
|||
||| ENDIF
```

```
|||
||| ENDIF
```

```

|||
||| ENDIF
|||
||| EP008_ INTRODUCTION CURRENT JOB
||| Las siguientes preguntas se refieren a su empleo
||| [principal/secundario/{vacío}] durante el último mes en que ha trabajado.
||| IWER: INCLUYENDO TRABAJO ESTACIONAL EL EMPLEO PRINCIPAL ES
||| AQUEL EN EL QUE
||| EL/LA ENTREVISTADO/A TRABAJA MÁS HORAS. SI TRABAJA EL MISMO
||| NÚMERO DE
||| HORAS EN LOS DOS EMPLEOS, ELIJA AQUEL POR EL QUE EL/LA
||| ENTREVISTADO/A
||| OBTIENE MAYORES INGRESOS. SI TIENE MÁS DE UN TRABAJO SECUNDARIO,
||| ELIJA
||| AQUEL EN EL QUE EL/LA ENTREVISTADO/A TRABAJE MÁS HORAS.
||| 1. Continúe
|||
||| EP009_ EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED
||| En su empleo [principal/secundario/{vacío}], ¿trabaja Ud. por cuenta
||| ajena, por cuenta propia o es funcionario?
||| IWER: SI EL/LA ENTREVISTADO/A RESPONDE QUE TRABAJA A LA VEZ COMO
||| EMPLEADO/A POR CUENTA PROPIA Y POR CUENTA AJENA, SE CONSIDERARÁ
||| CADA TIPO
||| DE TRABAJO COMO UN EMPLEO DIFERENTE.
||| 1. Por cuenta ajena
||| 2. Funcionario
||| 3. Por cuenta propia
|||
||| EP010_ START OF CURRENT JOB (YEAR)
||| ¿En qué año comenzó a trabajar en su empleo
||| [principal/secundario/{vacío}]?
||| (1900..2004)
|||
||| CHK: ((YEAR (SYSDATE) - EP010_CurJobYear) + 10) < MN002_Person[1].Age MAIN
||| "^FLError[10]"
|||
||| IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Por cuenta ajena
||| OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2
|||
||| EP011_ TERM OF JOB
||| En este empleo, ¿qué tipo de contrato laboral tiene?
||| IWER: POR CONTRATO TEMPORAL SE ENTIENDE UNO DE DURACIÓN
||| INFERIOR A TRES
||| AÑOS.
||| 1. Contrato temporal
||| 2. Contrato indefinido (fijo)
|||
||| EP012_ TOTAL CONTRACTED HOURS PER WEEK IN THIS JOB
||| ¿Cuál es el número total de horas semanales estipuladas en el contrato
||| laboral de este empleo, excluyendo las pausas para la comida y las horas
||| extraordinarias (remuneradas o sin remunerar)?
||| _____ (0.0..168.0)

```

|||
||| *ENDIF*

||| **EP013_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK**

||| [Independientemente del número de horas estipuladas,/{vacío}]

||| [¿cuántas/¿Cuántas] horas trabaja habitualmente a la semana en este
||| empleo, excluyendo las pausas para las comidas [pero incluyendo las horas
||| extraordinarias remuneradas y sin remunerar/{vacío}]?

||| _____ (0.0..168.0)

||| **EP014_ MONTHS WORKED IN THE JOB (NUMBER)**

||| ¿Durante cuántos meses al año trabaja Ud. normalmente en este empleo
||| (incluyendo las vacaciones pagadas)?

||| _____ (1..12)

||| **EP016_ NAME OR TITLE OF JOB**

||| ¿Cuál es el nombre de su empleo [principal/secundario/{vacío}]? Por
||| favor, dígame el título o nombre exacto de su puesto de trabajo.

||| _____

||| **EP017_ TRAINING OR QUALIFICATIONS NEEDED FOR JOB**

||| ¿Qué formación o qué titulaciones se necesitan para este empleo?

||| _____

||| *IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Por cuenta ajena*

||| *OR EP009_ EmployeeOrSelf.ORD = 2*

||| **EP018_ WHICH INDUSTRY ACTIVE**

||| ¿En qué tipo de negocio, industria o servicio trabaja (es decir, que se
||| produce o hace en su lugar de trabajo)?

||| _____

||| *IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Por cuenta*

||| *ajena*

||| **EP019_ FIRM BELONGS TO THE PUBLIC SECTOR**

||| En este empleo ¿trabaja para el sector público?

||| 1. Sí

||| 5. No

||| *ENDIF*

||| **EP020_ NUMBER OF PEOPLE EMPLOYED AT FIRM**

||| Aproximadamente ¿cuántas personas, incluido Ud. mismo, están empleadas
||| en su lugar habitual de trabajo?

||| IWER: EL LUGAR DE TRABAJO SE REFIERE A UN SOLO LOCAL, POR EJEMPLO
||| A UNA

||| FÁBRICA DE SEAT, EN LUGAR DE A TODA LA EMPRESA

||| 1. De 1 a 5

||| 2. De 6 a 15

||| 3. De 16 a 24

- 4. De 25 a 199
- 5. De 200 a 499
- 6. 500 ó más

EP021_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES

En su empleo [principal/secundario/{vacío}], ¿tiene alguna responsabilidad de supervisión del trabajo de otros empleados?

- 1. Sí
- 5. No

*IF EP021_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES)
= 1. Sí*

EP022_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR

¿Cuántas personas dependen jerárquicamente de Ud.?

- 1. De 1 a 5
- 2. De 6 a 15
- 3. De 16 a 24
- 4. De 25 a 199
- 5. De 200 a 499
- 6. 500 ó más

ENDIF

ELSE

IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3

EP023_ WHICH INDUSTRY ACTIVE

¿En qué tipo de negocio o de industria trabaja (es decir, que produce o hace Ud. en el lugar donde trabaja)?

EP024_ NUMBER OF EMPLOYEES

¿Cuántos empleados tiene Ud. en su empleo [principal/secundario/{vacío}], si es que tiene alguno?

- 0. Ninguno
- 1. De 1 a 5
- 2. De 6 a 15
- 3. De 16 a 24
- 4. De 25 a 199
- 5. De 200 a 499
- 6. 500 ó más

ENDIF

ENDIF

IF Index = 1

EP025_ INTRODUCTION WORK DESCRIPTION

Mire la tarjeta 22, por favor. Ahora voy a leer algunas frases que la gente podría utilizar para describir su trabajo. Me gustaría saber si piensa Ud. lo mismo de su empleo [principal/{vacío}] actual. Pensando en él, dígame si está muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo con cada frase.

1. Continúe

EP026_ SATISFIED WITH JOB

En general, estoy satisfecho con mi trabajo. ¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

EP027_ JOB PHYSICALLY DEMANDING

Mi trabajo requiere mucho esfuerzo físico. ¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

EP028_ TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD

Debido a la gran cantidad de trabajo, a menudo, estoy muy apurado. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

EP029_ LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK

Tengo muy poca libertad para decidir cómo hago mi trabajo. ¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

EP030_ I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS

Tengo la posibilidad de adquirir nuevos conocimientos. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo

4. Muy en desacuerdo

EP031_ SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS

En las situaciones difíciles recibo el apoyo necesario. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

EP032_ RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK

Obtengo el reconocimiento que merezco por mi trabajo. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

EP033_ SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE

Si pienso en todos los esfuerzos realizados, [mi sueldo me parece justo/mis ingresos son los adecuados]. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22. EN CASO DE DUDA EXPLIQUE: ADECUADO O JUSTO

POR EL TRABAJO REALIZADO.

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

EP034_ PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR

En mi profesión las oportunidades de [promoción/desarrollo profesional] son escasas. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

EP035_ JOB SECURITY IS POOR

Mi puesto de trabajo está en peligro. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

||| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 1. Jubilado/a*

||| **EP036_ LOOK FOR EARLY RETIREMENT**

||| Ya no usaremos más la tarjeta 22. Pensando en su empleo
||| [principal/secundaria/{vacío}], ¿le gustaría jubilarse tan pronto como
||| pueda?

- ||| 1. Sí
- ||| 5. No

||| **EP037_ AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR RETIREMENT**

||| ¿Le preocupa que su salud limite su capacidad de trabajar en este empleo
||| antes de la jubilación?

- ||| 1. Sí
- ||| 5. No

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Por cuenta ajena*
||| *OR EP009_ EmployeeOrSelf.ORD = 2*

||| **EP038_ FREQUENCY OF PAYMENT**

||| A continuación me gustaría hacerle unas preguntas sobre los ingresos
||| procedentes de su empleo [principal/secundario/{vacío}]. ¿Con qué
||| frecuencia le pagan?

||| IWER: NO LEA LAS RESPUESTAS EN VOZ ALTA

- ||| 1. Una vez a la semana
- ||| 2. Cada dos semanas
- ||| 3. Cada mes/4 semanas
- ||| 4. Cada tres meses/13 semanas
- ||| 5. Cada seis meses/26 semanas
- ||| 6. Cada año/12 meses/52 semanas
- ||| 97. Otra frecuencia (especifique)

||| *IF EP038_ (FREQUENCY OF PAYMENT) = 97. Otra frecuencia*
||| *(especifique)*

||| **EP039_ OTHER FREQUENCY OF PAYMENT**

||| IWER: ANOTE OTRA FRECUENCIA

||| _____

||| *ENDIF*

||| **EP041_ TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX**

||| ¿Cuánto recibió en su última paga, antes de impuestos, cotizaciones a
||| la seguridad social, aportaciones a planes de pensiones, primas médicas,
||| cuotas sindicales, etc.?

||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]

introduzca una cantidad

*IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = EMPTY AND
MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

EP041M TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX

¿Cuánto recibió en su última paga antes de impuestos, cotizaciones a la seguridad social, aportaciones a planes de pensiones, primas médicas, cuotas sindicales, etc.?

IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]

introduzca una cantidad

ENDIF

CHK: NOT (EP041_TakeHomeFromWorkBT = EMPTY AND
EP041MTakeHomeFromWorkBT = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

*IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE
OR EP041M (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE*

BRACKETS (FLUnfolding[8], FLCurr, BRs.Brackets[21].BR1, BRs.Brackets[21].BR2, BRs.Brackets[21].BR3)

ENDIF

EP214_ AMOUNT INCLUDE ADDITIONAL PAYMENTS

¿Esta cantidad incluye alguna paga extraordinaria o bonificación?

1. Sí

5. No

EP201_ TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX

¿Y cuánto recibió en su última paga, después de impuestos, cotizaciones a la seguridad social, aportaciones a planes de pensiones, primas médicas, cuotas sindicales, etc.?

IWER: IMPORTE EN [{euros}]

introduzca una cantidad

*IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = EMPTY AND
MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

EP201M TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX

¿Y cuánto recibió en su última paga, después de impuestos, cotizaciones a la seguridad social, aportaciones a planes de pensiones, primas médicas, cuotas sindicales, etc.?

IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]

introduzca una cantidad

ENDIF

CHK: NOT (EP201_TakeHomeFromWorkAT = EMPTY AND
EP201MTakeHomeFromWorkAT = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

```

||| IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE OR
||| EP201M (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[9], FLCurr, BRs.Brackets[22].BR1, BRs.Brackets[22].BR2,
BRs.Brackets[22].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3
|||
||| EP045_ TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE YEAR
||| Ahora me gustaría preguntarle sobre los ingresos de su actividad por
||| cuenta propia, es decir, después de pagar materiales, equipos y otros
||| bienes que utilice en su trabajo. En promedio, ¿cuáles han sido sus
||| ingresos mensuales antes de impuestos en los doce últimos meses?
||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
||| introduzca una cantidad
|||
||| IF EP045_ (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE
||| YEAR) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|||
||| EP045M TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE YEAR
||| Ahora me gustaría preguntarle sobre los ingresos de su actividad por
||| cuenta propia, es decir, después de pagar materiales, equipos y otros
||| bienes que utilice en su trabajo. En promedio, ¿cuáles han sido sus
||| ingresos mensuales antes de impuestos en los doce últimos meses?
||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
||| introduzca una cantidad
|||
||| ENDIF
|||
|||
||| CHK: NOT (EP045_ProfitAmount = EMPTY AND EP045MProfitAmount = EMPTY)
||| MAIN "^FLError[20]"
|||
||| IF EP045_ (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE
||| YEAR) = NONRESPONSE OR EP045M (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END
OF
||| THE YEAR) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[10], FLCurr, BRs.Brackets[23].BR1,
BRs.Brackets[23].BR2, BRs.Brackets[23].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||

```

```

|| EP008_ INTRODUCTION CURRENT JOB
|| Las siguientes preguntas se refieren a su empleo
|| [principal/secundario/{vacío}] durante el último mes en que ha trabajado.
|| IWER: INCLUYENDO TRABAJO ESTACIONAL EL EMPLEO PRINCIPAL ES
AQUEL EN EL QUE
|| EL/LA ENTREVISTADO/A TRABAJA MÁS HORAS. SI TRABAJA EL MISMO
NÚMERO DE
|| HORAS EN LOS DOS EMPLEOS, ELIJA AQUEL POR EL QUE EL/LA
ENTREVISTADO/A
|| OBTIENE MAYORES INGRESOS. SI TIENE MÁS DE UN TRABAJO SECUNDARIO,
ELIJA
|| AQUEL EN EL QUE EL/LA ENTREVISTADO/A TRABAJE MÁS HORAS.
|| 1. Continúe
||
|| EP009_ EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED
|| En su empleo [principal/secundario/{vacío}], ¿trabaja Ud. por cuenta
|| ajena, por cuenta propia o es funcionario?
|| IWER: SI EL/LA ENTREVISTADO/A RESPONDE QUE TRABAJA A LA VEZ COMO
|| EMPLEADO/A POR CUENTA PROPIA Y POR CUENTA AJENA, SE CONSIDERARÁ
CADA TIPO
|| DE TRABAJO COMO UN EMPLEO DIFERENTE.
|| 1. Por cuenta ajena
|| 2. Funcionario
|| 3. Por cuenta propia
||
|| EP010_ START OF CURRENT JOB (YEAR)
|| ¿En qué año comenzó a trabajar en su empleo
|| [principal/secundario/{vacío}]?
|| (1900..2004)
||
CHK: ((YEAR (SYSDATE) - EP010_CurJobYear) + 10) < MN002_Person[1].Age MAIN
"^^FLError[10]"
|| IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Por cuenta ajena
|| OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2
||
|| EP011_ TERM OF JOB
|| En este empleo, ¿qué tipo de contrato laboral tiene?
|| IWER: POR CONTRATO TEMPORAL SE ENTIENDE UNO DE DURACIÓN
INFERIOR A TRES
|| AÑOS.
|| 1. Contrato temporal
|| 2. Contrato indefinido (fijo)
||
|| EP012_ TOTAL CONTRACTED HOURS PER WEEK IN THIS JOB
|| ¿Cuál es el número total de horas semanales estipuladas en el contrato
|| laboral de este empleo, excluyendo las pausas para la comida y las horas
|| extraordinarias (remuneradas o sin remunerar)?
|| _____ (0.0..168.0)
||
|| ENDIF
||

```

EP013_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK

[Independientemente del número de horas estipuladas./{vacío}]

[¿cuántas/¿Cuántas] horas trabaja habitualmente a la semana en este empleo, excluyendo las pausas para las comidas [pero incluyendo las horas extraordinarias remuneradas y sin remunerar/{vacío}]?

_____ (0.0..168.0)

EP014_ MONTHS WORKED IN THE JOB (NUMBER)

¿Durante cuántos meses al año trabaja Ud. normalmente en este empleo (incluyendo las vacaciones pagadas)?

_____ (1..12)

EP016_ NAME OR TITLE OF JOB

¿Cuál es el nombre de su empleo [principal/secundario/{vacío}]? Por favor, dígame el título o nombre exacto de su puesto de trabajo.

EP017_ TRAINING OR QUALIFICATIONS NEEDED FOR JOB

¿Qué formación o qué titulaciones se necesitan para este empleo?

*IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Por cuenta ajena
OR EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2*

EP018_ WHICH INDUSTRY ACTIVE

¿En qué tipo de negocio, industria o servicio trabaja (es decir, que se produce o hace en su lugar de trabajo)?

IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Por cuenta ajena

EP019_ FIRM BELONGS TO THE PUBLIC SECTOR

En este empleo ¿trabaja para el sector público?

- 1. Sí
- 5. No

ENDIF

EP020_ NUMBER OF PEOPLE EMPLOYED AT FIRM

Aproximadamente ¿cuántas personas, incluido Ud. mismo, están empleadas en su lugar habitual de trabajo?

IWER: EL LUGAR DE TRABAJO SE REFIERE A UN SOLO LOCAL, POR EJEMPLO A UNA

FÁBRICA DE SEAT, EN LUGAR DE A TODA LA EMPRESA

- 1. De 1 a 5
- 2. De 6 a 15
- 3. De 16 a 24
- 4. De 25 a 199
- 5. De 200 a 499
- 6. 500 ó más

EP021_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES

En su empleo [principal/secundario/{vacío}], ¿tiene alguna responsabilidad de supervisión del trabajo de otros empleados?

1. Sí
5. No

IF EP021_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES)

= 1. Sí

EP022_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR

¿Cuántas personas dependen jerárquicamente de Ud.?

1. De 1 a 5
2. De 6 a 15
3. De 16 a 24
4. De 25 a 199
5. De 200 a 499
6. 500 ó más

ENDIF

ELSE

IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3

EP023_ WHICH INDUSTRY ACTIVE

¿En qué tipo de negocio o de industria trabaja (es decir, que produce o hace Ud. en el lugar donde trabaja)?

EP024_ NUMBER OF EMPLOYEES

¿Cuántos empleados tiene Ud. en su empleo [principal/secundario/{vacío}], si es que tiene alguno?

0. Ninguno
1. De 1 a 5
2. De 6 a 15
3. De 16 a 24
4. De 25 a 199
5. De 200 a 499
6. 500 ó más

ENDIF

ENDIF

IF Index = 1

EP025_ INTRODUCTION WORK DESCRIPTION

Mire la tarjeta 22, por favor. Ahora voy a leer algunas frases que la gente podría utilizar para describir su trabajo. Me gustaría saber si piensa Ud. lo mismo de su empleo [principal/{vacío}] actual. Pensando en él,

dígame si está muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo con cada frase.

1. Continúe

EP026_ SATISFIED WITH JOB

En general, estoy satisfecho con mi trabajo. ¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

EP027_ JOB PHYSICALLY DEMANDING

Mi trabajo requiere mucho esfuerzo físico. ¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

EP028_ TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD

Debido a la gran cantidad de trabajo, a menudo, estoy muy apurado. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

EP029_ LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK

Tengo muy poca libertad para decidir cómo hago mi trabajo. ¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

EP030_ I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS

Tengo la posibilidad de adquirir nuevos conocimientos. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

EP031_ SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS

||| En las situaciones difíciles recibo el apoyo necesario. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

||| IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

- ||| 1. Muy de acuerdo
- ||| 2. De acuerdo
- ||| 3. En desacuerdo
- ||| 4. Muy en desacuerdo

||| **EP032_ RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK**

||| Obtengo el reconocimiento que merezco por mi trabajo. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

||| IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

- ||| 1. Muy de acuerdo
- ||| 2. De acuerdo
- ||| 3. En desacuerdo
- ||| 4. Muy en desacuerdo

||| **EP033_ SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE**

||| Si pienso en todos los esfuerzos realizados, [mi sueldo me parece justo/mis ingresos son los adecuados]. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

||| IWER: MUESTRE LA TARJETA 22. EN CASO DE DUDA EXPLIQUE: ADECUADO O JUSTO

||| POR EL TRABAJO REALIZADO.

- ||| 1. Muy de acuerdo
- ||| 2. De acuerdo
- ||| 3. En desacuerdo
- ||| 4. Muy en desacuerdo

||| **EP034_ PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR**

||| En mi profesión las oportunidades de [promoción/desarrollo profesional] son escasas. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

||| IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

- ||| 1. Muy de acuerdo
- ||| 2. De acuerdo
- ||| 3. En desacuerdo
- ||| 4. Muy en desacuerdo

||| **EP035_ JOB SECURITY IS POOR**

||| Mi puesto de trabajo está en peligro. (¿Está Ud. muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo?)

||| IWER: MUESTRE LA TARJETA 22

- ||| 1. Muy de acuerdo
- ||| 2. De acuerdo
- ||| 3. En desacuerdo
- ||| 4. Muy en desacuerdo

||| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 1. Jubilado/a*

||| **EP036_ LOOK FOR EARLY RETIREMENT**

||| Ya no usaremos más la tarjeta 22. Pensando en su empleo
||| [principal/secundaria/{vacío}], ¿le gustaría jubilarse tan pronto como
||| pueda?

- ||| 1. Sí
- ||| 5. No

||| **EP037_ AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR
RETIREMENT**

||| ¿Le preocupa que su salud limite su capacidad de trabajar en este empleo
||| antes de la jubilación?

- ||| 1. Sí
- ||| 5. No

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *IF EP009_ (EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED) = 1. Por cuenta ajena
||| OR EP009_ EmployeeOrSelf.ORD = 2*

||| **EP038_ FREQUENCY OF PAYMENT**

||| A continuación me gustaría hacerle unas preguntas sobre los ingresos
||| procedentes de su empleo [principal/secundario/{vacío}]. ¿Con qué
||| frecuencia le pagan?

||| IWER: NO LEA LAS RESPUESTAS EN VOZ ALTA

- ||| 1. Una vez a la semana
- ||| 2. Cada dos semanas
- ||| 3. Cada mes/4 semanas
- ||| 4. Cada tres meses/13 semanas
- ||| 5. Cada seis meses/26 semanas
- ||| 6. Cada año/12 meses/52 semanas
- ||| 97.Otra frecuencia (especifique)

||| *IF EP038_ (FREQUENCY OF PAYMENT) = 97.Otra frecuencia
||| (especifique)*

||| **EP039_ OTHER FREQUENCY OF PAYMENT**

||| IWER: ANOTE OTRA FRECUENCIA

||| _____

||| *ENDIF*

||| **EP041_ TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX**

||| ¿Cuánto recibió en su última paga, antes de impuestos, cotizaciones a
||| la seguridad social, aportaciones a planes de pensiones, primas médicas,
||| cuotas sindicales, etc.?

||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
||| introduzca una cantidad

||| *IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = EMPTY AND*

|| | *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| | **EP041M TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX**

|| | ¿Cuánto recibió en su última paga antes de impuestos, cotizaciones a la seguridad social, aportaciones a planes de pensiones, primas médicas, cuotas sindicales, etc.?

|| | IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| | introduzca una cantidad

|| | *ENDIF*

CHK: NOT (EP041_TakeHomeFromWorkBT = EMPTY AND
EP041MTakeHomeFromWorkBT = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

|| | *IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE*
|| | *OR EP041M (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE*

|| | BRACKETS (FLUnfolding[8], FLCurr, BRs.Brackets[21].BR1, BRs.Brackets[21].BR2,
BRs.Brackets[21].BR3)

|| | *ENDIF*

|| | **EP214_ AMOUNT INCLUDE ADDITIONAL PAYMENTS**

|| | ¿Esta cantidad incluye alguna paga extraordinaria o bonificación?

- || | 1. Sí
- || | 5. No

|| | **EP201_ TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX**

|| | ¿Y cuánto recibió en su última paga, después de impuestos, cotizaciones a la seguridad social, aportaciones a planes de pensiones, primas médicas, cuotas sindicales, etc.?

|| | IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| | introduzca una cantidad

|| | *IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = EMPTY AND*
|| | *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| | **EP201M TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX**

|| | ¿Y cuánto recibió en su última paga, después de impuestos, cotizaciones a la seguridad social, aportaciones a planes de pensiones, primas médicas, cuotas sindicales, etc.?

|| | IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| | introduzca una cantidad

|| | *ENDIF*

CHK: NOT (EP201_TakeHomeFromWorkAT = EMPTY AND
EP201MTakeHomeFromWorkAT = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

|| | *IF EP201_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE OR*
|| | *EP201M (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE*

|| |

```
|||| BRACKETS (FLUnfolding[9], FLCurr, BRs.Brackets[22].BR1, BRs.Brackets[22].BR2, BRs.Brackets[22].BR3)
```

```
||||  
||| ENDIF
```

```
||||  
||| ELSE
```

```
||||  
||| IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3
```

```
||||  
|||| EP045_ TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE YEAR
```

```
|||| Ahora me gustaría preguntarle sobre los ingresos de su actividad por  
|||| cuenta propia, es decir, después de pagar materiales, equipos y otros  
|||| bienes que utilice en su trabajo. En promedio, ¿cuáles han sido sus  
|||| ingresos mensuales antes de impuestos en los doce últimos meses?
```

```
|||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]  
|||| introduzca una cantidad
```

```
||||  
|||| IF EP045_ (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE  
|||| YEAR) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
```

```
||||  
||||| EP045M TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE YEAR
```

```
||||| Ahora me gustaría preguntarle sobre los ingresos de su actividad por  
||||| cuenta propia, es decir, después de pagar materiales, equipos y otros  
||||| bienes que utilice en su trabajo. En promedio, ¿cuáles han sido sus  
||||| ingresos mensuales antes de impuestos en los doce últimos meses?
```

```
||||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]  
||||| introduzca una cantidad
```

```
|||||  
||||| ENDIF
```

```
|||||  
CHK: NOT (EP045_ProfitAmount = EMPTY AND EP045MProfitAmount = EMPTY)  
MAIN "^FLError[20]"
```

```
||||| IF EP045_ (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END OF THE  
||||| YEAR) = NONRESPONSE OR EP045M (TOTAL AMOUNT OF PROFITS AT THE END  
OF
```

```
||||| THE YEAR) = NONRESPONSE
```

```
|||||  
||||| BRACKETS (FLUnfolding[10], FLCurr, BRs.Brackets[23].BR1,  
BRs.Brackets[23].BR2, BRs.Brackets[23].BR3)
```

```
|||||  
||||| ENDIF
```

```
|||||  
||| ENDIF
```

```
|||  
| ENDIF
```

```
||  
| ENDIF
```

```
|  
| ENDIF
```

```
IF EP006_ (EVER DONE PAID WORK) = 1. Sí OR EP005_ (CURRENT
```

JOB SITUATION) = 1. Jubilado/a OR EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. Desempleado/a

EP048_ INTRODUCTION PAST JOB

Vamos a hablar ahora sobre el último trabajo que tuvo [antes de jubilarse/antes de estar desempleado/{vacío}].

1. Continúe

EP050_ YEAR LAST JOB END

¿En qué año finalizó su último empleo?
(1900..2004)

EP049_ YEARS WORKING IN LAST JOB

¿Cuántos años trabajó en su último empleo?
_____ (0..99)

EP051_ EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB

En este último empleo, ¿trabajaba Ud. por cuenta ajena, por cuenta propia o era funcionario?

1. Por cuenta ajena
2. Funcionario
3. Por cuenta propia

EP052_ NAME OR TITLE OF JOB

¿Cuál era el nombre de su empleo? Por favor dígame el título o nombre exacto de su puesto de trabajo.

EP053_ TRAINING OR QUALIFICATIONS NEEDED FOR JOB

¿Qué formación o qué titulaciones se necesitaban para este empleo?

IF EP051_ (EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB) = 1. Por cuenta ajena OR EP051_EmployeeORSelf.ORD = 2

EP054_ WHICH INDUSTRY ACTIVE

¿En qué tipo de negocio, industria o servicio trabajaba (es decir, que se producía o hacía en su lugar habitual de trabajo)?

IF EP051_ (EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB) = 1. Por cuenta ajena

EP055_ FIRM BELONGED TO THE PUBLIC SECTOR

En este empleo, ¿trabajaba para el sector público?

1. Sí
5. No

||

ENDIF

||

EP056_ NUMBER OF PEOPLE EMPLOYED AT FIRM

|| ¿Cuántas personas, incluido Ud. mismo, estaban empleadas en su lugar
|| habitual de trabajo?
|| IWER: EL LUGAR DE TRABAJO SE REFIERE A UN SOLO LOCAL, POR EJEMPLO
A UNA

|| FÁBRICA DE SEAT, EN LUGAR DE A TODA LA EMPRESA

- || 1. De 1 a 5
- || 2. De 6 a 15
- || 3. De 16 a 24
- || 4. De 25 a 199
- || 5. De 200 a 499
- || 6. 500 ó más

|| **EP057_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK**

|| En su último empleo, ¿tenía alguna responsabilidad de supervisión del
|| trabajo de otros empleados?

- || 1. Sí
- || 5. No

|| *IF EP057_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK) = 1.*

|| *Sí*

|| **EP058_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR**

|| ¿Cuántas personas dependían jerárquicamente de Ud.?

- || 1. De 1 a 5
- || 2. De 6 a 15
- || 3. De 16 a 24
- || 4. De 25 a 199
- || 5. De 200 a 499
- || 6. 500 ó más

|| *ENDIF*

|| *ELSE*

|| *IF EP051_EmployeeORSelf.ORD = 3*

|| **EP060_ WHICH INDUSTRY ACTIVE**

|| ¿En que tipo de negocio o de industria trabajaba (es decir, que producía
|| o hacía en su trabajo)?

|| _____

|| **EP061_ NUMBER OF EMPLOYEES**

|| ¿Cuántos empleados tenía Ud., si es que tenía alguno?

|| IWER: LEA LAS RESPUESTAS EN VOZ ALTA

- || 0. Ninguno
- || 1. De 1 a 5
- || 2. De 6 a 15
- || 3. De 16 a 24
- || 4. De 25 a 199
- || 5. De 200 a 499
- || 6. 500 ó más

||

|| *ENDIF*

||

|| *ENDIF*

|| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1. Jubilado/a*

||

|| **EP064_ MAIN REASON FOR EARLY RETIREMENT**

|| Mire la tarjeta 23, por favor. ¿Cuál fue el motivo principal para jubilarse?

|| **IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES**

- || 1. Tener derecho a una pensión pública
- || 2. Tener derecho a una pensión privada de empresa
- || 3. Tener derecho a una pensión privada
- || 4. Me ofrecieron la opción de jubilarme anticipadamente (con condiciones especiales)
- || 5. Me despidieron (por ejemplo, una pre-jubilación)
- || 6. Problemas de salud propios
- || 7. Problemas de salud de amigos o familiares
- || 8. Jubilarme al mismo tiempo que mi marido/mujer/pareja
- || 9. Para pasar más tiempo con la familia
- || 10. Disfrutar de la vida

||

|| **EP065_ RETIREMENT BEEN A RELIEF OR A CONCERN**

|| Desde que dejó de trabajar, ¿su jubilación ha constituido para Ud. un descanso o un motivo de preocupación?

- || 1. Un descanso
- || 2. Un motivo de preocupación
- || 3. Ni un descanso ni una preocupación
- || 4. Ambas cosas, un descanso y una preocupación

||

|| **EP059_ OPPORTUNITIES TO WORK AFTER THE OFFICIAL RETIREMENT AGE**

|| En su último trabajo, ¿había posibilidades de trabajar, a tiempo completo o parcial, después de la edad oficial de jubilación?

- || 1. Sí
- || 5. No

||

|| *ELSE*

||

|| *IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. Desempleado/a*

||

|| **EP067_ HOW BECAME UNEMPLOYED**

|| ¿Me podría decir cómo se quedó desempleado?

|| **IWER: LEA LAS RESPUESTAS EN VOZ ALTA**

- || 1. Cerró la empresa o lugar donde trabajaba
- || 2. Dimitió
- || 3. Le despidieron
- || 4. Por acuerdo mutuo entre Ud. y su empleador
- || 5. Finalizó un trabajo temporal
- || 97. Por otra razón

||

||

```
|| ELSE
||
|| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 4. Enfermo/a o
|| incapacitado/a permanente.
||
|| EP068_ DISABILITY CAUSED BY WORK
|| Comentó anteriormente que tiene una enfermedad o una incapacidad
|| permanente. ¿Se deben a su actividad laboral antes de dejar de trabajar?
|| 1. Sí
|| 5. No
||
|| ELSE
||
|| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 5. Al cuidado de la
|| casa o la familia
||
|| EP069_ REASON STOP WORKING
|| ¿Por qué decidió dejar de trabajar?
|| IWER: LEA LAS RESPUESTAS EN VOZ ALTA
|| 1. Tenía problemas de salud
|| 2. Era un trabajo muy cansado
|| 3. Era demasiado caro contratar a alguien para cuidar de la casa o de la
|| familia
|| 4. Quería cuidar a los hijos/nietos
|| 97. Otro motivo
||
|| IF 97. Otro motivo IN EP069_ (REASON STOP WORKING)
||
|| EP070_ OTHER REASON STOP WORKING
|| Especifique qué otro motivo tuvo para dejar de trabajar
|| _____
||
|| ENDIF
```

EP203_ INTRO INDIVIDUAL INCOME

Ahora nos gustaría saber algo más sobre los ingresos laborales y las rentas que recibió el pasado año, es decir, durante el 2003.

1. Continúe

EP204_ ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR

¿Tuvo Ud. rentas del trabajo en el 2003?

1. Sí
5. No

IF EP204_ (ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT 2003) = 1. Sí

| **EP205_ EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR BEFORE TAXES**
| Aproximadamente ¿a cuánto ascendieron sus rentas del trabajo, antes de
| impuestos y otras contribuciones, en el 2003?
| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
| introduzca una cantidad

| *IF EP205_ (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR BEFORE TAXES) = EMPTY*
| *AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

| | **EP205M EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR BEFORE TAXES**
| | Aproximadamente ¿a cuánto ascendieron sus rentas del trabajo, antes de
| | impuestos y otras contribuciones, en el 2003?
| | IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
| | introduzca una cantidad

| | *ENDIF*

CHK: NOT (EP205_EarningsEmplBT = EMPTY AND EP205MEarningsEmplBT =
EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

| *IF EP205_ (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR BEFORE TAXES) =*
| *NONRESPONSE OR EP205M (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR BEFORE TAXES)*
| =

| *NONRESPONSE*

| | BRACKETS (FLUnfolding[12], FLCurr, BRs.Brackets[26].BR1, BRs.Brackets[26].BR2,
| | BRs.Brackets[26].BR3)

| | *ENDIF*

| *ENDIF*

EP206_ INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT LAST YEAR

¿Tuvo ingresos del trabajo por cuenta propia o en un negocio familiar en
el 2003?

1. Sí
5. No

IF EP206_ (INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT 2003) = 1. Sí

| **EP207_ EARNINGS PER YEAR BEFORE TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT**
| Aproximadamente ¿a cuánto ascendieron sus ingresos del trabajo por
| cuenta propia en el 2003, antes de impuestos y otras contribuciones, pero
| después de pagar los materiales, equipos o bienes que usa en su trabajo?
| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
| introduzca una cantidad

```
| IF EP207_ (EARNINGS PER YEAR BEFORE TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT)
| = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
```

```
|| EP207M EARNINGS PER YEAR BEFORE TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT
```

```
|| Aproximadamente ¿a cuánto ascendieron sus ingresos del trabajo por
|| cuenta propia en el 2003, antes de impuestos y otras contribuciones, pero
```

```
|| después de pagar los materiales, equipos o bienes que usa en su trabajo?
```

```
|| IWER: IMPORTE EN [ {pesetas} ]
```

```
|| introduzca una cantidad
```

```
||
| ENDIF
```

```
CHK: NOT (EP207_EarningsSelfBT = EMPTY AND EP207MEarningsSelfBT = EMPTY)
MAIN "^FLError[20]"
```

```
| IF EP207_ (EARNINGS PER YEAR BEFORE TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT)
```

```
| = NONRESPONSE OR EP207M (EARNINGS PER YEAR BEFORE TAXES FROM
```

```
| SELF-EMPLOYMENT) = NONRESPONSE
```

```
|| BRACKETS (FLUnfolding[13], FLCurr, BRs.Brackets[27].BR1, BRs.Brackets[27].BR2,
|| BRs.Brackets[27].BR3)
```

```
||
| ENDIF
```

```
ENDIF
```

EP071_ INCOME SOURCES IN LAST YEAR

Mire la tarjeta 24, por favor.¿Recibió rentas de alguna de estas fuentes durante el año 2003?

IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

1. Pensión pública de jubilación
2. Pensión pública de jubilación anticipada
3. Pensión pública contributiva de invalidez
4. Prestación/subsidio por desempleo
5. Pensión pública de viudedad
6. Pensión pública no contributiva de invalidez/incapacidad
7. Pensión de guerra
8. Pensión privada (de empresa) de jubilación
9. Pensión privada (de empresa) de jubilación anticipada
10. Prestación privada (de empresa) por invalidez/incapacidad
11. Pensión privada (de empresa) de viudedad
96. Ninguna de las anteriores

```
CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN EP071_IncomeSources)) MAIN "^FLError[5]"
```

```
LOOP cnt:= 1 TO 11
```

```
| IF cnt IN EP071_ (INCOME SOURCES IN LAST YEAR)
```

```
|| EP213_ YEAR RECEIVED INCOME SOURCE
```

```
|| ¿En qué año comenzó a recibir [su pensión pública de jubilación/su
```

```
|| pensión pública de jubilación anticipada/su pensión pública
```

```
|| contributiva de invalidez/su prestación/subsidio por desempleo/su
```

|| pensión pública de viudedad/su pensión pública no contributiva de
|| invalidez/incapacidad/su pensión de guerra /su pensión privada (de
|| empresa) de jubilación/su pensión privada (de empresa) de jubilación
|| anticipada/su prestación privada (de empresa) por
|| invalidez/incapacidad/su pensión privada (de empresa) de viudedad]?
|| _____ (1900..2004)

|| **EP208_** HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE
|| ¿Durante cuántos meses en total recibió [la pensión pública de
|| jubilación/la pensión pública de jubilación anticipada/la pensión
|| pública contributiva de invalidez/la prestación/subsidio por
|| desempleo/la pensión pública de viudedad/la pensión pública no
|| contributiva de invalidez/incapacidad/la pensión de guerra /la pensión
|| privada (de empresa) de jubilación/la pensión privada (de empresa) de
|| jubilación anticipada/la prestación privada (de empresa) por
|| invalidez/incapacidad/la pensión privada (de empresa) de viudedad] en el
|| 2003?
|| _____ (1..12)

|| **EP078_** AVERAGE PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR
|| Aproximadamente ¿a cuánto ascendió, antes de impuestos, en promedio el
|| pago de [su pensión pública de jubilación/su pensión pública de
|| jubilación anticipada/su pensión pública contributiva de invalidez/su
|| prestación/subsidio por desempleo/su pensión pública de viudedad/su
|| pensión pública no contributiva de invalidez/incapacidad/su pensión de
|| guerra /su pensión privada (de empresa) de jubilación/su pensión
|| privada (de empresa) de jubilación anticipada/su prestación privada (de
|| empresa) por invalidez/incapacidad/su pensión privada (de empresa) de
|| viudedad] durante el 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad

|| *IF EP078_ (AVERAGE PAYMENT OF PENSION IN 2003) = EMPTY AND*
|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **EP078M** AVERAGE PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR
|| Aproximadamente, ¿a cuanto ascendió, antes de impuestos, en promedio el
|| pago de [su pensión pública de jubilación/su pensión pública de
|| jubilación anticipada/su pensión pública contributiva de invalidez/su
|| prestación/subsidio por desempleo/su pensión pública de viudedad/su
|| pensión pública no contributiva de invalidez/incapacidad/su pensión de
|| guerra /su pensión privada (de empresa) de jubilación/su pensión
|| privada (de empresa) de jubilación anticipada/su prestación privada (de
|| empresa) por invalidez/incapacidad/su pensión privada (de empresa) de
|| viudedad] durante el 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad

|| *ENDIF*

CHK: NOT (EP078_AvPaymPens = EMPTY AND EP078MAvPaymPens = EMPTY) MAIN

"^FLError[20]"

|| *IF EP078_ (AVERAGE PAYMENT OF PENSION IN 2003) = NONRESPONSE*
|| *OR EP078M (AVERAGE PAYMENT OF PENSION IN 2003) = NONRESPONSE*

|| BRACKETS (FLUnfolding[17], FLCurr, BRs.Brackets[45].BR1, BRs.Brackets[45].BR2,
BRs.Brackets[45].BR3)

|| *ENDIF*

|| **EP074_ PERIOD OF INCOME SOURCE**

|| ¿A qué periodo de tiempo corresponde este pago?

- || 1. Una semana
- || 2. Dos semanas
- || 3. Un mes/4 semanas
- || 4. Tres meses/13 semanas
- || 5. Seis meses/26 semanas
- || 6. Un año/12 meses/52 semanas
- || 97. Otro (especifique)

|| *IF EP074_ (PERIOD OF INCOME SOURCE) = 97. Otro*
|| *(especifique)*

|| **EP075_ OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS**

|| IWER: ANOTE OTRO PERIODO

|| _____
|| *ENDIF*

|| **EP081_ LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE**

|| ¿Recibió algún otro pago adicional o extraordinario de su [su pensión
|| pública de jubilación/su pensión pública de jubilación anticipada/su
|| pensión pública contributiva de invalidez/su prestación/subsidio por
|| desempleo/su pensión pública de viudedad/su pensión pública no
|| contributiva de invalidez/incapacidad/su pensión de guerra /su pensión
|| privada (de empresa) de jubilación/su pensión privada (de empresa) de
|| jubilación anticipada/su prestación privada (de empresa) por
|| invalidez/incapacidad/su pensión privada (de empresa) de viudedad]
|| durante el 2003?

- || 1. Sí
- || 5. No

|| *IF EP081_ (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE) = 1. Sí*

|| **EP082_ TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE**

|| Antes de impuestos, ¿a cuánto ascendió este pago adicional o
|| extraordinario de [su pensión pública de jubilación/su pensión
|| pública de jubilación anticipada/su pensión pública contributiva de
|| invalidez/su prestación/subsidio por desempleo/su pensión pública de
|| viudedad/su pensión pública no contributiva de invalidez/incapacidad/su
|| pensión de guerra /su pensión privada (de empresa) de jubilación/su

```
||| pensión privada (de empresa) de jubilación anticipada/su prestación
||| privada (de empresa) por invalidez/incapacidad/su pensión privada (de
||| empresa) de viudedad]?
||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
||| introduzca una cantidad
|||
||| IF EP082_ (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME
||| SOURCE) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
```

```
||| EP082M TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE
||| Antes de impuestos, ¿a cuánto ascendió este pago adicional o
||| extraordinario de [su pensión pública de jubilación/su pensión
||| pública de jubilación anticipada/su pensión pública contributiva de
||| invalidez/su prestación/subsidio por desempleo/su pensión pública de
||| viudedad/su pensión pública no contributiva de invalidez/incapacidad/su
||| pensión de guerra /su pensión privada (de empresa) de jubilación/su
||| pensión privada (de empresa) de jubilación anticipada/su prestación
||| privada (de empresa) por invalidez/incapacidad/su pensión privada (de
||| empresa) de viudedad]?
||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
||| introduzca una cantidad
|||
||| ENDIF
```

```
CHK: NOT (EP082_TotAmountLS = EMPTY AND EP082MTotAmountLS = EMPTY)
MAIN "^FLError[20]"
```

```
||| IF EP082_ (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME
||| SOURCE) = NONRESPONSE OR EP082M (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM
||| PAYMENT
||| FROM INCOME SOURCE) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[7], FLCurr, BRs.Brackets[24].BR1, BRs.Brackets[24].BR2,
||| BRs.Brackets[24].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
```

```
IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) = 2 OR MN001_ (INTERVIEW
COUNTRY) = 3 AND MN002_Person[1].Age > 70 OR Sec_PH.Health_B1.PH004_LStill
= 1
```

```
| EP085_ RECEIVE CARE INSURANCE PAYMENTS
| ¿Recibe Ud. pagos regulares de un seguro de dependencia?
| 1. Sí
| 5. No
|
```

| *IF EP085_ (RECEIVE CARE INSURANCE PAYMENTS) = 1. Sí*

||

|| **EP086_ AMOUNT OF CARE INSURANCE**

|| ¿Cuánto recibe mensualmente del seguro de dependencia?

|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]

|| introduzca una cantidad

||

|| *IF EP086_ (AMOUNT OF CARE INSURANCE) = EMPTY AND*

|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

||

|| **EP086M AMOUNT OF CARE INSURANCE**

|| ¿Cuánto recibe mensualmente del seguro de dependencia?

|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}].

|| introduzca una cantidad

||

|| *ENDIF*

||

CHK: NOT (EP086_AmountCareIns = EMPTY AND EP086MAmountCareIns = EMPTY)

MAIN "^FLError[20]"

| *ELSE*

||

|| *IF EP085_ (RECEIVE CARE INSURANCE PAYMENTS) = 5. No*

||

|| **EP087_ APPLY FOR CARE INSURANCE**

|| ¿Ha solicitado alguna vez pagos del seguro de dependencia?

|| 1. Sí

|| 5. No

||

|| *IF EP087_ (APPLY FOR CARE INSURANCE) = 1. Sí*

||

|| **EP088_ APPLICATION REJECTED OR PENDING**

|| ¿Su solicitud fue rechazada o está todavía pendiente de resolución?

|| 1. Rechazada

|| 2. Pendiente

||

|| *ENDIF*

||

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

ENDIF

EP089_ ANY REGULAR PAYMENTS RECEIVED

Mire a la tarjeta 25, por favor. ¿Ha recibido alguno de los siguientes pagos regulares o transferencias durante el año 2003?

IWER: LEA EN VOZ ALTA. ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES.

1. Pagos de un seguro de vida

2. Pagos de un seguro vitalicio/plan de pensiones privado personal

3. Pagos de un seguro sanitario privado

4. Pensión alimenticia

- 5. Pagos regulares de instituciones benéficas
- 96. Ninguno de las anteriores

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN EP089_AnyRegPay)) MAIN "^FLError[5]"

LOOP cnt:= 1 TO 5

| IF cnt IN EP089_(ANY REGULAR PAYMENTS RECEIVED)

| | **EP096_ MONTHS RECEIVED REGULAR PAYMENTS**

| | ¿Durante cuántos meses recibió [pagos de un seguro de vida/pagos de un seguro vitalicio o de un plan de pensiones privado personal /pagos de un seguro sanitario privado/una pensión alimenticia/pagos regulares de instituciones benéficas/] en el 2003?

| | _____ (1..12)

| | **EP094_ TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT**

| | Antes de impuestos y otras contribuciones, ¿aproximadamente a cuanto ascendió un pago promedio de [su seguro de vida/su seguro vitalicio/plan de pensiones privado personal /su seguro sanitario privado/su pensión alimenticia/las instituciones benéficas] en el 2003?

| | IWER: IMPORTE EN [{euros}]

| | introduzca una cantidad

| | IF EP094_(TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT) = EMPTY AND

| | MN004_(EURO COUNTRY) = 1

| | | **EP094M TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT**

| | | Antes de impuestos y otras contribuciones, ¿aproximadamente a cuanto ascendió un pago promedio de [su seguro de vida/su seguro vitalicio/plan de pensiones privado personal /su seguro sanitario privado/su pensión alimenticia/las instituciones benéficas] en el 2003?

| | | IWER: AMOUNT IN [{pesetas}]

| | | introduzca una cantidad

| | ENDIF

CHK: NOT (EP094_TotalAmountBenLP = EMPTY AND EP094MTotalAmountBenLP = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

| | IF EP094_(TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT) = NONRESPONSE OR

| | EP094M(TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT) = NONRESPONSE

| | | BRACKETS (FLUnfolding[11], FLCurr, BRs.Brackets[25].BR1, BRs.Brackets[25].BR2, BRs.Brackets[25].BR3)

| | ENDIF

| | **EP090_ Period RECEIVED REGULAR PAYMENTS**

| | ¿A qué periodo de tiempo correspondían estos pagos?

| | 1. Una semana

| | 2. Dos semanas

| | 3. Un mes/4 semanas

- || 4. Tres meses/13 semanas
- || 5. Seis meses/26 semanas
- || 6. Un año/12 meses/52 semanas
- || 97.Otro periodo (especifique)

|| *IF EP090_ (PERIOD RECEIVED REGULAR PAYMENTS) = 97.Otro*
|| *periodo (especifique)*

|| **EP091_ OTHER PERIOD OF RECEIVING REGULAR PAYMENTS**

|| IWER: ANOTE OTRO PERIODO

|| _____
|| *ENDIF*

|| **EP092_ ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR**

|| ¿Recibió algún pago adicional o extraordinario de [su seguro de vida/su
|| seguro vitalicio/plan de pensiones privado personal /su seguro sanitario
|| privado/su pensión alimenticia/las instituciones benéficas] durante el
|| 2003?

- || 1. Sí
- || 5. No

|| *IF EP092_ (ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN 2003) = 1.*
|| *Sí*

|| **EP209_ ADDITIONAL PAYMENTS BEFORE TAXES**

|| Antes de impuestos y otras contribuciones, ¿aproximadamente qué cantidad
|| recibió en pagos adicionales?

|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad

|| *IF EP209_ (ADDITIONAL PAYMENTS BEFORE TAXES) = EMPTY AND*
|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **EP209M ADDITIONAL PAYMENTS BEFORE TAXES**

|| Antes de impuestos y otras contribuciones, ¿aproximadamente qué cantidad
|| recibió en pagos adicionales?

|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad

|| *ENDIF*

CHK: NOT (EP209_AddPaymBT = EMPTY AND EP209MAddPaymBT = EMPTY) MAIN
"^\FLError[20]"

|| *IF EP209_ (ADDITIONAL PAYMENTS BEFORE TAXES) = NONRESPONSE*
|| *OR EP209M (ADDITIONAL PAYMENTS BEFORE TAXES) = NONRESPONSE*

|| BRACKETS (FLUnfolding[18], FLCurr, BRs.Brackets[46].BR1, BRs.Brackets[46].BR2,
|| BRs.Brackets[46].BR3)

```
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
ENDLOOP
```

EP097_ PENSION CLAIMS

A continuación hablaremos de derechos a futuras pensiones. Mire a la tarjeta 26, por favor. ¿Tiene Ud. derecho a recibir alguna de las pensiones que aparece en la tarjeta y que no esté recibiendo actualmente?

1. Sí
5. No

```
IF EP097_ (PENSION CLAIMS) = 1. Sí
```

```
|
| EP098_ TYPE OF PENSION YOU ARE ENTITLED TO
| ¿A qué tipo de pensión tiene derecho?
| IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES.
| 1. Pensión pública de jubilación
| 3. Prestación pública por enfermedad, invalidez o incapacidad
| 4. Pensión privada (de empresa) de jubilación
| 96. Ninguna de las anteriores
|
```

```
CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN EP098_TypeOfPension)) MAIN "^FLError[5]"
```

```
| LOOP cnt:= 1 TO 9
```

```
|||
||| IF cnt IN EP098_ (TYPE OF PENSION YOU ARE ENTITLED TO)
```

```
|||
||| EP099_ PENSION WITH/WITHOUT HEALTH INSURANCE
||| [Esta pensión pública de jubilación, /Esta pensión pública de
||| jubilación anticipada, /Esta prestación pública por enfermedad,
||| invalidez o incapacidad, /Esta pensión privada (de empresa) de
||| jubilación, /Esta pensión privada (de empresa) de jubilación
||| anticipada,/{empty}/{empty}/{empty}/{empty} ] ¿incluye también un seguro
||| médico?
```

- ||| 1. Sólo pensión
- ||| 2. Pensión y seguro médico

```
|||
||| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Trabajador/a por
||| cuenta propia o ajena (incluyendo el trabajo en negocios familiares)
```

```
|||
||| EP100_ PERCENTAGE OF SALARY TO PENSION
||| En total, ¿qué porcentaje de sus ingresos brutos se destina a [su
||| pensión pública de jubilación/su pensión pública de jubilación
||| anticipada/su prestación pública por enfermedad, invalidez o incapacidad
||| /su pensión privada (de empresa) de jubilación/su pensión privada (de
||| empresa) de jubilación anticipada/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}]?
||| IWER: EXCLUYA LA CONTRIBUCIÓN DEL EMPRESARIO.
||| _____ (0.00..100.00)
```

|||
||| *ENDIF*
|||

||| **EP101_ NAME OF PLAN OR FUND**

||| ¿Cómo se llama la institución (o el plan de pensiones) que proveerá
||| [su pensión pública de jubilación/su pensión pública de jubilación
||| anticipada/su prestación pública por enfermedad, invalidez o incapacidad
||| /su pensión privada (de empresa) de jubilación/su pensión privada (de
||| empresa) de jubilación anticipada/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}]?
||| _____
|||

||| **EP102_ COMPULSORY OF VOLUNTARY PLAN OR FUND**

||| ¿La participación en [esta pensión pública de jubilación/esta
||| pensión pública de jubilación anticipada/esta prestación pública por
||| enfermedad, invalidez o incapacidad /esta pensión privada (de empresa) de
||| jubilación/esta pensión privada (de empresa) de jubilación
||| anticipada/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}] es obligatoria o voluntaria?
||| 1. Obligatoria
||| 2. Voluntaria
|||

||| **EP103_ YEARS CONTRIBUTING TO PLAN**

||| ¿Cuántos años lleva realizando aportaciones a [su pensión pública de
||| jubilación/su pensión pública de jubilación anticipada/su prestación
||| pública por enfermedad, invalidez o incapacidad /su pensión privada (de
||| empresa) de jubilación/su pensión privada (de empresa) de jubilación
||| anticipada/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}]?
||| _____ (0..120)
|||

||| **EP104_ RETIREMENT AGE IN PENSION**

||| ¿Con qué edad se empieza a cobrar esta pensión normalmente?
||| IWER: LA EDAD A LA QUE NORMALMENTE SE EMPIEZA A COBRAR LA
||| PENSIÓN ES LA
||| EDAD A LA QUE, DE ACUERDO CON LA NORMATIVA VIGENTE, EL
||| ENTREVISTADO/A
||| PUEDE EMPEZAR A RECIBIR PAGOS.
||| _____ (0..120)
|||

||| **EP105_ EARLY RETIREMENT POSSIBILITY**

||| ¿Se puede empezar a cobrar esta pensión antes de la edad normal?
||| 1. Sí
||| 5. No
|||

||| **EP106_ EXPECTED AGE TO COLLECT THIS PENSION**

||| ¿A qué edad espera cobrar esta pensión?
||| _____ (0..120)
|||

CHK: EP106_ExpRetAge >= MN002_Person[1].Age MAIN "^FLError[25]"

||| **EP107_ EXPECT LUMP SUM PAYMENT WITH THIS PENSION**

||| ¿Espera recibir un pago único de esta pensión?
||| 1. Sí
||| 5. No

```

|||
||| IF EP107_ (EXPECT LUMP SUM PAYMENT WITH THIS PENSION) = 1.
||| Sí
|||
||| EP108_ AMOUNT LUMP SUM PAYMENT AT RETIREMENT
||| ¿Cuánto espera recibir en forma de pago único cuando cobre esta
||| pensión?
||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
||| introduzca una cantidad
|||
||| IF EP108_ (AMOUNT LUMP SUM PAYMENT AT RETIREMENT) = EMPTY
||| AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|||
||| EP108M AMOUNT LUMP SUM PAYMENT AT RETIREMENT
||| ¿Cuánto espera recibir en forma de pago único cuando cobre esta
||| pensión?
||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
||| introduzca una cantidad
|||
||| ENDIF
|||
CHK: NOT (EP108_AmLSPAtRet = EMPTY AND EP108MAmLSPAtRet = EMPTY)
MAIN "^FLError[20]"
||| IF EP108_ (AMOUNT LUMP SUM PAYMENT AT RETIREMENT) =
||| NONRESPONSE OR EP108M (AMOUNT LUMP SUM PAYMENT AT RETIREMENT) =
||| NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[19], FLCurr, BRs.Brackets[47].BR1,
||| BRs.Brackets[47].BR2, BRs.Brackets[47].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Trabajador/a por
||| cuenta propia o ajena (incluyendo el trabajo en negocios familiares)
|||
||| EP109_ PERCENTAGE OF SALARY RECEIVED AS PENSION
||| Pensando en el año en el que la reciba, ¿qué porcentaje de sus ingresos
||| supondrá [su pensión pública de jubilación/su pensión pública de
||| jubilación anticipada/su prestación pública por enfermedad, invalidez o
||| incapacidad /su pensión privada (de empresa) de jubilación/su pensión
||| privada (de empresa) de jubilación anticipada]?
||| IWER: INGRESOS FINALES ANTES DE RECIBIR LA PENSIÓN.
||| _____ (0..100)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP

```

|
ENDIF

EP210_ WHO ANSWERED SECTION EP

CONTROL DEL ENTREVISTADOR: ¿QUIÉN RESPONDIÓ A LAS PREGUNTAS DE ESTA SECCIÓN?

1. Sólo el entrevistado/a
2. El entrevistado/a y una persona en representación del/de la mismo/a
3. Una persona en representación del/de la entrevistado/a

GS001_ WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED

Ahora me gustaría evaluar la fuerza de su mano al apretar. Le pediré que apriete este aparato tan fuerte como pueda, sólo durante un par de segundos, y que después lo suelte. Tomaré dos medidas de su mano derecha y dos de su mano izquierda, de forma alternativa. ¿Estaría dispuesto a que le midieramos su fuerza?

IWER: DEMUESTRE CÓMO SE MIDE LA FUERZA DE LA MANO

1. Sí
2. No
3. No es posible tomar esta medida

GS002_ RECORD RESPONDENT STATUS

IWER: ANOTE EL ESTADO DEL ENTREVISTADO/A

1. El/la entrevistado/a puede usar ambas manos
2. El/la entrevistado/a no puede usar la mano derecha
3. El/la entrevistado/a no puede usar la mano izquierda
4. El/la entrevistado/a no puede usar ninguna de la dos manos

IF GS001_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. Sí OR GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 4. El/la entrevistado/a no puede usar ninguna de la dos manos

|
| **GS003_ END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT WILLING TO DO TEST**

| ENTREVISTADOR, CANCELE LA PRUEBA

| IWER: NO SE REALIZARÁ LA PRUEBA DE FUERZA

- | 1. Continúe

|
ENDIF

IF GS001_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) = 1. Sí AND GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) < 4. El/la entrevistado/a no puede usar ninguna de la dos manos

|
| *IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. El/la entrevistado/a puede usar ambas manos*

||

|| **GS004_** DOMINANT HAND

|| ¿Es Ud. diestro o zurdo?

|| 1. Diestro

|| 2. Zurdo

|| *ENDIF*

|| **GS005_** INTRODUCTION TO TEST

|| IWER: COLOQUE AL ENTREVISTADO/A CORRECTAMENTE. AJUSTE EL
DINAMÓMETRO AL

|| TAMAÑO DE LA MANO GIRANDO LA PALANCA Y PONGA LA FLECHA EN
CERO. EXPLIQUE

|| EL PROCEDIMIENTO UNA VEZ MÁS. DEJE QUE EL/LA ENTREVISTADO/A
PRACTIQUE CON

|| UNA MANO. USE LA HOJA DEL CUADERNILLO CORRESPONDIENTE PARA
ANOTAR LOS

|| RESULTADOS E INTRODÚZCALOS EN EL ORDENADOR CUANDO HAYA
FINALIZADO LA

|| PRUEBA.

|| 1. Continúe

|| *IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. El/la entrevistado/a*

|| *puede usar ambas manos OR GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 2.*

|| *El/la entrevistado/a no puede usar la mano derecha*

|| **GS006_** FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND

|| MANO IZQUIERDA, PRIMERA MEDIDA.

|| IWER: ANOTE LOS RESULTADOS REDONDEANDO AL VALOR ENTERO MÁS
PRÓXIMO

|| _____ (0..100)

|| **GS007_** SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND

|| MANO IZQUIERDA, SEGUNDA MEDIDA

|| IWER: ANOTE LOS RESULTADOS REDONDEANDO AL VALOR ENTERO MÁS
PRÓXIMO

|| _____ (0..100)

|| *ENDIF*

|| *IF GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. El/la entrevistado/a*

|| *puede usar ambas manos OR GS002_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 3.*

|| *El/la entrevistado/a no puede usar la mano izquierda*

|| **GS008_** FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND

|| MANO DERECHA, PRIMERA MEDIDA

|| IWER: ANOTE LOS RESULTADOS REDONDEANDO AL VALOR ENTERO MÁS
PRÓXIMO

|| _____ (0..100)

|| **GS009_** SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND

```
|| MANO DERECHA, SEGUNDA MEDIDA
|| IWER: ANOTE LOS RESULTADOS REDONDEANDO AL VALOR ENTERO MÁS
PRÓXIMO
|| _____ (0..100)
||
| ENDIF
|
ENDIF
```

```
IF MN002_Person[1].Age > 75 OR 1 IN Sec_PH.Health_B2.PH048_HeADLa
```

```
| WS001_RECORD RESPONDENT STATUS
```

```
| IWER: COMIENZA LA PRUEBA DE VELOCIDAD AL CAMINAR. POR FAVOR,
ANOTE EL
```

```
| ESTADO DEL ENTREVISTADO/A
```

- | 1. Se observa que el/la entrevistado/a camina sin la ayuda de otra persona ni usar apoyo
- | 2. Se observa que el/la entrevistado/a camina con la ayuda de otra persona o usando apoyo
- | 3. No se observa - en silla de ruedas
- | 4. No se observa - encamado/a
- | 5. No se observa - no es seguro si el entrevistado/a está discapacitado/a

```
| IF WS001_(RECORD RESPONDENT STATUS) <> 1. Se observa que el/la
entrevistado/a camina sin la ayuda de otra persona ni usar apoyo
```

```
| WS002_INTRODUCTION TO RESPONDENT
```

```
| A continuación me gustaría que realizara una prueba que requiere caminar
| una distancia corta. ¿Puede caminar solo sin apoyarse en otra persona
| (usando un bastón u otra ayuda si es necesario)?
```

- | 1. Sí
- | 2. Sí, pero no dispongo de ayuda
- | 3. No

```
| ENDIF
```

```
| IF WS001_(RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Se observa que el/la
entrevistado/a camina sin la ayuda de otra persona ni usar apoyo OR
| WS002_(INTRODUCTION TO RESPONDENT) = 1. Sí
```

```
| WS003_IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST
```

```
| Me gustaría comprobar ahora si puede caminar una distancia muy corta sin
| problemas (usando un bastón u otra ayuda si es necesario).En primer
| lugar, querría hacerle algunas preguntas para verificar que puede
| realizar la prueba sin riesgo. ¿Ha tenido recientemente alguna
| intervención quirúrgica, lesión o cualquier otro problema de salud que
| pudiera impedirle caminar?
```

- | 1. Ninguna restricción aparente

- || 2. Sí, intervención quirúrgica reciente
- || 3. Sí, lesión
- || 4. Sí, otro problema de salud

|| *IF WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. Ninguna restricción aparente*

|| **WS004_** RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST

|| ¿Está dispuesto a realizar la prueba de marcha?

- || 1. Sí
- || 5. No

|| *IF WS004_ (RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST) = 1.*

|| *Sí*

|| **WS005_** DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE

|| IWER: ¿CONSIDERA QUÉ SE PUEDE CONTINUAR LA PRUEBA SIN RIESGO?

- || 1. Sí
- || 5. No

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *IF WS001_ (RECORD RESPONDENT STATUS) <> 1. Se observa que el/la entrevistado/a camina sin la ayuda de otra persona ni usar apoyo AND WS002_ (INTRODUCTION TO RESPONDENT) <> 1. Sí OR WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) <> 1. Ninguna restricción aparente OR WS005_ (DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE) <> 1. Sí*

|| **WS006_** END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE TO DO TEST

|| IWER: SERÍA MÁS SEGURO OMITIR ESTA PRUEBA Y PASAR A LA SIGUIENTE SECCIÓN.

- || 1. Continúe

|| *ENDIF*

|| *IF WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. Ninguna restricción aparente AND WS004_ (RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST) = 1. Sí AND WS005_ (DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE) = 1. Sí*

|| **WS007_** CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST

|| IWER: VERIFIQUE LA DISPONIBILIDAD DE UN ESPACIO ADECUADO

- || 1. Se dispone de espacio adecuado
- || 2. No se dispone de espacio adecuado

||
|| *IF WS007_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) = 1. Se dispone de*
|| *espacio adecuado*

||| **WS008_ EXPLAIN WALKING COURSE**

||| IWER: COJA EL CUADERNILLO DE RESPUESTAS, MARQUE EL RECORRIDO DE
LA PRUEBA

||| Y HAGA UNA DEMOSTRACIÓN AL ENTREVISTADO/A.

||| 1. Continúe

||| *IF WS008_ (EXPLAIN WALKING COURSE) = 1. Continúe*

||| **WS010_ RESULT OF FIRST TRIAL**

||| IWER: ANOTE EL RESULTADO DE LA PRIMERA PRUEBA

||| 1. Completada satisfactoriamente

||| 2. Intentada, pero no completada

||| 3. Cancelada por el entrevistador por motivos de seguridad

||| 4. No se intentó, el entrevistado la consideró poco segura

||| 5. El entrevistado no entendió las instrucciones

||| 6. El entrevistado se negó a realizarla

||| *IF WS010_ (RESULT OF FIRST TRIAL) = 1. Completada*
||| *satisfactoriamente*

||| **WS011_ TIME OF FIRST WALKING SPEED TEST**

||| IWER: ANOTE EL TIEMPO EMPLEADO EN SEGUNDOS, CON DOS
DECIMALES

||| _____ (0.00..20.00)

||| **WS012_ RESULT OF SECOND TRIAL**

||| IWER: REPITA LA PRUEBA. ANOTE EL RESULTADO DE LA SEGUNDA
PRUEBA

||| 1. Completada satisfactoriamente

||| 2. Intentada, pero no completada

||| 3. Cancelada por el entrevistador por motivos de seguridad

||| 4. No se intentó, el entrevistado la consideró poco segura

||| 5. El entrevistado no entendió las instrucciones

||| 6. El entrevistado se negó a realizarla

||| *IF WS012_ (RESULT OF SECOND TRIAL) = 1. Completada*
||| *satisfactoriamente*

||| **WS013_ TIME OF SECOND WALKING SPEED TEST**

||| IWER: ANOTE EL TIEMPO EMPLEADO EN SEGUNDOS, CON DOS
DECIMALES

||| _____ (0.00..20.00)

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *ENDIF*

|||
||| *ENDIF*

||| **WS014_** DID THE RESPONDENT HAVE COMMENT ON PAIN
||| ENTREVISTADOR: ANOTE SI EL ENTREVISTADO/A SE HA QUEJADO, EN CASO
||| CONTRARIO, PREGUNTE: ¿Ha sentido dolor mientras realizaba la prueba?

- ||| 1. Sí
- ||| 5. No

||| **WS015_** RECORD TYPE OF FLOOR SURFACE

||| IWER: ANOTE EL TIPO DE SUELO

- ||| 1. Linóleo/baldosa/madera
- ||| 2. Alfombra o moqueta fina
- ||| 3. Alfombra o moqueta gruesa
- ||| 4. Cemento
- ||| 5. No está seguro
- ||| 97. Otro

||| *IF WS015_ (RECORD TYPE OF FLOOR SURFACE) = 97. Otro*

||| **WS016_** OTHER TYPE OF FLOOR SURFACE

||| IWER: ¿QUÉ OTRO TIPO DE SUELO?

||| _____

||| *ENDIF*

||| **WS017_** TYPE OF AID USED DURING TEST

||| IWER: ANOTE TIPO DE AYUDA

- ||| 1. Ninguna
- ||| 2. Bastón
- ||| 3. Muletas
- ||| 4. Andador
- ||| 97. Otro

||| *IF WS017_ (TYPE OF AID USED DURING TEST) = 97. Otro*

||| **WS018_** OTHER TYPE OF AID USED DURING TEST

||| IWER: ¿QUÉ OTRO TIPO DE AYUDA?

||| _____

||| *ENDIF*

```

| |
| | IF WS010_ (RESULT OF FIRST TRIAL) <> 1.Completada
| | satisfactoriamente AND WS012_ (RESULT OF SECOND TRIAL) <>
| | 1.Completada satisfactoriamente
| |
| | WS019_ DETAILS ON WHY TEST WAS NOT COMPLETED
| |
| | IWER: DETALLE POR QUÉ LA PRUEBA NO FUE COMPLETADA CON ÉXITO, ES
| | DECIR,
| | POR QUÉ SE CANCELÓ POR RAZONES DE SEGURIDAD, POR QUÉ EL
| | ENTREVISTADO SE
| | NEGÓ A REALIZARLA O POR QUÉ NO PUDO COMPLETARSE.
| | _____
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF

```

```

| | IF MN006_ (FAMILY RESPONDENT) = 1
| |

```

```

| | CH001_ NUMBER OF CHILDREN
| | Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre sus hijos. ¿Cuántos
| | hijos tiene vivos? Cuente todos los hijos biológicos, en acogida,
| | adoptados e hijastros[, incluidos los de/, incluidos los de/, incluidos
| | los de/, incluidos los de/{vacío}/{vacío}][ su marido/ su mujer/ su
| | pareja/ su pareja/{vacío}/{vacío}].
| | _____ (0..20)
| |

```

```

| | IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0
| |

```

```

| | CH002_ CHILD IS NATURAL CHILD
| | [¿Es este un hijo biológico suyo/¿Son todos ellos hijos biológicos
| | suyos] [y de su actual esposo/a o pareja/y de su actual esposo/a o
| | pareja/{vacío}]?
| | 1. Sí
| | 5. No
| |

```

```

| | CH003_ INTRODUCTION TEXT ON QUESTIONS ABOUT CHILDREN
| | Queríamos saber algo más sobre [este hijo/estos hijos. Empecemos con el
| | mayor].
| | 1. Continúe
| |

```

```

| | LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF CHILDREN
| |

```

```

| | CH004_ FIRST NAME OF CHILD N
| | ¿Cómo se llama su
| | [{vacío}/primer/segundo/tercer/cuarto/quinto/sexta/séptimo/octavo/noveno/d

```

|| |écimo/undécimo/duodécimo/decimotercer/decimocuarto/decimoquinto/decimosexto
|| |/decimoséptimo/decimooctavo/decimonoveno/vigésimo/vigesimal/vigesimalprimero/vigesimalsegundo/vigesimaltercero/vigesimalcuarto/vigesimalquinto/vigesimalsexto/vigesimalseptimo/vigesimaloctavo/vigesimalnovenio/vigesimaltrigésimo] hijo/a?
|| |
|| |

|| | **CH005_ SEX OF CHILD N**

|| | ¿[{nombre del hijo}] es hombre o mujer?

|| | IWER: PREGUNTE SÓLO SI NO ESTÁ CLARO

|| | 1. Hombre

|| | 2. Mujer

|| | **CH006_ YEAR OF BIRTH CHILD N**

|| | ¿En qué año nació [{nombre del hijo}]?

|| | (1875..2004)

|| | **CH007_ WHERE DOES CHILD N LIVE**

|| | Mire la tarjeta 5. ¿Dónde vive [{nombre del hijo}]?

|| | 1. En el mismo domicilio

|| | 2. En el mismo edificio, pero no en la misma casa

|| | 3. A menos de 1 kilómetro

|| | 4. Entre 1 y 5 kilómetros

|| | 5. Entre 5 y 25 kilómetros

|| | 6. Entre 25 y 100 kilómetros

|| | 7. Entre 100 y 500 kilómetros

|| | 8. A más de 500 kilómetros, en el mismo país

|| | 9. A más de 500 kilómetros, en otro país

|| | *IF CH007_ ChLWh.ORD = 9*

|| | **CH008_ WHICH COUNTRY**

|| | ¿Cuál es ese otro país?

|| | *ENDIF*

|| | *ENDLOOP*

|| | *ENDIF*

|| | *IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0*

|| | *LOOP cnt:= 1 TO Sec_CH.Child.ChildInfoLoop2*

|| | *IF FLChildName <> "*

|| | *IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 4 AND j = 1*

|| | **CH009_ INTRODUCTION2 TEXT ON QUESTIONS ABOUT CHILDREN**

|| | Ahora querríamos saber algo más acerca de estos hijos. Empecemos con

```

||||| [{nombre del hijo}].
||||| 1. Continúe
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF CH002_ (CHILD IS NATURAL CHILD) = 5. No
|||||
||||| IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 1
|||||
||||| CH010_ STEP ADOPTIVE OR FOSTER CHILD
||||| [{nombre del hijo}] es ...
||||| IWER: LEA EN VOZ ALTA
||||| 1. Hijo(a) suyo
||||| 2. Hijastro(a)
||||| 3. Hijo(a) adoptivo
||||| 4. Hijo(a) en acogida
|||||
||||| ELSE
|||||
||||| CH011_ OWN CHILD
||||| [{nombre del hijo}] es...
||||| IWER: LEA EN VOZ ALTA
||||| 1. Hijo/a suyo/a con su actual pareja
||||| 2. Hijo/a suyo/a de una relación anterior
||||| 3. Hijo/a de su pareja actual de una relación anterior
||||| 4. Hijo/a adoptivo/a
||||| 5. Hijo/a acogido/a en adopción temporal
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF CH005_ YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16
|||||
||||| CH012_ MARITAL STATUS OF CHILD
||||| Mire la tarjeta 4. ¿Cuál es el estado civil de [{nombre del hijo}]?
||||| 1. Casado(a) y viviendo con el cónyuge
||||| 2. Pareja de hecho registrada
||||| 3. Casado(a) y viviendo separado(a) del cónyuge
||||| 4. Soltero(a)
||||| 5. Divorciado(a)
||||| 6. Viudo(a)
|||||
||||| IF CH012_ MaritalStatusChildN.ORD > 2
|||||
||||| CH013_ DOES CHILD HAVE PARTNER
||||| ¿Tiene [{nombre del hijo}] una pareja que viva con [él/ella]?
||||| 1. Sí
||||| 5. No
|||||
||||| ENDIF

```

```

|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> 1. En el mismo
||||| domicilio AND CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> DONTKNOW AND
||||| CH007_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> REFUSAL
|||||
||||| CH014_ CONTACT WITH CHILD
||||| En los doce últimos meses, ¿con qué frecuencia Ud. [o su marido/o su
||||| mujer/o su pareja/o su pareja/{vacío}/{vacío}]
||||| [tuvieron/tuvieron/tuvieron/tuvieron/tuvo/tuvo] contacto con [{nombre del
||||| hijo}], bien en persona, bien por teléfono o por correo?
||||| IWER: CUALQUIER TIPO DE CONTACTO, INCLUYENDO POR EJEMPLO
||||| CORREOELECTRÓNICO O MENSAJES DE TELÉFONOS MÓVILES.
||||| 1. Todos los días
||||| 2. Varias veces a la semana
||||| 3. Alrededor de una vez a la semana
||||| 4. Alrededor de una vez cada dos semanas
||||| 5. Alrededor de una vez al mes
||||| 6. Menos de un vez al mes
||||| 7. Nunca
|||||
||||| CH015_ YEAR CHILD MOVED FROM HOUSEHOLD
||||| ¿En qué año se fue de casa [{nombre del hijo}]?
||||| IWER: CUENTA SÓLO LA ÚLTIMA VEZ. ANOTE "2005" SI EL HIJO VIVE
TODAVÍA
||||| EN EL HOGAR (POR EJEMPLO, CON UNA MADRE DIVORCIADA).
||||| _____ (1875..2006)
|||||
CHK: CH015_YrChldMoveHh >= piCH005_YearOfBirthChildN MAIN "^FLError[3]"
||||| ENDIF
|||||
||||| IF CH005_YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16
|||||
||||| CH016_ CHILD OCCUPATION
||||| Mire la tarjeta 27, por favor. ¿Cuál es la situación laboral de
||||| [{nombre del hijo}]?
||||| 1. Trabajador/a a tiempo completo
||||| 2. Trabajador/a a tiempo parcial
||||| 3. Trabajador/a por cuenta propia o en negocios familiares
||||| 4. Desempleado/a
||||| 5. Estudiante/Formación profesional/En reciclamiento
||||| 6. De baja por maternidad/paternidad
||||| 7. Jubilado/a o prejubilado/a
||||| 8. Enfermo/a o incapacitado/a permanente
||||| 9. Al cuidado del hogar o la familia
||||| 97. Otra situación
|||||
||||| CH017_ CHILD EDUCATION
||||| Mira la tarjeta 2, por favor. ¿Cuál es la titulación escolar más alta
||||| que ha obtenido [{nombre del hijo}]?

```

- 1. Enseñanza primaria o primera etapa de la EGB, o equivalente.
- 2. Bachillerato elemental, EGB, Graduado escolar, o equivalente.
- 3. Bachillerato superior, BUP, o equivalente.
- 4. Pre-universitario o COU.
- 5. Estudios técnicos no superiores, FP, o equivalente.
- 95. Aún sin estudios no superiores/cursando estudios no superiores
- 96. Ninguna.
- 97. Otro tipo (también en el extranjero).

CH018_ FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING

Mire la tarjeta 3. ¿Qué titulación universitaria o formación profesional de grado superior tiene [{nombre del hijo}]?

IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

- 1. Magisterio, ATS, diplomado de Escuela universitaria, o equivalente.
- 2. Aparejador, ingeniero técnico, o equivalente.
- 3. Licenciado.
- 4. Ingeniero superior, arquitecto, o equivalente.
- 5. Otros estudios de tercer grado no universitarios.
- 95. Aún sin estudios superiores/cursando estudios superiores
- 96. Ninguna.
- 97. Otra titulación (también en el extranjero).

CH019_ NUMBER OF CHILDREN OF CHILD

¿Cuántos hijos tiene [{nombre del hijo}], si es que tiene alguno?

IWER: POR FAVOR, ANOTE TODOS LOS HIJOS BIOLÓGICOS, EN ACOGIDA, ADOPTADOS

E HIJASTROS, INCLUYENDO LOS DE LA PAREJA O CÓNYUGE DEL HIJO/A.
_____ (0..25)

IF CH019_ (NUMBER OF CHILDREN OF CHILD) > 0

CH020_ YEAR OF BIRTH YOUNGEST CHILD

¿En qué año nació el hijo(a) [menor/{vacío}] de [{nombre del hijo}]?
(1875..2004)

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0

CH021_ NUMBER OF GRANDCHILDREN

¿Cuántos nietos [tienen Ud./tienen Ud./tienen Ud./tienen Ud./tiene Ud./tiene Ud.] [y su marido/y su mujer/y su pareja/y su pareja/{vacío}/{vacío}] en total?

```

| | _____ (0..20)
| |
| | IF CH021_ (NUMBER OF GRANDCHILDREN) > 0
| |
| | CH022_ HAS GREAT-GRANDCHILDREN
| | ¿[Tienen/Tienen/Tienen/Tienen/Tiene/Tiene] Ud. [o su marido/o su mujer/o
| | su pareja/o su pareja/{vacío}/{vacío}] algún bisnieto?
| | 1. Sí
| | 5. No
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | CH023_ WHO ANSWERED QUESTIONS IN SECTION CH
| | CONTROL DEL ENREVISTADOR: ¿QUIÉN RESPONDIÓ A LAS PREGUNTAS DE
| | ESTA
| | SECCIÓN?
| | 1. Sólo el entrevistado/a
| | 2. El entrevistado/a y una persona en representación del/de la mismo/a
| | 3. Una persona en representación del/de la entrevistado/a
| |
| | ENDIF
| |
| | IF MN006_ (FAMILY RESPONDENT) = 1
| |
| | SP001_ INTRODUCTION SP
| | Nos interesa saber cómo las personas se apoyan entre sí. El siguiente
| | grupo de preguntas se refiere a la ayuda que Ud. puede haber prestado a
| | personas que conoce o que puede haber recibido de personas que conoce.
| | 1. Continúe
| |
| |
| | SP002_ RECEIVED HELP FROM OTHERS
| | Ahora, piense en los doce últimos meses. ¿Ha habido algún familiar que
| | no viva en el hogar, algún amigo o vecino que le haya prestado a Ud. [o
| | haya/o haya/o haya/o haya/{vacío}/{vacío}]
| | [prestado/prestado/prestado/prestado/{vacío}/{vacío}] [a su marido/a su
| | mujer/a su pareja/a su pareja/{vacío}/{vacío}] alguna ayuda del tipo que
| | aparece en la tarjeta 28?
| | 1. Sí
| | 5. No
| |
| | IF SP002_ (RECEIVED HELP FROM OTHERS) = 1. Sí
| |
| | SP003_ WHO GAVE YOU HELP
| | ¿Qué [{vacío}/otro] familiar que no vive en el hogar, amigo o vecino le
| | ha prestado ayuda a Ud. [o ha prestado ayuda/o ha prestado ayuda/o ha
| | prestado ayuda/o ha prestado ayuda/{vacío}/{vacío}] [a su/a su/a su/a
| | su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] [más
| | a menudo/{vacío}] en los últimos 12 meses?

```

||
||
|| **SP004_ WHICH TYPES OF HELP**

|| Mire a la tarjeta 28, por favor. ¿Cuál ha sido el tipo de ayuda prestada
|| por esta persona durante los doce últimos meses?

|| IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES. EN LA RESPUESTA NO
ESTÁ

|| INCLUIDO EL CUIDADO DE LOS NIETOS, POR EL QUE SE PREGUNTA MÁS
ADELANTE EN

|| SP014.

- || 1. ayuda en el cuidado personal, como vestirse, lavarse, comer, acostarse
|| y levantarse, usar el baño
- || 2. ayuda doméstica, por ejemplo en los pequeños arreglos, la jardinería,
|| el transporte, la compra o las labores del hogar
- || 3. ayuda en las tareas administrativas, como, por ejemplo, rellenar
|| formularios, resolver asuntos financieros o legales

|| **SP005_ HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON**

|| En los doce últimos meses, ¿con qué frecuencia [han recibido/han
|| recibido/han recibido/han recibido/ha recibido/ha recibido] Ud. [o su/o
|| su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] este tipo de ayuda? Diría
|| que fue...

|| IWER: LEA EN VOZ ALTA.

- || 1. Casi diariamente
- || 2. Casi todas las semanas
- || 3. Casi todos los meses
- || 4. Con menos frecuencia

|| **SP006_ HOURS RECEIVED HOUSEHOLD HELP**

|| [En un día normal/En una semana normal/En un mes normal/En los últimos
|| doce meses] ¿cuántas horas de ayuda

|| [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió] Ud. [o
|| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]

|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]?

|| IWER: REDONDEE A HORAS COMPLETAS.

|| _____ (0..3000)

|| *IF Index <> 3*

|| **SP007_ ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD**

|| ¿Hay algún otro familiar que no viva en el hogar, amigo o vecino que
|| [les/les/les/les/le/le] haya prestado ayuda a Ud. [o a su/o a su/o a su/o
|| a su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] con
|| las tareas que aparecen en la tarjeta 28 durante los últimos doce meses?

- || 1. Sí
- || 5. No

|| *ENDIF*

|| *LOOP cnt1:= 2 TO 3*

|| *IF HelpFromOther[cnt1 - SP007_ (ANY OTHER HELPER FROM*
|| *OUTSIDE THE HOUSEHOLD) = 1. Sí*

|| **SP003_ WHO GAVE YOU HELP**

|| ¿Qué [{vacío}/otro] familiar que no vive en el hogar, amigo o vecino le
|| ha prestado ayuda a Ud. [o ha prestado ayuda/o ha prestado ayuda/o ha
|| prestado ayuda/o ha prestado ayuda/{vacío}/{vacío}] [a su/a su/a su/a
|| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] [más
|| a menudo/{vacío}] en los últimos 12 meses?

|| **SP004_ WHICH TYPES OF HELP**

|| Mire a la tarjeta 28, por favor.¿Cuál ha sido el tipo de ayuda prestada
|| por esta persona durante los doce últimos meses?

|| IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES. EN LA RESPUESTA
|| NO ESTÁ

|| INCLUIDO EL CUIDADO DE LOS NIETOS, POR EL QUE SE PREGUNTA MÁS
|| ADELANTE EN

|| SP014.

- || 1. ayuda en el cuidado personal, como vestirse, lavarse, comer, acostarse
|| y levantarse, usar el baño
- || 2. ayuda doméstica, por ejemplo en los pequeños arreglos, la jardinería,
|| el transporte, la compra o las labores del hogar
- || 3. ayuda en las tareas administrativas, como, por ejemplo, rellenar
|| formularios, resolver asuntos financieros o legales

|| **SP005_ HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON**

|| En los doce últimos meses, ¿con qué frecuencia [han recibido/han
|| recibido/han recibido/han recibido/ha recibido/ha recibido] Ud. [o su/o
|| su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] este tipo de ayuda? Diría
|| que fue...

|| IWER: LEA EN VOZ ALTA.

- || 1. Casi diariamente
- || 2. Casi todas las semanas
- || 3. Casi todos los meses
- || 4. Con menos frecuencia

|| **SP006_ HOURS RECEIVED HOUSEHOLD HELP**

|| [En un día normal/En una semana normal/En un mes normal/En los últimos
|| doce meses] ¿cuántas horas de ayuda

|| [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió] Ud. [o
|| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]?

|| IWER: REDONDEE A HORAS COMPLETAS.

|| _____ (0..3000)

|| *IF Index <> 3*

```

|||||
||||| SP007_ ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD
||||| ¿Hay algún otro familiar que no viva en el hogar, amigo o vecino que
||||| [les/les/les/les/le/le] haya prestado ayuda a Ud. [o a su/o a su/o a su/o
||||| a su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] con
||||| las tareas que aparecen en la tarjeta 28 durante los últimos doce meses?
||||| 1. Sí
||||| 5. No
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||| ENDLOOP
|||
| ENDIF
|
ENDIF

```

SP008_ GIVEN HELP IN THE LAST TWELVE MONTHS

Ahora me gustaría hacerle unas preguntas sobre la ayuda que Ud. ha prestado a otras personas. En los doce últimos meses, ¿ha prestado personalmente alguna ayuda del tipo que aparece en la tarjeta 28 a algún familiar que no viviera en su hogar, a algún amigo o vecino?

1. Sí
5. No

IF SP008_ (GIVEN HELP IN THE LAST TWELVE MONTHS) = 1. Sí

| **SP009_ TO WHOM DID YOU GIVE HELP**

| ¿A qué [{vacío}/otro] familiar que no vive en su hogar, amigo o vecino ha prestado ayuda [más a menudo/{vacío}]?

| **SP010_ TYPES OF HELP GIVEN**

| Mire a la tarjeta 28, por favor.¿Qué tipo de ayuda ha prestado a esta persona en los últimos doce meses?

| IWER: CODIFIQUE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES. EN LA RESPUESTA NO ESTÁ

| INCLUIDO EL CUIDADO DE LOS NIETOS, POR EL QUE SE PREGUNTA MÁS ADELANTE EN

| SP014.

- | 1. ayuda en el cuidado personal, como lavarse, acostarse y levantarse, vestirse
- | 2. ayuda doméstica, por ejemplo en los pequeños arreglos, la jardinería, el transporte, la compra o las labores del hogar
- | 3. ayuda en las tareas administrativas, como, por ejemplo, rellenar formularios, resolver asuntos financieros o legales

| **SP011_ HOW OFTEN GIVE HELP**

| En los doce últimos meses, ¿con qué frecuencia ha prestado esa ayuda?

| IWER: LEA EN VOZ ALTA

- | 1. Casi diariamente
- | 2. Casi todas las semanas
- | 3. Casi todos los meses
- | 4. Con menos frecuencia

| **SP012_ HOURS GIVEN HELP**

| [En un día normal/En una semana normal/En un mes normal/En los últimos doce meses] ¿durante cuántas horas ha prestado esa ayuda?

| IWER: REDONDEE A HORAS COMPLETAS.

| _____ (0..3000)

| *IF Index <> 3*

| | **SP013_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS**

| | Durante los últimos doce meses ¿ha prestado ayuda a algún otro familiar que no viva en el hogar, amigo o vecino con las tareas que aparecen en la tarjeta 28?

- | | 1. Sí
- | | 5. No

| | *ENDIF*

| | *LOOP cnt2:= 2 TO 3*

| | *IF HelpFromOutside[cnt2 - SP013_ (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS) = 1. Sí*

| | | **SP009_ TO WHOM DID YOU GIVE HELP**

| | | ¿A qué [{vacío}/otro] familiar que no vive en su hogar, amigo o vecino ha prestado ayuda [más a menudo/{vacío}]?

| | | **SP010_ TYPES OF HELP GIVEN**

| | | Mire a la tarjeta 28, por favor.¿Qué tipo de ayuda ha prestado a esta persona en los últimos doce meses?

| | | IWER: CODIFIQUE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES. EN LA RESPUESTA NO ESTÁ

| | | INCLUIDO EL CUIDADO DE LOS NIETOS, POR EL QUE SE PREGUNTA MÁS ADELANTE EN

| | | SP014.

- | | | 1. ayuda en el cuidado personal, como lavarse, acostarse y levantarse, vestirse
- | | | 2. ayuda doméstica, por ejemplo en los pequeños arreglos, la jardinería, el transporte, la compra o las labores del hogar
- | | | 3. ayuda en las tareas administrativas, como, por ejemplo, rellenar formularios, resolver asuntos financieros o legales

| | | **SP011_ HOW OFTEN GIVE HELP**

| | | En los doce últimos meses, ¿con qué frecuencia ha prestado esa ayuda?

```

|| | IWER: LEA EN VOZ ALTA
|| | 1. Casi diariamente
|| | 2. Casi todas las semanas
|| | 3. Casi todos los meses
|| | 4. Con menos frecuencia
|| |
|| | SP012_ HOURS GIVEN HELP
|| | [En un día normal/En una semana normal/En un mes normal/En los últimos
|| | doce meses] ¿durante cuántas horas ha prestado esa ayuda?
|| | IWER: REDONDEE A HORAS COMPLETAS.
|| | _____ (0..3000)
|| |
|| | IF Index <> 3
|| |
|| | SP013_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS
|| | Durante los últimos doce meses ¿ha prestado ayuda a algún otro familiar
|| | que no viva en el hogar, amigo o vecino con las tareas que aparecen en la
|| | tarjeta 28?
|| | 1. Sí
|| | 5. No
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | ENDLOOP
|| |
|| | ENDIF
|| |
|| | IF Sec_CH.Child.CH021_NoGrandChild > 0
|| |
|| | SP014_ LOOK AFTER GRANDCHILDREN
|| | En los doce últimos meses, ¿ha cuidado habitualmente, o de vez en
|| | cuando, de [su nieto/a/sus nietos] sin que sus padres estuvieran presentes?
|| | 1. Sí
|| | 5. No
|| |
|| | IF SP014_ (LOOK AFTER GRANDCHILDREN) = 1. Sí
|| |
|| | SP015_ PARENTS FROM GRANDCHILDREN
|| | ¿De cuál de sus hijos [es/son] [el nieto(a) al/los nietos a los] que ha
|| | cuidado?
|| | IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES.
|| | {lista con el nombre de los hijos}
|| |
|| | LOOP cnt3:= 1 TO 20
|| |
|| | IF cnt3 IN SP015_(PARENTS FROM GRANDCHILDREN)
|| |
|| | SP016_ HOW OFTEN DO YOU LOOK AFTER GRANDCHILDREN
|| | En promedio, ¿con qué frecuencia ha cuidado al hijo(a)/hijos de [{nombre

```

||| del hijo}] durante los últimos doce meses?

||| IWER: LEA EN VOZ ALTA

- ||| 1. Casi diariamente
- ||| 2. Casi todas las semanas
- ||| 3. Casi todos los meses
- ||| 4. Con menos frecuencia

|||

||| **SP017_ HOURS LOOKING AFTER GRANDCHILDREN**

||| [En un día normal/En una semana normal/En un mes normal/En los últimos
||| doce meses] ¿durante cuántas horas ha cuidado al hijo(a)/hijos de
||| [{nombre del hijo}]?

||| IWER: REDONDEE A HORAS COMPLETAS

||| _____

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDLOOP*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

IF MN013_ (HOUSEHOLD SIZE) > 1

|

| **SP018_ GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD**

| Ahora nos gustaría hablar de la ayuda dentro del hogar. ¿Vive alguien en
| su hogar a quien haya ayudado regularmente durante los últimos doce meses
| en su cuidado personal, es decir, en tareas como lavarse, levantarse o
| acostarse, o vestirse?

| IWER: POR REGULARMENTE NOS REFERIMOS A UNA AYUDA DIARIA O CASI
| DIARIA

| DURANTE AL MENOS TRES MESES. NO ESTAMOS INTERESADOS EN LA AYUDA
| PRESTADA A

| FAMILIARES DURANTE ENFERMEDADES CORTAS.

- | 1. Sí
- | 5. No

|

| *IF SP018_ (GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD) = 1. Sí*

||

|| **SP019_ TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD**

|| ¿Quién es esta persona?

|| IWER: CODIFIQUE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES.

||

||

|| *ENDIF*

||

|| *IF NOT 96 IN Sec_PH.Health_B2.PH048_HeADLa*

||

|| **SP020_ SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY WITH
|| PERSONAL CARE**

|| Y ¿vive alguien en su hogar que le haya ayudado regularmente durante los

|| últimos doce meses con su cuidado personal, es decir, con tareas como
 || lavarse, levantarse o acostarse, o vestirse?
 || IWER: POR REGULARMENTE NOS REFERIMOS A UNA AYUDA DIARIA O CASI
 DIARIA
 || DURANTE AL MENOS TRES MESES. NO ESTAMOS INTERESADOS EN LA
 AYUDA PRESTADA A
 || FAMILIARES DURANTE ENFERMEDADES CORTAS.
 || 1. Sí
 || 5. No
 ||
 || *IF SP020_ (SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY*
 || *WITH PERSONAL CARE) = 1. Sí*
 ||
 || **SP021_ WHO HELPES YOU WITH PERSONAL CARE IN THE HOUSEHOLD**
 || ¿Quién es esta persona?
 ||
 ||
 || *ENDIF*
 ||
 || *ENDIF*
 | *ENDIF*

SP022_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SP
CONTROL DEL ENREVISTADOR: ¿QUIÉN RESPONDIÓ A LAS PREGUNTAS DE
ESTA
SECCIÓN?

1. Sólo el entrevistado/a
2. El entrevistado/a y una persona en representación del/de la mismo/a
3. Una persona en representación del/de la entrevistado/a

IF MN007_ (FINANCIAL RESPONDENT) = 1 OR Sec_CM.CM002_FinRSep =
1

| **FT001_ INTRODUCTION FINANCIAL TRANSFERS**

| Mucha gente ayuda financieramente o con donaciones materiales a otras
 | personas como a padres, a hijos, a nietos, a otros familiares o a amigos o
 | vecinos.

1. Continúe

| **FT102_ GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

| Por favor, piense en los últimos doce meses. Sin contar la vivienda ni la
 | alimentación compartidas, ¿[han/han/han/han/ha/ha] prestado Ud.[o su/o
 | su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
 | [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] ayuda económica o
 | [han/han/han/han/ha/ha] hecho una donación por valor igual o superior a
 | [{250}] [{euros}] a alguna persona, independientemente de si reside o no
 | en su hogar?

| IWER: SE ENTIENDE POR AYUDA O DONACIÓN ECONÓMICA DAR DINERO O

CUBRIR
| ALGÚN GASTO CONCRETO, COMO LA ATENCIÓN O EL SEGURO MÉDICOS,
COLEGIOS,
| LA ENTRADA PARA LA COMPRA DE UNA VIVIENDA. NO SE CONSIDERA
AYUDA
| ECONÓMICA UN PRÉSTAMO, SÓLO SE INCLUYEN REGALOS Y AYUDAS.
| 1. Sí
| 5. No
|
| *IF FT102_ (GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = 1. Sí*
|
| **FT003_ TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**
| ¿A quién [{vacío}/más] [han/han/han/han/ha/ha] prestado Ud. [o su/o
| su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] la ayuda o donación
| económica?
| IWER: EL PROGRAMA PERMITE REPETIR LAS PREGUNTAS SOBRE "AYUDA
PRESTADA"
| HASTA TRES VECES
|
|
| **FT004_ AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE**
| ¿Cuánto dinero [han/han/han/han/ha/ha] dado Ud. [o su/o su/o su/o
| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] a
| esta persona en los doce últimos meses?
| IWER: SUME EL VALOR DE TODAS LAS DONACIONES Y AYUDAS E
INTRODUZCA EL
| TOTAL. IMPORTE TOTAL EN [{euros}]
| introduzca una cantidad
|
| *IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) =*
| *RESPONSE*
|
|
| **CHK: FT004_AmFiGift250 >= VAL (FL250) MAIN "^FLError[23]"**
| *ENDIF*
|
| *IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) = EMPTY*
| *AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*
|
|
| **FT004M AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE**
| ¿Cuánto dinero [han/han/han/han/ha/ha] dado Ud. [o su/o su/o su/o
| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] a
| esta persona en los doce últimos meses?
| IWER: SUME EL VALOR DE TODAS LAS DONACIONES Y AYUDAS E
INTRODUZCA EL
| TOTAL. IMPORTE TOTAL EN [{pesetas}]
| introduzca una cantidad
|
|
| **CHK: FT004_AmFiGift250 >= VAL (AmountinPreEuro) MAIN "^FLError[23]"**

```

|| ENDIF
||
CHK: NOT (FT004_AmFiGift250 = EMPTY AND FT004MAmFiGift250 = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"
|| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) =
|| NONRESPONSE OR FT004M (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) =
|| NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[14], FLCurr, BRs.Brackets[42].BR1, BRs.Brackets[42].BR2,
BRs.Brackets[42].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| FT006_ REASON FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|| Mire la tarjeta 29, por favor.¿Cuál ha sido el principal motivo de esta
|| ayuda o donación?
|| 1. Satisfacer necesidades básicas
|| 2. Comprar o amueblar una casa
|| 3. Contribuir a paliar un desembolso importante (excluida la compra de una
|| casa)
|| 4. Por acontecimientos familiares importantes (nacimiento, matrimonio,
|| otras celebraciones)
|| 5. Ayudar en caso de divorcio
|| 6. Ayudar tras un fallecimiento o enfermedad
|| 7. Ayudar en situaciones de desempleo
|| 8. Contribuir a paliar gastos para continuar los estudios
|| 9. Cumplir con obligaciones legales (por ejemplo, pensiones alimenticias o
|| pagos obligatorios para el cuidado de los padres)
|| 96. Sin motivo específico
|| 97. Otro motivo
||
|| IF Index <> 3
||
|| FT007_ OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
|| ¿Hay otras personas a las que Ud. [o su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
|| [hayan/hayan/hayan/hayan/haya/haya] prestado ayuda económica por valor
|| igual o superior a [{250}] [{euros}] en los doce últimos meses?
|| 1. Sí
|| 5. No
||
|| ENDIF
||
|| LOOP cnt1:= 2 TO 3
||
|| IF FT_Given_FinancialAssistance_LOOP[cnt1 - FT007_ (OTHER
|| PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = 1. Sí
||
|| FT003_ TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
|| ¿A quién [{vacío}/más] [han/han/han/han/ha/ha] prestado Ud. [o su/o
|| su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]

```

```

|||| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] la ayuda o donación
|||| económica?
|||| IWER: EL PROGRAMA PERMITE REPETIR LAS PREGUNTAS SOBRE "AYUDA
PRESTADA"
|||| HASTA TRES VECES
||||
||||
|||| FT004_ AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|||| ¿Cuánto dinero [han/han/han/han/ha/ha] dado Ud. [o su/o su/o su/o
|||| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] a
|||| esta persona en los doce últimos meses?
|||| IWER: SUME EL VALOR DE TODAS LAS DONACIONES Y AYUDAS E
INTRODUZCA EL
|||| TOTAL. IMPORTE TOTAL EN [{euros}]
|||| introduzca una cantidad
||||
|||| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) =
|||| RESPONSE
||||
CHK: FT004_AmFiGift250 >= VAL (FL250) MAIN "^FLError[23]"
|||| ENDIF
||||
|||| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) =
|||| EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||||
|||| FT004M AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|||| ¿Cuánto dinero [han/han/han/han/ha/ha] dado Ud. [o su/o su/o su/o
|||| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] a
|||| esta persona en los doce últimos meses?
|||| IWER: SUME EL VALOR DE TODAS LAS DONACIONES Y AYUDAS E
INTRODUZCA EL
|||| TOTAL. IMPORTE TOTAL EN [{pesetas}]
|||| introduzca una cantidad
||||
CHK: FT004_AmFiGift250 >= VAL (AmountinPreEuro) MAIN "^FLError[23]"
|||| ENDIF
||||
CHK: NOT (FT004_AmFiGift250 = EMPTY AND FT004MAmFiGift250 = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"
|||| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) =
|||| NONRESPONSE OR FT004M (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) =
|||| NONRESPONSE
||||
|||| BRACKETS (FLUnfolding[14], FLCurr, BRs.Brackets[42].BR1,
BRs.Brackets[42].BR2, BRs.Brackets[42].BR3)
||||
|||| ENDIF
||||
|||| FT006_ REASON FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|||| Mire la tarjeta 29, por favor.¿Cuál ha sido el principal motivo de esta

```

- ayuda o donación?
- 1. Satisfacer necesidades básicas
- 2. Comprar o amueblar una casa
- 3. Contribuir a paliar un desembolso importante (excluida la compra de una casa)
- 4. Por acontecimientos familiares importantes (nacimiento, matrimonio, otras celebraciones)
- 5. Ayudar en caso de divorcio
- 6. Ayudar tras un fallecimiento o enfermedad
- 7. Ayudar en situaciones de desempleo
- 8. Contribuir a paliar gastos para continuar los estudios
- 9. Cumplir con obligaciones legales (por ejemplo, pensiones alimenticias o pagos obligatorios para el cuidado de los padres)
- 96. Sin motivo específico
- 97. Otro motivo

IF Index <> 3

FT007_ OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE

¿Hay otras personas a las que Ud. [o su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] [hayan/hayan/hayan/hayan/haya/haya] prestado ayuda económica por valor igual o superior a [{250}] [{euros}] en los doce últimos meses?

- 1. Sí
- 5. No

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

FT008_ INTRODUCTION RECEIVE

Le acabamos de preguntar por la ayuda económica que puede haber prestado.

Ahora nos gustaría saber la ayuda económica que puede haber recibido.

- 1. Continúe

FT009_ RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE

Piense en los últimos doce meses. Sin contar la vivienda ni la alimentación compartidas ¿[han/han/han/han/ha/ha] recibido Ud. [o su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]

[marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] ayuda económica o alguna donación por valor igual o superior a [{250}] [{euros}]?

IWER: SE ENTIENDE POR AYUDA ECONÓMICA O DONACIÓN DAR DINERO O CUBRIR

ALGÚN GASTO CONCRETO, COMO LA ATENCIÓN O EL SEGURO MÉDICOS, COLEGIOS,

LA ENTRADA PARA LA COMPRA DE UNA VIVIENDA. NO SE CONSIDERA AYUDA

| ECONÓMICA UN PRÉSTAMO, SÓLO SE INCLUYEN REGALOS Y AYUDAS.

- | 1. Sí
- | 5. No

| *IF FT009_ (RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE) = 1. Sí*

| | **FT010_ FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

| | ¿De quién [{vacío}/más]

| | [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió] Ud. [o

| | su/o su/o su/o su/ {vacío}/ {vacío}]

| | [marido/mujer/pareja/pareja/ {vacío}/ {vacío}] una ayuda económica o una

| | donación? [Por favor, diga el nombre de la persona que realizó la mayor

| | ayuda./ {vacío}]

| | **FT011_ AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE**

| | ¿Cuánto dinero [han/han/han/han/ha/ha] recibido de esta persona Ud. [o

| | su/o su/o su/o su/ {vacío}/ {vacío}]

| | [marido/mujer/pareja/pareja/ {vacío}/ {vacío}] en total en los doce

| | últimos meses?

| | IWER: SUME EL VALOR DE TODAS LAS DONACIONES Y AYUDAS E

INTRODUZCA EL

| | TOTAL. IMPORTE TOTAL EN [{euros}]

| | introduzca una cantidad

| | *IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) =*
| | *RESPONSE*

CHK: FT011_AmRecFiGift250 >= VAL (FL250) MAIN "^FLError[23]"

| | *ENDIF*

| | *IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) =*
| | *EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

| | | **FT011M AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE**

| | | ¿Cuánto dinero [han/han/han/han/ha/ha] recibido de esta persona Ud. [o

| | | su/o su/o su/o su/ {vacío}/ {vacío}]

| | | [marido/mujer/pareja/pareja/ {vacío}/ {vacío}] en total en los doce

| | | últimos meses?

| | | IWER: SUME EL VALOR DE TODAS LAS DONACIONES Y AYUDAS E

INTRODUZCA EL

| | | TOTAL. IMPORTE TOTAL EN [{euros}]

| | | introduzca una cantidad

CHK: FT011MAmRecFiGift250 >= VAL (AmountinPreEuro) MAIN "^FLError[23]"

| | *ENDIF*

CHK: NOT (FT011_AmRecFiGift250 = EMPTY AND FT011MAmRecFiGift250 =
EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

```

|| IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) =
|| NONRESPONSE OR FT011M (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE)
=
|| NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[15], FLCurr, BRs.Brackets[43].BR1, BRs.Brackets[43].BR2,
BRs.Brackets[43].BR3)
|||
|| ENDIF
||
|| FT013_ REASON FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE
|| Mire la tarjeta 29, por favor.¿Cuál ha sido el principal motivo de esta
|| ayuda o donación?
|| 1. Satisfacer necesidades básicas
|| 2. Comprar o amueblar una casa
|| 3. Contribuir a paliar un desembolso importante (excluida la compra de una
|| casa)
|| 4. Por acontecimientos familiares importantes (nacimiento, matrimonio,
|| otras celebraciones)
|| 5. Ayudar en caso de divorcio
|| 6. Ayudar tras un fallecimiento o enfermedad
|| 7. Ayudar en situaciones de desempleo
|| 8. Contribuir a paliar gastos para continuar los estudios
|| 9. Cumplir con obligaciones legales (por ejemplo, pensiones alimenticias o
|| pagos obligatorios para el cuidado de los padres)
|| 96. Sin motivo específico
|| 97. Otro motivo
||
|| IF Index <> 3
|||
||| FT014_ FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
||| ¿Hay otras personas de las que Ud. [o su/o su/o su/o
||| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
||| [hayan/hayan/hayan/hayan/haya/haya] recibido ayuda económica o un regalo
||| por valor igual o superior a [{250}] [{euros}] en los doce últimos meses?
||| IWER: EL PROGRAMA PERMITE REPETIR LAS PREGUNTAS SOBRE "AYUDA
RECEBIDA"
||| HASTA TRES VECES
||| 1. Sí
||| 5. No
|||
||| ENDIF
||
|| LOOP cnt2:= 2 TO 3
|||
||| IF FT_Provide_FinancialAssistance_LOOP[cnt2 - FT014_ (FROM
OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = 1. Sí
|||
||| FT010_ FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
||| ¿De quién [{vacío}/más]
||| [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió] Ud. [o

```

||| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}
||| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] una ayuda económica o una
||| donación? [Por favor, diga el nombre de la persona que realizó la mayor
||| ayuda./{vacío}]

||| **FT011_ AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE**

||| ¿Cuánto dinero [han/han/han/han/ha/ha] recibido de esta persona Ud. [o
||| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]

||| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] en total en los doce
||| últimos meses?

||| IWER: SUME EL VALOR DE TODAS LAS DONACIONES Y AYUDAS E
INTRODUZCA EL

||| TOTAL. IMPORTE TOTAL EN [{euros}]

||| introduzca una cantidad

||| *IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) =*
||| *RESPONSE*

CHK: FT011_AmRecFiGift250 >= VAL (FL250) MAIN "^FLError[23]"

||| *ENDIF*

||| *IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) =*
||| *EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

||| **FT011M AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE**

||| ¿Cuánto dinero [han/han/han/han/ha/ha] recibido de esta persona Ud. [o
||| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]

||| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] en total en los doce
||| últimos meses?

||| IWER: SUME EL VALOR DE TODAS LAS DONACIONES Y AYUDAS E
INTRODUZCA EL

||| TOTAL. IMPORTE TOTAL EN [{euros}]

||| introduzca una cantidad

CHK: FT011MAmRecFiGift250 >= VAL (AmountinPreEuro) MAIN "^FLError[23]"

||| *ENDIF*

CHK: NOT (FT011_AmRecFiGift250 = EMPTY AND FT011MAmRecFiGift250 =
EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

||| *IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) =*

||| *NONRESPONSE OR FT011M (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR*
||| *MORE) =*

||| *NONRESPONSE*

||| BRACKETS (FLUnfolding[15], FLCurr, BRs.Brackets[43].BR1,
BRs.Brackets[43].BR2, BRs.Brackets[43].BR3)

||| *ENDIF*

||| **FT013_ REASON FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE**
||| Mire la tarjeta 29, por favor.¿Cuál ha sido el principal motivo de esta
||| ayuda o donación?
||| 1. Satisfacer necesidades básicas
||| 2. Comprar o amueblar una casa
||| 3. Contribuir a paliar un desembolso importante (excluida la compra de una
||| casa)
||| 4. Por acontecimientos familiares importantes (nacimiento, matrimonio,
||| otras celebraciones)
||| 5. Ayudar en caso de divorcio
||| 6. Ayudar tras un fallecimiento o enfermedad
||| 7. Ayudar en situaciones de desempleo
||| 8. Contribuir a paliar gastos para continuar los estudios
||| 9. Cumplir con obligaciones legales (por ejemplo, pensiones alimenticias o
||| pagos obligatorios para el cuidado de los padres)
||| 96. Sin motivo específico
||| 97. Otro motivo

||| *IF Index <> 3*

||| **FT014_ FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**
||| ¿Hay otras personas de las que Ud. [o su/o su/o su/o
||| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
||| [hayan/hayan/hayan/hayan/haya/haya] recibido ayuda económica o un regalo
||| por valor igual o superior a [{250}] [{euros}] en los doce últimos meses?
||| IWER: EL PROGRAMA PERMITE REPETIR LAS PREGUNTAS SOBRE "AYUDA
RECIBIDA"

||| HASTA TRES VECES

- ||| 1. Sí
- ||| 5. No

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDLOOP*

||| *ENDIF*

||| **FT015_ EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE**
||| Sin contar ninguno de las ayudas o donaciones de las que ya hemos hablado
||| ¿alguna vez Ud. [o su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
||| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] [han/han/han/han/ha/ha]
||| recibido una donación o heredado dinero, bienes o inmuebles, por un valor
||| superior a [{5000}] [{euros}]?
||| IWER: SIN INCLUIR NINGUNO DE LAS AYUDAS O DONACIONES
MENCIONADAS
||| ANTERIORMENTE

- ||| 1. Sí
- ||| 5. No

```

| IF FT015_ (EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE)
| = 1. Sí
|
|
| FT016_ IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED
| [Piense en la donación o herencia de mayor valor./{vacío}] ¿En qué año
| la [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió] Ud. [o
| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]?
| (1890..2004)
|
|
| FT017_ FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE
| ¿De quién [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió]
| esta donación o herencia?
|
|
|
| FT018_ VALUE INHERITANCE
| ¿Cuál fue el valor de la donación o herencia (en la época en que la
| [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió])?
| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
| introduzca una cantidad
|
|
| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = RESPONSE
|
|
| CHK: FT018_ AmRecInh5000 >= VAL (FL5000) MAIN "^FLError[23]"
|
| ENDIF
|
|
| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = EMPTY AND MN004_ (EURO
| COUNTRY) = 1
|
|
|
| FT018M VALUE INHERITANCE
|
| ¿Cuál fue el valor de la donación o herencia (en la época en que la
| [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió])?
| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]. INTRODUZCA UN COMENTARIO (CTRL+M) SI
| LA
|
| RESPUESTA ES EN UNA MONEDA ANTERIOR AL EURO DIFERENTE.
|
| introduzca una cantidad
|
|
|
| CHK: FT018MAmRecInh5000 >= VAL (AmountinPreEuro) MAIN "^FLError[23]"
|
| ENDIF
|
|
| CHK: NOT (FT018_ AmRecInh5000 = EMPTY AND FT018MAmRecInh5000 = EMPTY)
| MAIN "^FLError[20]"
|
|
| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = NONRESPONSE OR
| FT018M (VALUE INHERITANCE) = NONRESPONSE
|
|
|
| BRACKETS (FLUnfolding[16], FLCurr, BRs.Brackets[44].BR1, BRs.Brackets[44].BR2,
| BRs.Brackets[44].BR3)
|
|
| ENDIF
|

```

```

|| IF Index <> 5
||
||
|| FT020_ ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE
|| Ud. [o su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] ¿[han/han/han/han/ha/ha]
|| recibido alguna otra donación o herencia valorada en más de [{5000}]
|| [{euros}]?
|| 1. Sí
|| 5. No
||
|| ENDIF
||
|| LOOP cnt3:= 2 TO 5
||
|| IF FT_Receive_FinancialAssistance_LOOP[cnt3 - FT020_ (ANY
|| FURTHER GIFT OR INHERITANCE) = 1. Sí
||
||
|| FT016_ IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED
|| [Piense en la donación o herencia de mayor valor./{vacío}] ¿En qué año
|| la [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió] Ud. [o
|| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]?
|| (1890..2004)
||
|| FT017_ FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE
|| ¿De quién [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió]
|| esta donación o herencia?
||
||
|| FT018_ VALUE INHERITANCE
|| ¿Cuál fue el valor de la donación o herencia (en la época en que la
|| [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió])?
|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad
||
|| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = RESPONSE
||
||
|| CHK: FT018_ AmRecInh5000 >= VAL (FL5000) MAIN "^FLError[23]"
||
|| ENDIF
||
||
|| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = EMPTY AND
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||
||
|| FT018M VALUE INHERITANCE
|| ¿Cuál fue el valor de la donación o herencia (en la época en que la
|| [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió])?
|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]. INTRODUZCA UN COMENTARIO (CTRL+M) SI
|| LA
|| RESPUESTA ES EN UNA MONEDA ANTERIOR AL EURO DIFERENTE.
|| introduzca una cantidad
||
||

```

CHK: FT018MAmRecInh5000 >= VAL (AmountinPreEuro) MAIN "^FLError[23]"

||| ENDIF

|||

CHK: NOT (FT018_AmRecInh5000 = EMPTY AND FT018MAmRecInh5000 = EMPTY)
MAIN "^FLError[20]"

||| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = NONRESPONSE OR

||| FT018M (VALUE INHERITANCE) = NONRESPONSE

|||

||| BRACKETS (FLUnfolding[16], FLCurr, BRs.Brackets[44].BR1,
BRs.Brackets[44].BR2, BRs.Brackets[44].BR3)

|||

||| ENDIF

|||

||| IF Index <> 5

|||

||| **FT020_ ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE**

||| Ud. [o su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]

||| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] ¿[han/han/han/han/ha/ha]

||| recibido alguna otra donación o herencia valorada en más de [{5000}]

||| [{euros}]?

||| 1. Sí

||| 5. No

|||

||| ENDIF

|||

||| ENDIF

|||

||| ENDLOOP

|||

||| ENDIF

|

| **FT021_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN FT**

| CONTROL DEL ENREVISTADOR: ¿QUIÉN RESPONDIÓ A LAS PREGUNTAS DE
ESTA

| SECCIÓN?

| 1. Sólo el entrevistado/a

| 2. El entrevistado/a y una persona en representación del/de la mismo/a

| 3. Una persona en representación del/de la entrevistado/a

|

ENDIF

IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1

|

| **HO001_ INTERVIEW IN HOUSE R**

|

| IWER: ¿LA ENTREVISTA TIENE LUGAR EN EL PISO O CASA DEL
ENTREVISTADO?

| 1. Sí

| 5. No

| **HO002_ OWNER, TENANT OR RENT FREE**

| Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su vivienda. ¿Es Ud.
| propietario, arrendatario, subarrendatario o no tiene que pagar alquiler?

| IWER: UN SUBARRENDATARIO ES ALGUIEN QUE ALQUILA UNA VIVIENDA A
| OTRA

| PERSONA QUE, SU VEZ, LO TIENE ALQUILADO A UN TERCERO

- | 1. Propietario
- | 3. Arrendatario
- | 4. Subarrendatario
- | 5. Sin alquiler

| *IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 1. Propietario AND*
| *HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 5. Sin alquiler*

| **HO003_ RENT PAYMENT PERIOD**

| Pensando en su último pago de alquiler, ¿qué período cubría?

| IWER: LEA EN VOZ ALTA

- | 1. Una semana
- | 2. Un mes
- | 3. Tres meses
- | 4. Seis meses
- | 97. Otro período

| *IF HO003_ (RENT PAYMENT PERIOD) = 97. Otro período*

| **HO004_ OTHER PERIOD**

| ¿Cuál es ese otro período?

| _____

| *ENDIF*

| **HO005_ LAST PAYMENT**

| ¿A cuánto ascendió su último alquiler?

| IWER: IMPORTE EN [{euros}]

| introduzca una cantidad

| *IF HO005_ (LAST PAYMENT) = EMPTY AND MN004_ (EURO*
| *COUNTRY) = 1*

| **HO005M LAST PAYMENT**

| ¿A cuánto ascendió su último alquiler?

| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]

| introduzca una cantidad

| *ENDIF*

| *IF HO005_ (LAST PAYMENT) = NONRESPONSE OR HO005M (LAST*
| *PAYMENT) = NONRESPONSE*

||| BRACKETS (FLUnfolding[23], FLCurr, BRs.Brackets[35].BR1, BRs.Brackets[35].BR2, BRs.Brackets[35].BR3)

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **HO007_ LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES**

||| ¿Incluía su último alquiler todos los gastos y servicios, como, por ejemplo, el agua, la recogida de basuras, la electricidad, el gas o la calefacción?

||| 1. Sí

||| 5. No

|||

||| *IF HO007_ (LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES) =*

||| *5. No*

|||

||| **HO008_ CHARGES AND SERVICES**

||| ¿A cuánto ascendieron estos gastos y servicios durante [la última semana/el último mes/los últimos tres meses/los últimos seis meses/el último periodo de pago]?

||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]

||| introduzca una cantidad

|||

||| *IF HO008_ (CHARGES AND SERVICES) = EMPTY AND*

||| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|||

||| **HO008M CHARGES AND SERVICES**

||| ¿A cuánto ascendieron estos gastos y servicios durante [la última semana/el último mes/los últimos tres meses/los últimos seis meses/el último periodo de pago]?

||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]

||| introduzca una cantidad

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF HO008_ (CHARGES AND SERVICES) = NONRESPONSE OR*

||| *HO008M (CHARGES AND SERVICES) = NONRESPONSE*

|||

||| BRACKETS (FLUnfolding[27], FLCurr, BRs.Brackets[36].BR1, BRs.Brackets[36].BR2, BRs.Brackets[36].BR3)

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **HO010_ BEHIND WITH RENT**

||| En los doce últimos meses, ¿se ha retrasado alguna vez más de dos meses en el pago del alquiler?

||| 1. Sí

||| 5. No

|||

||| *ENDIF*

```

|
| IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) = 1. Propietario OR
| HO002_OwnerTenant.ORD = 2
|
|
| HO011_ HOW PROPERTY ACQUIRED
| ¿Cómo adquirió su vivienda?
| IWER: LEA EN VOZ ALTA
| 1. La construyó o la compró sin ayuda
| 2. La construyó o la compró con ayuda de su familia
| 3. La recibió en herencia
| 4. Se la regalaron
| 5. La obtuvo por otros medios
|
|
| HO012_ YEAR ACQUIRED THE HOUSE
| ¿En qué año la adquirió?
| (1900..2004)
|
|
| HO013_ MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY
| ¿Tiene un préstamo o una hipoteca sobre esta vivienda?
| 1. Sí
| 5. No
|
|
| IF HO013_ (MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY) = 1. Sí
|
|
| IF MN001_ (INTERVIEW COUNTRY) <> 4
|
|
| HO014_ YEARS LEFT OF MORTGAGE OR LOAN
| ¿Cuántos años le quedan para pagar la hipoteca o el préstamo?
| IWER: SI TIENE MÁS DE UN PRÉSTAMO O HIPOTECA SOBRE LA VIVIENDA,
| PREGUNTE
| POR EL MAYOR DE ELLOS.
| _____ (1..50)
|
|
| ENDIF
|
|
| HO015_ AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN
| ¿Qué cantidad del préstamo o hipoteca [les/les/les/les/le/le] queda
| todavía por pagar a Ud. [o a su/o a su/o a su/o a su/{vacío}/{vacío}]
| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}], excluyendo intereses?
| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
| introduzca una cantidad
|
|
| IF HO015_ (AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN) = EMPTY
| AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|
|
| HO015M AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN
| ¿Qué cantidad del préstamo o hipoteca [les/les/les/les/le/le] queda
| todavía por pagar a Ud. [o a su/o a su/o a su/o a su/{vacío}/{vacío}]
| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}], excluyendo intereses?
| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
| introduzca una cantidad

```

```

| | | |
| | | ENDIF
| | |
| | | IF HO015_ (AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN) =
| | | NONRESPONSE OR HO015M (AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN) =
| | | NONRESPONSE
| | |
| | | BRACKETS (FLUnfolding[25], FLCurr, BRs.Brackets[37].BR1, BRs.Brackets[37].BR2,
| | | BRs.Brackets[37].BR3)
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | HO017_ REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS
| | | ¿Paga regularmente los plazos de sus préstamos o hipotecas?
| | | 1. Sí
| | | 5. No
| | |
| | | IF HO017_ (REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS) = 1. Sí
| | |
| | | HO018_ PERIOD MORTGAGE OR LOAN
| | | Pensando en el último pago del préstamo o hipoteca, ¿qué período
| | | cubría?
| | | 1. Una semana
| | | 2. Un mes
| | | 3. Tres meses
| | | 4. Seis meses
| | | 97. Otro período
| | |
| | | IF HO018_ (PERIOD MORTGAGE OR LOAN) = 97. Otro
| | | período
| | |
| | | HO019_ OTHER PERIOD MORTGAGE OR LOAN
| | | ¿Cuál es ese otro período?
| | | _____
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | HO020_ AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN
| | | ¿A cuánto ascienden los pagos regulares de la hipoteca y los préstamos
| | | pendientes sobre este inmueble?
| | | IWER: IMPORTE EN [{euros}]
| | | introduzca una cantidad
| | |
| | | IF HO020_ (AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN)
| | | = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
| | |
| | | HO020M AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN
| | | ¿A cuánto ascienden los pagos regulares de la hipoteca y los préstamos
| | | pendientes sobre este inmueble?
| | | IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
| | | introduzca una cantidad

```

```

|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF HO020_ (AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN)
||||| = NONRESPONSE OR HO020M (AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON
MORTGAGE OR
||||| LOAN) = NONRESPONSE
|||||
||||| BRACKETS (FLUnfolding[26], FLCurr, BRs.Brackets[38].BR1,
BRs.Brackets[38].BR2, BRs.Brackets[38].BR3)
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| HO022_ BEHIND WITH REPAYMENTS MORTGAGE OR LOAN
||||| En los doce últimos meses, ¿se ha retrasado alguna vez más de dos meses
||||| en estos pagos?
||||| 1. Sí
||||| 5. No
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 5. Sin alquiler
|||||
||||| HO023_ SUBLET OR LET PARTS OF ACCOMMODATION
||||| ¿[Arrenda/Subarrenda] parte de esta vivienda?
||||| 1. Sí
||||| 5. No
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) = 1. Propietario OR
||||| HO002_OwnerTenant.ORD = 2
|||||
||||| HO024_ VALUE OF THE HOUSE
||||| En su opinión, ¿qué valor tendría esta vivienda si la vendiera hoy?
||||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
||||| introduzca una cantidad
|||||
||||| IF HO024_ (VALUE OF THE HOUSE) = EMPTY AND MN004_ (EURO
||||| COUNTRY) = 1
|||||
||||| HO024M VALUE OF THE HOUSE
||||| En su opinión, ¿qué valor tendría esta vivienda si la vendiera hoy?
||||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
||||| introduzca una cantidad
|||||
||||| ENDIF

```

```

||
|| IF HO024_ (VALUE OF THE HOUSE) = NONRESPONSE OR
|| HO024M (VALUE OF THE HOUSE) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[28], FLCurr, BRs.Brackets[39].BR1, BRs.Brackets[39].BR2,
BRs.Brackets[39].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| HO026_ OWN SECONDARY HOMES ETC
|| Sin incluir contratos especiales de multipropiedad,
|| ¿[poseen/poseen/poseen/poseen/posee/posee] Ud. [o su/o su/o su/o
|| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
|| segundas residencias, casas de vacaciones, otros bienes inmuebles,
|| terrenos o bosques?
|| IWER: NO INCLUYA CONTRATOS DE MULTIPROPIEDAD
|| 1. Sí
|| 5. No
||
|| IF HO026_ (OWN SECONDARY HOMES ETC) = 1. Sí
||
|| HO027_ VALUE OF REAL ESTATE
|| En su opinión, ¿cuál sería el valor de estos bienes inmuebles si los
|| vendiera ahora?
|| IWER: SI ES PROPIETARIO DE BIENES INMUEBLES EN EL EXTRANJERO, DÉ SU
VALOR
|| EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad
||
|| IF HO027_ (VALUE OF REAL ESTATE) = EMPTY AND
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||
|| HO027M VALUE OF REAL ESTATE
|| En su opinión, ¿cuál sería el valor de estos bienes inmuebles si los
|| vendiera ahora?
|| IWER: SI ES PROPIETARIO DE BIENES INMUEBLES EN EL EXTRANJERO, DÉ
SU VALOR
|| EN [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad
||
|| ENDIF
||
|| IF HO027_ (VALUE OF REAL ESTATE) = NONRESPONSE OR
|| HO027M (VALUE OF REAL ESTATE) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[29], FLCurr, BRs.Brackets[40].BR1, BRs.Brackets[40].BR2,
BRs.Brackets[40].BR3)
||
|| ENDIF

```

```

| |
| | HO029_ RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE
| | ¿[Recibieron/Recibieron/Recibieron/Recibieron/Recibió/Recibió] Ud. [o
| | su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
| | [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] alguna renta de estos
| | bienes inmuebles durante el 2003?
| | 1. Sí
| | 5. No
| |
| | IF HO029_ (RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE) = 1. Sí
| |
| | HO030_ AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR
| | ¿A cuánto ascendió la renta que Ud. [o su/o su/o su/o
| | su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
| | [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió] de estos
| | bienes inmuebles durante el 2003, antes de impuestos?
| | IWER: IMPORTE EN [{euros}]
| | introduzca una cantidad
| |
| | IF HO030_ (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR)
| | = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
| |
| | HO030M AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR
| | ¿A cuánto ascendió la renta que Ud. [o su/o su/o su/o
| | su/{vacío}/{vacío}/] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
| | [recibieron/recibieron/recibieron/recibieron/recibió/recibió] de estos
| | bienes inmuebles durante el 2003, antes de impuestos?
| | IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
| | introduzca una cantidad
| |
| | ENDIF
| |
| | IF HO030_ (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR)
| | = NONRESPONSE OR HO030M (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE
| | LAST
| | YEAR) = NONRESPONSE
| |
| | BRACKETS (FLUnfolding[30], FLCurr, BRs.Brackets[41].BR1, BRs.Brackets[41].BR2,
| | BRs.Brackets[41].BR3)
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | HO032_ NUMBER OF ROOMS
| | Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su vivienda. ¿Cuántas
| | habitaciones tiene para el uso personal de los miembros del hogar,
| | incluyendo dormitorios y excluyendo la cocina, los cuartos de baño y
| | vestíbulos [y otras habitaciones que tenga arrendadas o

```

| subarrendadas/{vacío}]?
| IWER: NO INCLUYA TRASTEROS, SOTANOS, DESVANES, ETC.
| _____ (1..25)

| **HO033_ SPECIAL FEATURES IN THE HOUSE**

| ¿Tiene su casa características especiales para ayudar a las personas con
| incapacidades físicas o problemas o de salud?

| IWER: POR EJEMPLO, PUERTAS MÁS ANCHAS, RAMPAS, PUERTAS
| AUTOMÁTICAS,

| ASCENSORES PARA SILLAS DE RUEDAS, DISPOSITIVOS DE ALERTA (BOTONES
| DE

| ALARMA), MODIFICACIONES EN LA COCINA O EN EL BAÑO.

| 1. Sí

| 5. No

| **HO034_ YEARS IN ACCOMMODATION**

| ¿Cuántos años lleva viviendo en su domicilio actual?

| IWER: REDONDEE A AÑOS COMPLETOS

| _____ (0..120)

| **HO035_ YEARS IN COMMUNITY**

| ¿Y, aproximadamente, cuántos años lleva viviendo en la misma localidad?

| IWER: REDONDEE A AÑOS COMPLETOS.

| _____ (0..120)

CHK: HO034_YrsAcc <= HO035_YrsComm MAIN "^FLError[13]"

| *IF HO001_ (INTERVIEW IN HOUSE R) = 5. No*

| | **HO036_ TYPE OF BUILDING**

| | ¿En qué tipo de edificio vive Ud.?

| | IWER: LEA EN VOZ ALTA

| | 1. En una granja

| | 2. En un edificio con una o dos viviendas unifamiliares

| | 3. En un chalet pareado o adosado

| | 4. En un edificio de 3 a 8 viviendas

| | 5. En un edificio de no más de 8 plantas con 9 ó más viviendas

| | 6. En un edificio de 9 plantas o más

| | 7. En un edificio con servicios para ancianos

| | 8. En una residencia especial para ancianos (con atención durante 24
| | horas)

| | *IF HO036_ (TYPE OF BUILDING) = 4. En un edificio de 3 a 8
| | viviendas OR HO036_TypeAcc.ORD = 5*

| | **HO042_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING**

| | Incluyendo la planta baja, ¿cuántos pisos tiene el edificio en el que
| | vive?

| | _____ (1..99)

| | *ENDIF*

|| *IF HO036_ (TYPE OF BUILDING) > 3. En un chalet pareado o*
|| *adosado*
||
|| **HO043_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE**
|| ¿Cuántos peldaños ha tenido que subir (o bajar) para llegar a la
|| entrada principal de la vivienda?
|| IWER: NO INCLUYA LOS ESCALONES QUE SE EVITAN PORQUE EL EDIFICIO
TIENE
|| ASCENSOR.
|| 1. Hasta 5
|| 2. De 6 a 15
|| 3. De 16 a 25
|| 4. Más de 25
||
|| *ENDIF*
||
|| **HO037_ AREA WHERE YOU LIVE**
|| Mire la tarjeta 30. ¿Cómo describiría el lugar en el que vive? Como...
|| IWER: LEA EN VOZ ALTA
|| 1. una gran ciudad
|| 2. una zona residencial o periférica de una gran ciudad
|| 3. una pequeña ciudad o pueblo grande
|| 4. un pueblo
|| 5. una aldea o zona rural
||
|| *ENDIF*
||
|| **HO038_ TIME IN OTHER ACCOMMODATION**
|| Aparte de las vacaciones o de visitas breves, ¿pasa habitualmente parte
|| del año en otra vivienda?
|| IWER: SI NO ESTA CLARO, EXPLIQUE: MÁS DE UN MES AL AÑO.
|| 1. Sí
|| 5. No
||
|| *IF HO038_ (TIME IN OTHER ACCOMMODATION) = 1. Sí*
||
|| **HO039_ LOCATION OF RESIDENCE**
|| ¿Dónde está la vivienda?
|| IWER: LEA EN VOZ ALTA
|| 1. En la misma ciudad o localidad
|| 2. En otra parte del país
|| 3. En otro país (especifique)
||
|| *IF HO039_ (LOCATION OF RESIDENCE) = 3. En otro país*
|| *(especifique)*
||
|| **HO040_ COUNTRY OF ACCOMMODATION**
|| ¿En qué país está la vivienda?
|| _____
||
|| *ENDIF*

```

| |
| ENDIF
|
| HO041_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HO
| CONTROL DEL ENREVISTADOR: ¿QUIÉN RESPONDIÓ A LAS PREGUNTAS DE
| ESTA
| SECCIÓN?
| 1. Sólo el entrevistado/a
| 2. El entrevistado/a y una persona en representación del/de la mismo/a
| 3. Una persona en representación del/de la entrevistado/a
|
|
| ENDIF

```

```

IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1
|

```

```

| HH001_ OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME
| Probablemente ya le hayamos preguntado a Ud. [o a algún otro miembro del
| hogar/{vacío}] antes algunos de los detalles, pero es muy importante para
| nosotros entender correctamente la situación de su hogar. Durante el año
| pasado, es decir, en el 2003, ¿aportó ingresos al hogar algún miembro
| que no haya sido seleccionado para realizar la entrevista ?
| IWER: SI ES NECESARIO LEA LA LISTA DE LOS SELECCIONADOS PARA
| REALIZAR LA
| ENTREVISTA: LOS SELECCIONADOS SON [{lista de los entrevistados
| seleccionados}]
| 1. Sí
| 5. No
|
|

```

```

| IF HH001_ (OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME) = 1. Sí
|

```

```

| | HH002_ TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS
| | ¿Podría decirnos aproximadamente la renta total que percibieron esos
| | otros miembros del hogar en el 2003, antes de impuestos y contribuciones?
| | IWER: ANOTE CERO SI EL HOGAR NO PERCIBIÓ ESTE TIPO DE RENTA;
| IMPORTE EN
| | [{euros}]
| | introduzca una cantidad
| |

```

```

| | IF HH002_ (TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS) = EMPTY AND
| | MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
| |

```

```

| | | HH002M TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS
| | | ¿Podría decirnos aproximadamente la renta total que percibieron esos
| | | otros miembros del hogar en el 2003, antes de impuestos y contribuciones?
| | | IWER: ANOTE CERO SI EL HOGAR NO PERCIBIÓ ESTE TIPO DE RENTA ;
| IMPORTE EN
| | | [{pesetas}]
| | | introduzca una cantidad
| | |
| | |

```

```

|| ENDIF
||
|| IF HH002_ (TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS) =
|| NONRESPONSE OR HH002M (TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS) =
|| NONRESPONSE
||
|| | BRACKETS (FLUnfolding[31], FLCurr, BRs.Brackets[33].BR1, BRs.Brackets[33].BR2,
|| | BRs.Brackets[33].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| HH010_ INCOME FROM OTHER SOURCES
|| Algunos hogares reciben subsidios dirigidos al hogar, como por ejemplo
|| subsidios a la vivienda, subsidios por hijos, subsidios de pobreza, etc.
|| Su hogar o algún miembro del mismo ¿ha recibido alguno de estos
|| subsidios durante el 2003?
|| 1. Sí
|| 5. No
||
|| IF HH010_ (INCOME FROM OTHER SOURCES) = 1. Sí
||
|| | HH011_ ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN
|| | LAST YEAR
|| | Por favor, indiquenos aproximadamente a cuanto ascendió la renta
|| | procedente de esos subsidios dirigidos al hogar en el 2003, antes de
|| | impuestos y contribuciones.
|| | IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| | introduzca una cantidad
||
|| | IF HH011_ (ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD
|| | MEMBERS IN LAST YEAR) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||
|| | | HH011M ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS
|| | | IN LAST YEAR
|| | | Por favor, indiquenos aproximadamente a cuanto ascendió la renta
|| | | procedente de esos subsidios dirigidos al hogar en el 2003, antes de
|| | | impuestos y contribuciones.
|| | | IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| | | introduzca una cantidad
||
|| | | ENDIF
||
|| | | IF HH011_ (ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD
|| | | MEMBERS IN LAST YEAR) = NONRESPONSE OR HH011M (ADDITIONAL INCOME
|| | | RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST YEAR) = NONRESPONSE
||
|| | | | BRACKETS (FLUnfolding[35], FLCurr, BRs.Brackets[34].BR1, BRs.Brackets[34].BR2,
|| | | | BRs.Brackets[34].BR3)
||
||

```

```

| | ENDIF
| |
| ENDIF
|
| HH014_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HH
| CONTROL DEL ENREVISTADOR: ¿QUIÉN RESPONDIÓ A LAS PREGUNTAS DE
| ESTA
| SECCIÓN?
| 1. Sólo el entrevistado/a
| 2. El entrevistado/a y una persona en representación del/de la mismo/a
| 3. Una persona en representación del/de la entrevistado/a
|
|
| ENDIF
|
| IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1
|
| CO001_ Introduction text
| Nos gustaría hacerle ahora algunas preguntas sobre los gastos habituales
| de su hogar y sobre cómo marcha su economía doméstica.
| 1. Continúe
|
|
| CO002_ AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME
| Mire la tarjeta 31, por favor.Pensando en los doce últimos meses:
| ¿cuánto se gasta al mes, aproximadamente, en su casa en concepto de
| alimentos para consumo doméstico?
| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
| introduzca una cantidad
|
| IF CO002_ (AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME) = EMPTY AND
| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|
|
| CO002M AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME
| Mire la tarjeta 31, por favor.Pensando en los doce últimos meses:
| ¿cuánto se gasta al mes, aproximadamente, en su casa en concepto de
| alimentos para consumo doméstico?
| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
| introduzca una cantidad
|
|
| ENDIF
|
| CO003_ AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME
| Mire la tarjeta 31, por favor.Aún pensando en los doce últimos meses:
| ¿cuánto se gasta al mes, aproximadamente, en su hogar en comer fuera de
| casa?
| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
| introduzca una cantidad
|
| IF CO003_ (AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME) = EMPTY AND
| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1

```

||
|| **CO003M** AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME
|| Mire la tarjeta 31, por favor. Aún pensando en los doce últimos meses:
|| ¿cuánto se gasta al mes, aproximadamente, en su hogar en comer fuera de
|| casa?

|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad

|| *ENDIF*

|| **CO004_** AMOUNT SPENT ON TELEPHONES IN LAST MONTH
|| Mire la tarjeta 31, por favor. Pensando, de nuevo, en los doce últimos
|| meses: ¿a cuanto asciende la factura de teléfono de su casa en un mes
|| cualquiera?

|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad

|| *IF CO004_ (AMOUNT SPENT ON TELEPHONES IN LAST MONTH) = EMPTY*
|| *AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **CO004M** AMOUNT SPENT ON TELEPHONES IN LAST MONTH
|| Mire la tarjeta 31, por favor. Pensando, de nuevo, en los doce últimos
|| meses: ¿a cuanto asciende la factura de teléfono de su casa en un mes
|| cualquiera?

|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad

|| *ENDIF*

|| **CO005_** AMOUNT SPENT ON ALL GOODS AND SERVICES IN LAST MONTH
|| Mire la tarjeta 31, por favor. Pensando en los doce últimos meses:
|| ¿cuánto se gasta en su casa al mes, aproximadamente, en todos los bienes
|| y servicios, incluyendo comida, restaurantes, teléfono, etc.?

|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad

|| *IF CO005_ (AMOUNT SPENT ON ALL GOODS AND SERVICES IN LAST*
|| *MONTH) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **CO005M** AMOUNT SPENT ON ALL GOODS AND SERVICES IN LAST MONTH
|| Mire la tarjeta 31, por favor. Pensando en los doce últimos meses:
|| ¿cuánto se gasta en su casa al mes, aproximadamente, en todos los bienes
|| y servicios, incluyendo comida, restaurantes, teléfono, etc.?

|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad

|| *ENDIF*

|| *IF CO005_ (AMOUNT SPENT ON ALL GOODS AND SERVICES IN LAST*
|| *MONTH) = RESPONSE*

```
CHK: NOT ((CO005_ExpAllGoodsServices < (2.5 * (CO002_ExpFoodAtHome +
CO003_ExpFoodOutsHme))) OR (CO005_ExpAllGoodsServices > (10 *
(CO002_ExpFoodAtHome + CO003_ExpFoodOutsHme)))) MAIN "^FLError[15]
(^CO005_ExpAllGoodsServices)?"
```

| *ENDIF*

| *IF CO005M (AMOUNT SPENT ON ALL GOODS AND SERVICES IN LAST*
MONTH) = RESPONSE

```
CHK: NOT ((CO005MExpAllGoodsServices < (2.5 * (CO002MExpFoodAtHome +
CO003MExpFoodOutsHme))) OR (CO005MExpAllGoodsServices > (10 *
(CO002MExpFoodAtHome + CO003MExpFoodOutsHme)))) MAIN "^FLError[15]
(^CO005MExpAllGoodsServices)?"
```

| *ENDIF*

| **CO007_ IS HOUSEHOLD ABLE TO MAKE ENDS MEET**

| Pensando en la renta mensual total de su hogar, diría que pueden llegar a
fin de mes ...

| IWER: LEA EN VOZ ALTA

- | 1. Con gran dificultad
- | 2. Con cierta dificultad
- | 3. Con cierta facilidad
- | 4. Facilmente

| **CO008_ SITUATION IMPROVEMENT THINKING BACK ONE YEAR**

| Comparada con la situación económica de hace un año, diría Ud. que la
situación actual de su hogar ...

| IWER: LEA EN VOZ ALTA

- | 1. Ha mejorado mucho
- | 2. Ha mejorado algo
- | 3. No ha cambiado
- | 4. Ha empeorado algo
- | 5. Ha empeorado mucho

| **CO009_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN CO**

| CONTROL DEL ENREVISTADOR: ¿QUIÉN RESPONDIÓ A LAS PREGUNTAS DE
ESTA

| SECCIÓN?

- | 1. Sólo el entrevistado/a
- | 2. El entrevistado/a y una persona en representación del/de la mismo/a
- | 3. Una persona en representación del/de la entrevistado/a

| *ENDIF*

| *IF MN007_ (FINANCIAL RESPONDENT) = 1 OR Sec_CM.CM002_FinRSep =*

| *I*

| **AS001_ INTRODUCTION 1 TO ASSETS**

| Las siguientes preguntas se refieren a los distintos tipos de ahorro o

| inversión que Ud. [o su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
| [puedan/puedan/puedan/puedan/pueda/pueda] tener.
| 1. Continúe

| **AS002_ HAS ANY SAVINGS OR INVESTMENTS**
| Mire la tarjeta 32, por favor. De los tipos de ahorro o inversión que
| figuran en ella, ¿cuáles [tienen/tienen/tienen/tienen/tiene/tiene] Ud.
| [o su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}], si es que
| [tienen/tienen/tienen/tienen/tiene/tiene]?
| IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES
| 1. Cuentas bancarias, cuentas corrientes o cuentas de ahorro
| 2. Deuda pública o privada
| 3. Acciones (cotizadas o no cotizadas en el mercado bursátil)
| 4. Fondos de inversión y sociedades gestoras de carteras
| 5. Planes de pensiones individuales
| 6. Cuentas ahorro vivienda
| 7. Seguros de vida
| 96. Ninguno de los anteriores

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN AS002_ Any)) MAIN "^FLError[5]"

| *IF 1. Cuentas bancarias, cuentas corrientes o cuentas de ahorro IN*
| *AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR INVESTMENTS)*

|| **AS003_ AMOUNT BANK ACCOUNT**
|| ¿Cuánto dinero [tenían/tenían/tenían/tenían/tenía/tenía] Ud. [o
|| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] en cuentas bancarias,
|| cuentas corrientes o cuentas de ahorro a finales del 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad

|| *IF AS003_ (AMOUNT BANK ACCOUNT) = EMPTY AND MN004_ (EURO*
|| *COUNTRY) = 1*

||| **AS003M AMOUNT BANK ACCOUNT**
||| ¿Cuánto dinero [tenían/tenían/tenían/tenían/tenía/tenía] Ud. [o
||| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
||| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] en cuentas bancarias,
||| cuentas corrientes o cuentas de ahorro a finales del 2003?
||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
||| introduzca una cantidad

|| *ENDIF*

CHK: NOT (AS003_ AmBankAcc = EMPTY AND AS003M AmBankAcc = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"

```
|| IF AS003_ (AMOUNT BANK ACCOUNT) = NONRESPONSE OR
|| AS003M (AMOUNT BANK ACCOUNT) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[45], FLCurr, BRs.Brackets[3].BR1, BRs.Brackets[3].BR2,
BRs.Brackets[3].BR3)
||
|| ENDIF
```

AS005_ INTEREST FROM BANK ACCOUNTS

```
|| ¿Qué rentas por intereses
|| [obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvo/obtuvo] Ud. [o su/o
|| su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] de estas cuentas en el año
|| 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]; ANTES DE IMPUESTOS.
|| introduzca una cantidad
```

```
|| IF AS005_ (INTEREST FROM BANK ACCOUNTS) = EMPTY AND
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
```

AS005M INTEREST FROM BANK ACCOUNTS

```
|| ¿Qué rentas por intereses
|| [obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvo/obtuvo] Ud. [o su/o
|| su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] de estas cuentas en el año
|| 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]; ANTES DE IMPUESTOS.
|| introduzca una cantidad
```

```
|| ENDIF
```

```
CHK: NOT (AS005_IntBankAcc = EMPTY AND AS005MIntBankAcc = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"
```

```
|| IF AS005_ (INTEREST FROM BANK ACCOUNTS) = NONRESPONSE OR
|| AS005M (INTEREST FROM BANK ACCOUNTS) = NONRESPONSE
```

```
|| BRACKETS (FLUnfolding[46], FLCurr, BRs.Brackets[4].BR1, BRs.Brackets[4].BR2,
BRs.Brackets[4].BR3)
```

```
|| ENDIF
```

```
|| ENDIF
```

```
|| IF 2. Deuda pública o privada IN AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR
|| INVESTMENTS)
```

AS007_ AMOUNT IN GOVERNMENT BONDS

```
|| ¿Cuánto dinero [tenían/tenían/tenían/tenían/tenía/tenía] Ud. [o
|| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] invertido en deuda pública
|| o privada?
```

```

|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad
||
|| IF AS007_ (AMOUNT IN GOVERNMENT BONDS) = EMPTY AND
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||
|| AS007M AMOUNT IN GOVERNMENT BONDS
|| ¿Cuánto dinero [tenían/tenían/tenían/tenían/tenía/tenía] Ud. [o
|| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] invertido en deuda pública
|| o privada?
|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad
||
|| ENDIF
||

```

```

CHK: NOT (AS007_AmGovernBonds = EMPTY AND AS007MAmGovernBonds =
EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

```

```

|| IF AS007_ (AMOUNT IN GOVERNMENT BONDS) = NONRESPONSE OR
|| AS007M (AMOUNT IN GOVERNMENT BONDS) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[47], FLCurr, BRs.Brackets[5].BR1, BRs.Brackets[5].BR2,
BRs.Brackets[5].BR3)
||
|| ENDIF
||

```

```

|| AS009_ INTEREST FROM GOVERNMENT BONDS
|| ¿Qué rentas por intereses
|| [obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvo/obtuvo] Ud. [o su/o
|| su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] de dicha deuda en el año
|| 2003?
|| IWER: IMPORTE EN AMOUNT IN [{euros}]; ANTES DE IMPUESTOS.
|| introduzca una cantidad
||

```

```

|| IF AS009_ (INTEREST FROM GOVERNMENT BONDS) = EMPTY AND
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||

```

```

|| AS009M INTEREST FROM GOVERNMENT BONDS
|| ¿Qué rentas por intereses
|| [obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvo/obtuvo] Ud. [o su/o
|| su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] de dicha deuda en el año
|| 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]; ANTES DE IMPUESTOS.
|| introduzca una cantidad
||
|| ENDIF
||

```

```

CHK: NOT (AS009_IntGovernBonds = EMPTY AND AS009MIntGovernBonds = EMPTY)

```

MAIN "^FLError[20]"

```
|| IF AS009_ (INTEREST FROM GOVERNMENT BONDS) = NONRESPONSE OR
|| AS009M (INTEREST FROM GOVERNMENT BONDS) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[48], FLCurr, BRs.Brackets[6].BR1, BRs.Brackets[6].BR2,
BRs.Brackets[6].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
```

```
|| IF 3. Acciones (cotizadas o no cotizadas en el mercado bursátil) IN
|| AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR INVESTMENTS)
```

```
|| AS011_ AMOUNT IN STOCKS
|| ¿Cuánto dinero [tenían/tenían/tenían/tenían/tenía/tenía] Ud. [o
|| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] invertido en acciones
|| (cotizadas o no en el mercado bursátil) a finales de 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad
```

```
|| IF AS011_ (AMOUNT IN STOCKS) = EMPTY AND MN004_ (EURO
|| COUNTRY) = 1
```

```
|| AS011M AMOUNT IN STOCKS
|| ¿Cuánto dinero [tenían/tenían/tenían/tenían/tenía/tenía] Ud. [o
|| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] invertido en acciones
|| (cotizadas o no en el mercado bursátil) a finales de 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad
```

```
|| ENDIF
```

CHK: NOT (AS011_AmStocks = EMPTY AND AS011MAmStocks = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"

```
|| IF AS011_ (AMOUNT IN STOCKS) = NONRESPONSE OR
|| AS011M (AMOUNT IN STOCKS) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[49], FLCurr, BRs.Brackets[7].BR1, BRs.Brackets[7].BR2,
BRs.Brackets[7].BR3)
||
|| ENDIF
```

```
|| AS015_ DIVIDEND FROM STOCKS
|| ¿Qué rentas por dividendos
|| [obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvo/obtuvo] Ud. [o su/o
|| su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] de dichas acciones en el
```

|| año 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]; ANTES DE IMPUESTOS.
|| introduzca una cantidad

|| *IF AS015_ (DIVIDEND FROM STOCKS) = EMPTY AND*
|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **AS015M** DIVIDEND FROM STOCKS

|| ¿Qué rentas por dividendos
|| [obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvo/obtuvo] Ud. [o su/o
|| su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] de dichas acciones en el
|| año 2003?

|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]; ANTES DE IMPUESTOS.
|| introduzca una cantidad

|| *ENDIF*

CHK: NOT (AS015_DivStocks = EMPTY AND AS015MDivStocks = EMPTY) MAIN
"^\FLError[20]"

|| *IF AS015_ (DIVIDEND FROM STOCKS) = NONRESPONSE OR*
|| *AS015M (DIVIDEND FROM STOCKS) = NONRESPONSE*

|| BRACKETS (FLUnfolding[50], FLCurr, BRs.Brackets[8].BR1, BRs.Brackets[8].BR2,
BRs.Brackets[8].BR3)

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *IF 4. Fondos de inversión y sociedades gestoras de carteras IN*
|| *AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR INVESTMENTS)*

|| **AS017_** AMOUNT IN MUTUAL FUNDS

|| ¿Cuánto dinero [tenían/tenían/tenían/tenían/tenía/tenía] Ud. [o
|| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] invertido en fondos de
|| inversión y sociedades gestoras de carteras a finales de 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad

|| *IF AS017_ (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS) = EMPTY AND*
|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **AS017M** AMOUNT IN MUTUAL FUNDS

|| ¿Cuánto dinero [tenían/tenían/tenían/tenían/tenía/tenía] Ud. [o
|| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] invertido en fondos de
|| inversión y sociedades gestoras de carteras a finales de 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad

||
||
|| *ENDIF*
||

CHK: NOT (AS017_AmMutFunds = EMPTY AND AS017MAmMutFunds = EMPTY)
MAIN "^FLError[20]"

|| *IF AS017_ (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS) = NONRESPONSE OR*
|| *AS017M (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS) = NONRESPONSE*

||
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[51], FLCurr, BRs.Brackets[9].BR1, BRs.Brackets[9].BR2,
BRs.Brackets[9].BR3)

||
|| *ENDIF*

|| **AS019_ MUTUAL FUNDS MOSTLY STOCKS OR BONDS**

|| ¿Estos fondos de inversión y sociedades gestoras de carteras invierten
|| principalmente en renta variable o en renta fija?

- || 1. Principalmente en renta variable
|| 2. Por igual en renta variable y en renta fija
|| 3. Principalmente en renta fija

|| **AS058_ INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS**

|| ¿Qué rentas por intereses o dividendos
|| [obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvo/obtuvo] Ud. [o su
|| mujer/o su marido/o su pareja/o su pareja/{vacío}/{vacío}] de los fondos
|| de inversión y sociedades gestoras de carteras en el 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]; ANTES DE IMPUESTOS.
|| introduzca una cantidad

|| *IF AS058_ (INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS) = EMPTY AND*
|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **AS058M INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS**

|| ¿Qué rentas por intereses o dividendos
|| [obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvieron/obtuvo/obtuvo] Ud. [o su
|| mujer/o su marido/o su pareja/o su pareja/{vacío}/{vacío}] de los fondos
|| de inversión y sociedades gestoras de carteras en el 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]; ANTES DE IMPUESTOS.
|| introduzca una cantidad

|| *ENDIF*

CHK: NOT (AS058_IntMutFunds = EMPTY AND AS058MIntMutFunds = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"

|| *IF AS058_ (INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS) =*
|| *NONRESPONSE OR AS058M (INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS) =*
|| *NONRESPONSE*

||
|| BRACKETS (FLUnfolding[52], FLCurr, BRs.Brackets[10].BR1, BRs.Brackets[10].BR2,
BRs.Brackets[10].BR3)

||
||

```

| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | IF 5. Planes de pensiones individuales IN AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR
| | INVESTMENTS)
| |
| | IF MN005_ (INTERVIEW MODE) <> 1 AND Sec_CM.CM002_FinRSep =
| | 5
| |
| | AS020_ WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
| | ¿Quién tiene planes de pensiones individuales? ¿Ud., su/, su/, su/,
| | su/{vacío}/{vacío} [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
| | [o/o/o/o/{vacío}/{vacío}] [ambos/ambos/ambos/ambos/{vacío}/{vacío}]?
| | 1. Solamente el/la entrevistado/a
| | 2. Solamente [su marido/su mujer/su pareja/su pareja/{vacío}/{vacío}]
| | 3. Ambos
| |
| | ENDIF
| |
| | IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 1 OR Sec_CM.CM002_FinRSep = 1 OR
| | Sec_CM.CM002_FinRSep = 5 AND AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT
| | ACCOUNTS) = 1. Solamente el/la entrevistado/a OR AS020_ (WHO HAS
| | INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 3. Ambos
| |
| | AS021_ AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
| | ¿Cuánto dinero tenía en planes de pensiones individuales a finales de
| | 2003?
| | IWER: IMPORTE EN [{euros}]
| | introduzca una cantidad
| |
| | IF AS021_ (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = EMPTY
| | AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
| |
| | AS021M AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
| | ¿Cuánto dinero tenía/tenían en planes de pensiones individuales a
| | finales de 2003?
| | IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
| | introduzca una cantidad
| |
| | ENDIF
| |
| |
| | CHK: NOT (AS021_AmIndRet = EMPTY AND AS021MAmIndRet = EMPTY) MAIN
| | "^FLError[20]"
| |
| | IF AS021_ (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) =
| | NONRESPONSE OR AS021M (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) =
| | NONRESPONSE
| |
| |
| | BRACKETS (FLUnfolding[53], FLCurr, BRs.Brackets[11].BR1, BRs.Brackets[11].BR2,
| | BRs.Brackets[11].BR3)
| |
| |

```

||| *ENDIF*
|||
||| **AS023_ INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS**

||| ¿Invierten estos planes de pensiones individuales principalmente en renta variable o en renta fija?
||| 1. Principalmente en renta variable
||| 2. Por igual en renta variable y en renta fija
||| 3. Principalmente en renta fija

|||
||| *ENDIF*
|||

||| *IF Sec_CM.CM002_FinRSep = a5 AND AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 2. Solamente ^FL_AS020_5 OR AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 3. Ambos*

||| **AS024_ PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS**

||| ¿Cuánto dinero tenía su [su/su/su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] invertido en planes de pensiones individuales a finales de 2003?
||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
||| introduzca una cantidad

||| *IF AS024_ (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

||| **AS024M PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS**

||| ¿Cuánto dinero tenía [su/su/su/su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] invertido en planes de pensiones individuales a finales de 2003?
||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
||| introduzca una cantidad

|||
||| *ENDIF*
|||

CHK: NOT (AS024_PAmIndRet = EMPTY AND AS024MPAmIndRet = EMPTY) MAIN
" ^FL_Error[20]"

||| *IF AS024_ (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = NONRESPONSE OR AS024M (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)*

||| *= NONRESPONSE*

|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[55], FLCurr, BRs.Brackets[12].BR1, BRs.Brackets[12].BR2, BRs.Brackets[12].BR3)

|||
||| *ENDIF*
|||

||| **AS026_ PARTNER INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS**

||| ¿Invierten estos planes de pensiones individuales principalmente en renta variable o renta fija?

- || 1. Principalmente en renta variable
- || 2. Por igual en renta variable y en renta fija
- || 3. Principalmente en renta fija

||
| *ENDIF*

||
| *ENDIF*

| *IF 6. Cuentas ahorro vivienda IN AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR INVESTMENTS)*

|| **AS027_ AMOUNT CONTRACTUAL SAVING**
|| Además de lo que me ha comentado hasta el momento, ¿cuánto dinero
|| [tenían/tenían/tenían/tenían/tenía/tenía] Ud. [o su/o su/o su/o
|| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] en
|| cuentas ahorro vivienda a finales de 2003?

|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad

|| *IF AS027_ (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING) = EMPTY AND*
|| *MN004_ (EURO COUNTRY) = 1*

|| **AS027M AMOUNT CONTRACTUAL SAVING**
|| Además de lo que me ha comentado hasta el momento, ¿cuánto dinero
|| [tenían/tenían/tenían/tenían/tenía/tenía] Ud. [o su/o su/o su/o
|| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] en
|| cuentas ahorro vivienda a finales de 2003?

|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad

||
| *ENDIF*

CHK: NOT (AS027_AmContSav = EMPTY AND AS027MAmContSav = EMPTY) MAIN
"^\FLError[20]"

|| *IF AS027_ (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING) = NONRESPONSE OR*
|| *AS027M (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING) = NONRESPONSE*

||
|| BRACKETS (FLUnfolding[57], FLCurr, BRs.Brackets[13].BR1, BRs.Brackets[13].BR2,
|| BRs.Brackets[13].BR3)

||
| *ENDIF*

||
| *ENDIF*

| *IF 7. Seguros de vida IN AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR INVESTMENTS)*

|| **AS029_ LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE**
|| ¿Sus seguros de vida son temporales, de vida entera, o de ambas
|| modalidades?

- || 1. Temporales
- || 2. De vida entera

```

|| 3. De ambas modalidades
|| 97. Otros
||
|| IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 2.
|| De vida entera OR AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE)
|| = 3. De ambas modalidades
||
|| AS030_ FACE VALUE LIFE POLICIES
|| ¿Cuál es el valor de las pólizas de los seguros de vida entera que
|| [tienen/tienen/tienen/tienen/tiene/tiene] Ud. [o su/o su/o su/o
|| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]?
|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad
||
|| IF AS030_ (FACE VALUE LIFE POLICIES) = EMPTY AND
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||
|| AS030M FACE VALUE LIFE POLICIES
|| ¿Cuál es el valor de las pólizas de los seguros de vida entera que
|| [tienen/tienen/tienen/tienen/tiene/tiene] Ud. [o su/o su/o su/o
|| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]?
|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad
||
|| ENDIF
||
|| IF AS030_ (FACE VALUE LIFE POLICIES) = NONRESPONSE OR
|| AS030M (FACE VALUE LIFE POLICIES) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[42], FLCurr, BRs.Brackets[14].BR1, BRs.Brackets[14].BR2,
|| BRs.Brackets[14].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 2.
|| De vida entera OR AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE)
|| = 3. De ambas modalidades
||
|| AS032_ AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
|| ¿Qué cantidad obtendrán los beneficiarios de [estos seguros de vida
|| temporales/estos seguros de vida entera] cuando Ud. [o su/o su/o su/o
|| su/{vacío}/{vacío}/] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
|| [mueran/mueran/mueran/mueran/muera/muera]?
|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]. ANOTE EL IMPORTE TOTAL PARA TODOS LOS
|| BENEFICIARIOS.
|| introduzca una cantidad
||
|| IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE
|| POLICIES) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1

```

```

|||
||| AS032M AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
||| ¿Qué cantidad obtendrán los beneficiarios de [estos seguros de vida
||| temporales/estos seguros de vida entera] cuando Ud. [o su/o su/o su/o
||| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
||| [mueran/mueran/mueran/mueran/muera/muera]?
||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]. ANOTE EL IMPORTE TOTAL PARA TODOS LOS
||| BENEFICIARIOS.
||| introduzca una cantidad
|||
||| ENDIF
|||
||| IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE
||| POLICIES) = NONRESPONSE OR AS032M (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM
||| LIFE
||| INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[56], FLCurr, BRs.Brackets[1].BR1, BRs.Brackets[1].BR2,
||| BRs.Brackets[1].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| AS034_ PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES
||| ¿Cuánto [pagaron/pagaron/pagaron/pagaron/pagó/pagó] Ud. [o su/o su/o
||| su/o su/{vacío}/{vacío}/] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
||| por [estos seguros de vida temporales/estos seguros de vida entera] en el
||| año 2003?
||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
||| introduzca una cantidad
|||
||| IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = EMPTY AND
||| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|||
||| AS034M PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES
||| ¿Cuánto [pagaron/pagaron/pagaron/pagaron/pagó/pagó] Ud. [o su/o su/o
||| su/o su/{vacío}/{vacío}/] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
||| por [estos seguros de vida temporales/estos seguros de vida entera] en el
||| año 2003?
||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
||| introduzca una cantidad
|||
||| ENDIF
|||
||| IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
||| OR AS034M (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[57], FLCurr, BRs.Brackets[2].BR1, BRs.Brackets[2].BR2,
||| BRs.Brackets[2].BR3)
|||
||| ENDIF
|||

```

```

|| ENDIF
||
|| IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 1.
|| Temporales OR AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) =
|| 3. De ambas modalidades
||
|| AS032_ AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
|| ¿Qué cantidad obtendrán los beneficiarios de [estos seguros de vida
|| temporales/estos seguros de vida entera] cuando Ud. [o su/o su/o su/o
|| su/{vacío}/{vacío}/] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
|| [mueran/mueran/mueran/mueran/muera/muera]?
|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]. ANOTE EL IMPORTE TOTAL PARA TODOS LOS
|| BENEFICIARIOS.
|| introduzca una cantidad
||
|| IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE
|| POLICIES) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||
|| AS032M AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
|| ¿Qué cantidad obtendrán los beneficiarios de [estos seguros de vida
|| temporales/estos seguros de vida entera] cuando Ud. [o su/o su/o su/o
|| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
|| [mueran/mueran/mueran/mueran/muera/muera]?
|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]. ANOTE EL IMPORTE TOTAL PARA TODOS LOS
|| BENEFICIARIOS.
|| introduzca una cantidad
||
|| ENDIF
||
|| IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE
|| POLICIES) = NONRESPONSE OR AS032M (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM
|| LIFE
|| INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[56], FLCurr, BRs.Brackets[1].BR1, BRs.Brackets[1].BR2,
|| BRs.Brackets[1].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| AS034_ PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES
|| ¿Cuánto [pagaron/pagaron/pagaron/pagaron/pagó/pagó] Ud. [o su/o su/o
|| su/o su/{vacío}/{vacío}/] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
|| por [estos seguros de vida temporales/estos seguros de vida entera] en el
|| año 2003?
|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad
||
|| IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = EMPTY AND
|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||
|| AS034M PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES

```

```

| | | ¿Cuánto [pagaron/pagaron/pagaron/pagaron/pagó/pagó] Ud. [o su/o su/o
| | | su/o su/{vacío}/{vacío}/] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
| | | por [estos seguros de vida temporales/estos seguros de vida entera] en el
| | | año 2003?
| | | IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
| | | introduzca una cantidad
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
| | | OR AS034M (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
| | |
| | | BRACKETS (FLUnfolding[57], FLCurr, BRs.Brackets[2].BR1, BRs.Brackets[2].BR2,
| | | BRs.Brackets[2].BR3)
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | IF NOT 96. Ninguno de los anteriores IN AS002_ (HAS ANY SAVINGS OR
| | | INVESTMENTS)
| | |
| | | AS040_ HOW OFTEN SPEND TIME ON MANAGING SAVINGS
| | | Gestionar los ahorros requiere tiempo. Por favor, mire la tarjeta 33.
| | | ¿Con qué frecuencia
| | | [comprueban/comprueban/comprueban/comprueban/comprueba/comprueba] Ud. [o
| | | su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}/]
| | | [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] el rendimiento de sus
| | | activos financieros y busca/n nuevas oportunidades de inversión?
| | | IWER: Nos referimos, por ejemplo, al tiempo que dedica a leer información
| | | financiera, ver la televisión, mirar Internet, llamar a su asesor
| | | financiero, hablar con expertos, etc.
| | | 1. Nunca
| | | 2. Una vez al año aproximadamente
| | | 3. Varias veces al año
| | | 4. Casi todos los meses
| | | 5. Casi todas las semanas
| | | 6. Casi todos los días
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | AS041_ OWN FIRM COMPANY BUSINESS
| | | ¿[Poseen/Poseen/Poseen/Poseen/Posee/Posee] Ud. [o su/o su/o su/o
| | | su/{vacío}/{vacío}/] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] una
| | | empresa, compañía o negocio?
| | | 1. Sí
| | | 5. No
| | |
| | | IF AS041_ (OWN FIRM COMPANY BUSINESS) = 1. Sí

```

```
||
|| AS042_ AMOUNT SELLING FIRM
|| Si vendiera/n esta empresa, compañía o negocio y luego pagara todas sus
|| deudas, ¿cuánto dinero obtendría?
|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
|| introduzca una cantidad
||
|| IF AS042_ (AMOUNT SELLING FIRM) = EMPTY AND MN004_ (EURO
|| COUNTRY) = 1
```

```
||
|| AS042M AMOUNT SELLING FIRM
|| Si vendiera/n esta empresa, compañía o negocio y luego pagara todas sus
|| deudas, ¿cuánto dinero obtendría?
|| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
|| introduzca una cantidad
||
|| ENDIF
```

```
CHK: NOT (AS042_ AmSellFirm = EMPTY AND AS042MAmSellFirm = EMPTY) MAIN
" ^FLError[20]"
```

```
|| IF AS042_ (AMOUNT SELLING FIRM) = NONRESPONSE OR
|| AS042M (AMOUNT SELLING FIRM) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[58], FLCurr, BRs.Brackets[15].BR1, BRs.Brackets[15].BR2,
BRs.Brackets[15].BR3)
||
|| ENDIF
```

```
|| AS044_ PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED
|| ¿Qué porcentaje/participación [poseen/poseen/poseen/poseen/posee/posee]
|| Ud. [o su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}/]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] de esta
|| empresa/compañía/negocio?
|| IWER: INTRODUCZA UN PORCENTAJE
|| _____
||
```

```
CHK: AS044_ ShareFirm <= 100 MAIN " ^FLError[18]"
```

```
|| IF AS044_ (PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[59], FLPercent, BRs.Brackets[16].BR1,
BRs.Brackets[16].BR2, BRs.Brackets[16].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
```

```
|| AS049_ NUMBER OF CARS
|| ¿Cuántos automóviles [tienen/tienen/tienen/tienen/tiene/tiene] Ud. [o
|| su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}]
|| [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]? No incluya automóviles de
```

```

| empresa.
| _____ (0..10)
|
| IF AS049_ (NUMBER OF CARS) > 0
| |
| | AS051_ AMOUNT SELLING CARS
| | Si vendiera [este/estos] [automóvil/automóviles] y pagara las deudas que
| | pueda tener sobre [él/ellos], ¿cuánto dinero obtendría?
| | IWER: IMPORTE EN [{euros}]
| | introduzca una cantidad
| |
| | IF AS051_ (AMOUNT SELLING CARS) = EMPTY AND MN004_ (EURO
| | COUNTRY) = 1
| | |
| | | AS051M AMOUNT SELLING CARS
| | | Si vendiera [este/estos] [automóvil/automóviles] y pagara las deudas que
| | | pueda tener sobre [él/ellos], ¿cuánto dinero obtendría?
| | | IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]
| | | introduzca una cantidad
| | |
| | | ENDIF
| |
| | ENDIF
|
| CHK: NOT (AS051_ AmSellingCars = EMPTY AND AS051M AmSellingCars = EMPTY)
| MAIN "^FLError[20]"
|
| | IF AS051_ (AMOUNT SELLING CARS) = NONRESPONSE OR
| | AS051M (AMOUNT SELLING CARS) = NONRESPONSE
| | |
| | | BRACKETS (FLUnfolding[61], FLCurr, BRs.Brackets[18].BR1, BRs.Brackets[18].BR2,
| | | BRs.Brackets[18].BR3)
| | |
| | | ENDIF
| |
| | ENDIF
|
| AS053_ INTRODUCTION 2 TO ASSETS
| La siguientes preguntas se refiere al dinero que Ud. [o su/o su/o su/o
| su/{vacío}/{vacío}] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]
| [puedan/puedan/puedan/puedan/pueda/pueda] deber. No incluya las hipotecas
| ni el dinero que deba por terrenos, inmuebles o empresas
| 1. Continúe
|
| AS054_ OWE MONEY
| Mire la tarjeta 34, por favor.De los tipos de deuda que figuran en ella,
| ¿cuántos [tienen/tienen/tienen/tienen/tiene/tiene] Ud. [o su/o su/o su/o
| su/{vacío}/{vacío}/] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}], si
| [tienen/tienen/tienen/tienen/tiene/tiene] alguno?
| 1. Deudas en concepto de automóviles y otros vehículos (furgonetas,
| motocicletas, barcos, etc.)
| 2. Facturas vencidas (teléfono, electricidad, calefacción)
| 3. Plazos vencidos de tarjetas de crédito/establecimientos comerciales
| 4. Préstamos (de bancos u otras entidades de financiación)

```

- | 5. Deudas con amigos y familiares
- | 6. Préstamos para estudiantes
- | 96. Ninguno de los anteriores
- | 97. Otros

CHK: NOT ((> 1) AND (96 IN AS054_OweMonAny)) MAIN "^FLError[5]"

| IF NOT 97. Otros IN AS054_(OWE MONEY)

|| AS055_ AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL

|| ¿Cuánto [deben/deben/deben/deben/debe/debe] Ud. [y su/y su/y su/y su/{vacío}/{vacío}/] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}]. en total?

|| IWER: IMPORTE EN [{euros}]

|| introduzca una cantidad

|| IF AS055_ (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL) = EMPTY AND

|| MN004_ (EURO COUNTRY) = 1

||| AS055M AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL

||| ¿Cuánto [deben/deben/deben/deben/debe/debe] Ud. [y su/y su/y su/y su/{vacío}/{vacío}/] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] en total?

||| IWER: IMPORTE EN [{pesetas}]

||| introduzca una cantidad

|| ENDIF

CHK: NOT (AS055_AmOweMon = EMPTY AND AS055MAmOweMon = EMPTY) MAIN "^FLError[20]"

|| IF AS055_ (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL) = NONRESPONSE OR

|| AS055M (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL) = NONRESPONSE

||| BRACKETS (FLUnfolding[62], FLCurr, BRs.Brackets[19].BR1, BRs.Brackets[19].BR2, BRs.Brackets[19].BR3)

|| ENDIF

| ENDIF

| AS057_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN AS

| CONTROL DEL ENREVISTADOR: ¿QUIÉN RESPONDIÓ A LAS PREGUNTAS DE ESTA

| SECCIÓN?

| 1. Sólo el entrevistado/a

| 2. El entrevistado/a y una persona en representación del/de la mismo/a

| 3. Una persona en representación del/de la entrevistado/a

ENDIF

AC001_ INTRODUCTION AC ACTIVITIES

A continuación me gustaría hacerle unas preguntas sobre la satisfacción que obtiene de las actividades que realiza, los motivos por los que las realiza, y sobre sus perspectivas para el futuro.

IWER: COMIENZA UNA SECCIÓN EN LA QUE NINGUNA PERSONA PUEDE RESPONDER EN

REPRESENTACIÓN DEL/DE LA ENTREVISTADO/A. SI EL ENTREVISTADO/A NO ES CAPAZ

DE RESPONDER A ALGUNA DE ESTAS PREGUNTAS POR SI MISMO/A, PULSE CTRL-K EN

CADA PREGUNTA Y AÑADA UN COMENTARIO USANDO CTRL-M AL FINAL DE LA SECCIÓN.

1. Continúe

AC002_ ACTIVITIES IN LAST MONTH

Mire la tarjeta 35, por favor. ¿Realizó algunas de estas actividades en el último mes?

IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS RELEVANTES

1. Voluntariado u obras de beneficencia
2. Cuidado de adultos enfermos o discapacitados
3. Prestación de ayuda a familiares, amigos o vecinos
4. Asistencia a cursos de formación o educacionales
5. Asistencia a un club deportivo, social o de otro tipo
6. Participación en un grupo religioso (iglesia, sinagoga, mezquita, etc.)
7. Participación en actividades de un partido político o de una organización relacionada con la comunidad
96. Ninguna de las anteriores

```
CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN AC002_ActLastMonth)) MAIN "^FLError[5]"
```

```
LOOP cnt1:= 1 TO 7
```

```
|  
| IF cnt1 IN AC002_(ACTIVITIES IN LAST MONTH)
```

```
||  
|| AC003_ HOW OFTEN ACTIVITY IN THE LAST FOUR WEEKS
```

```
|| En las últimas cuatro semanas ¿con qué frecuencia [realizó trabajo de  
|| voluntariado o realizó obras de beneficencia/cuidó de algún enfermo o  
|| discapacitado/prestó ayuda a familiares, amigos o vecinos/asistió a un  
|| curso de formación o educacional/acudió a un club deportivo, social o de  
|| otro tipo/participó en un grupo religioso (iglesia, sinagoga, mezquita,  
|| etc.)/participó en actividades de un partido político o de una  
|| organización relacionada con la comunidad]?
```

- ```
|| 1. Casi diariamente
|| 2. Cada semana
|| 3. Con menos frecuencia
```

```
||
|| AC004_ MOTIVATIONS
```

```
|| Mire a la tarjeta 36, por favor. ¿Por cuáles de los motivos que figuran
|| en esta tarjeta [realizó trabajo de voluntariado u obras de
|| beneficencia/cuidó de algún enfermo o discapacitado/prestó ayuda a
```

| familiares, amigos o vecinos/asistió a un curso de formación o  
| educacional/acudió a un club deportivo, social o de otro tipo/participó  
| en un grupo religioso (iglesia, sinagoga, mezquita, etc.)/participó en  
| actividades de un partido político o de una organización relacionada con  
| la comunidad]?

| IWER: ANOTE TODAS LAS REPUESTAS RELEVANTES

- | 1. Para conocer a otras personas
- | 2. Para hacer algo útil
- | 3. Por realización personal
- | 4. Porque soy necesario
- | 5. Para ganar dinero
- | 6. Porque me gusta
- | 7. Para utilizar mi formación o para mantenerme en forma
- | 8. Porque me siento obligado a hacerlo
- | 96. Ninguno de los anteriores

CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN AC004\_Motiv)) MAIN "^FLError[5]"

| ENDIF

ENDLOOP

*IF 1. Voluntariado u obras de beneficencia IN AC002\_ (ACTIVITIES  
IN LAST MONTH) OR 2. Cuidado de adultos enfermos o discapacitados IN  
AC002\_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH) OR 3. Prestación de ayuda a  
familiares, amigos o vecinos IN AC002\_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH)*

| **AC005\_ INTRODUCTION STATEMENTS AC**

| Ahora leeré dos frases que se refieren a su compromiso hacia otras  
| personas. Por favor, dígame si esta muy de acuerdo, de acuerdo, en  
| desacuerdo o muy en desacuerdo con cada una de ellas.

- | 1. Continúe

| LOOP cnt2:= 1 TO 3

| IF cnt2 IN AC002\_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH)

| | **AC006\_ FULLY SATISFIED WITH WHAT ACHIEVED SO FAR**

| | Considerando todos los esfuerzos realizados en [su trabajo de voluntariado  
| | o en obras de beneficencia/los cuidados prestados a enfermos o  
| | discapacitados/la ayuda prestada a familiares, amigos o vecinos/su  
| | asistencia a un curso de formación o educacional/su asistencia a un club  
| | deportivo, social o de otro tipo/su participación en un grupo religioso  
| | (iglesia, sinagoga, mezquita, etc.)/su participación en actividades de un  
| | partido político o de una organización relacionada con la comunidad] se  
| | encuentra satisfecho/a con lo que ha logrado hasta el momento. (¿Está  
| | muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo con la  
| | frase?)

- | | 1. Muy de acuerdo
- | | 2. De acuerdo
- | | 3. En desacuerdo
- | | 4. Muy en desacuerdo

```

| |
| | AC007_ RECEIVED ADEQUATE APPRECIATION FROM OTHERS
| | Considerando todos los esfuerzos realizados en [su trabajo de voluntariado
| | o en obras de beneficencia/los cuidados prestados a enfermos o
| | discapacitados/la ayuda prestada a familiares, amigos o vecinos/su
| | asistencia a un curso de formación o educacional/su asistencia a un club
| | deportivo, social o de otro tipo/su participación en un grupo religioso
| | (iglesia, sinagoga, mezquita, etc.)/su participación en actividades de un
| | partido político o de una organización relacionada] recibe el
| | reconocimiento adecuado. (¿Está muy de acuerdo, de acuerdo, en
| | desacuerdo o muy en desacuerdo con la frase?)
| | 1. Muy de acuerdo
| | 2. De acuerdo
| | 3. En desacuerdo
| | 4. Muy en desacuerdo
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDLOOP
|
ENDIF

```

#### **EX001\_ INTRODUCTION AND EXAMPLE**

Por último, me gustaría hacerle unas preguntas sobre la posibilidad de que, en su opinión, se produzcan determinados acontecimientos. Probemos, primero, con un ejemplo sobre el tiempo. Mirando la tarjeta 37, en su opinión, ¿qué probabilidad hay de que mañana haga sol?. Por ejemplo, "90" significaría que hay un 90 por ciento de posibilidades de que el tiempo sea soleado. Puede decir cualquier número del 0 al 100.

\_\_\_\_\_ (0..100)

#### **EX002\_ CHANCE OF RECEIVING INHERITANCE**

Mire la tarjeta 37, por favor. De cara a los próximos diez años, ¿qué probabilidad hay de que reciba una herencia, incluidos inmuebles y otros objetos de valor?

\_\_\_\_\_ (0..100)

*IF EX002\_ (CHANCE OF RECEIVING INHERITANCE) > 0*

#### **EX003\_ CHANCE INHERITANCE MORE THAN 50000**

Mire la tarjeta 37, por favor. ¿Qué probabilidad hay de que reciba una herencia valorada en 50000 [€] o más en los próximos diez años?

\_\_\_\_\_ (0..100)

*ENDIF*

#### **EX004\_ CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000**

(Mire la tarjeta 37, por favor.) Incuyendo inmuebles y otros objetos de valor, ¿qué probabilidad hay de que [dejen/dejen/dejen/dejen/deje/deje]

Ud. [o su/o su/o su/o su/{vacío}/{vacío}/]  
[marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] una herencia de 50000  
[{euros}] o más?  
\_\_\_\_\_ (0..100)

*IF EX004\_ (CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000) = 0*

| **EX005\_ CHANCE OF LEAVING ANY INHERITANCE**  
| (Mire la tarjeta 37, por favor.) ¿Qué probabilidad  
| [tienen/tienen/tienen/tienen/tiene/tiene] Ud. [o su/o su/o su/o  
| su/{vacío}/{vacío}/] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] de  
| dejar alguna herencia?  
| IWER: INCLUYA INMUEBLES Y OTROS OBJETOS DE VALOR  
| \_\_\_\_\_ (0..100)

| *ELSE*

| *IF EX004\_ (CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000) >*  
| *0*

| | **EX006\_ CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 150000**  
| | (Mire la tarjeta 37, por favor.) ¿Qué probabilidad  
| | [tienen/tienen/tienen/tienen/tiene/tiene] Ud. [o su/o su/o su/o  
| | su/{vacío}/{vacío}/] [marido/mujer/pareja/pareja/{vacío}/{vacío}] de  
| | dejar una herencia de 150000 [{euros}] o más?  
| | IWER: INCLUIDOS INMUEBLES Y OTROS OBJETOS DE VALOR  
| | \_\_\_\_\_ (0..100)

| *ENDIF*

| *ENDIF*

*IF Sec\_EP.EP005\_CurrentJobSit = a2 OR 1 IN*  
*Sec\_EP.EP098\_TypeOfPension*

| **EX007\_ GOVERNMENT REDUCES PENSION**  
| (Mire la tarjeta 37, por favor.) ¿Qué probabilidad hay de que el Estado  
| reduzca la pensión a la que Ud. tiene derecho antes de que se jubile?  
| \_\_\_\_\_ (0..100)

| **EX008\_ GOVERNMENT RAISES RETIREMENT AGE**  
| (Mire la tarjeta 37, por favor.) ¿Qué probabilidad hay de que el Estado  
| eleve la edad de jubilación antes de que se jubile?  
| \_\_\_\_\_ (0..100)

| *ENDIF*

**EX009\_ LIVING IN TEN YEARS**  
(Mire la tarjeta 37, por favor.) ¿Qué probabilidad hay de que viva hasta  
los [75/80/85/90/95/100/105/110/120] años o más?  
\_\_\_\_\_ (0..100)

**EX010\_ CHANCES STANDARD OF LIVING WILL BE BETTER**

(Mire la tarjeta 37, por favor.) ¿Qué probabilidad hay de que, dentro de cinco años, su nivel de vida sea mejor que el actual?

IWER: POR NIVEL DE VIDA SE ENTIENDE LA CAPACIDAD DE ADQUIRIR BIENES Y

SERVICIOS

\_\_\_\_\_ (0..100)

**EX011\_ CHANCES STANDARD OF LIVING WILL BE WORSE**

(Mire la tarjeta 37, por favor.) ¿Y qué probabilidad hay de que, dentro de cinco años, su nivel de vida sea peor que el actual?

IWER: POR NIVEL DE VIDA SE ENTIENDE LA CAPACIDAD DE ADQUIRIR BIENES Y

SERVICIOS

\_\_\_\_\_ (0..100)

**EX012\_ UNEXPECTED GIFT**

Por último, imagine que recibe un regalo inesperado de 12000 [{euros}].

Mire la tarjeta 38, por favor. ¿En qué emplearía ese dinero?

IWER: SI NO QUEDA CLARO EXPLIQUE QUE EL DINERO ES DESPUÉS DE IMPUESTOS

1. Continúe

**EX013\_ SAVE OR INVEST ANY OF THE GIFT**

¿Ahorraría o invertiría una parte?

1. Sí

5. No

*IF EX013\_ (SAVE OR INVEST ANY OF THE GIFT) = 1. Sí*

|

| **EX014\_ AMOUNT SAVE OR INVEST OF THE GIFT**

| ¿Qué cantidad ahorraría o invertiría?

| IWER: IMPORTE EN [{euros}]

| \_\_\_\_\_

|

*ENDIF*

*IF EX014\_ (AMOUNT SAVE OR INVEST OF THE GIFT) < VAL FL12000()*

|

| **EX015\_ USE ANY OF THE GIFT TO PAY OFF DEBTS**

| ¿Destinaría una parte al pago de sus deudas?

| 1. Sí

| 5. No

|

| *IF EX015\_ (USE ANY OF THE GIFT TO PAY OFF DEBTS) = 1. Sí*

||

|| **EX016\_ AMOUNT USING TO PAY OFF DEBTS**

|| ¿Qué cantidad destinaría al pago de sus deudas?

|| \_\_\_\_\_

||

ENDIF

IF EX014\_ (AMOUNT SAVE OR INVEST OF THE GIFT) +  
EX016\_ (AMOUNT USING TO PAY OFF DEBTS) < VAL FL12000()

**EX017\_ GIVE ANY TO RELATIVES OR DONATION**

¿Daría una parte a sus familiares o la donaría?

- 1. Sí
- 5. No

IF EX017\_ (GIVE ANY TO RELATIVES OR DONATION) = 1. Sí

**EX018\_ AMOUNT GIVING TO RELATIVES OR DONATION**

¿Qué cantidad daría a sus familiares o donaría?

IWER: IMPORTE EN [{euros}]

\_\_\_\_\_

ENDIF

IF EX014\_ (AMOUNT SAVE OR INVEST OF THE GIFT) +  
EX016\_ (AMOUNT USING TO PAY OFF DEBTS) + EX018\_ (AMOUNT GIVING  
TO RELATIVES OR DONATION) < VAL FL12000()

**EX019\_ USE TO BUY DURABLES**

¿Destinaría una parte a la compra de bienes de consumo duradero, como,  
por ejemplo, una casa, un automóvil, muebles o electrodomésticos?

- 1. Sí
- 5. No

IF EX019\_ (USE TO BUY DURABLES) = 1. Sí

**EX020\_ AMOUNT USING TO BUY DURABLES**

¿Qué cantidad destinaría a la compra de bienes de consumo duradero?

IWER: IMPORTE EN [{euros}]

\_\_\_\_\_

ENDIF

IF EX014\_ (AMOUNT SAVE OR INVEST OF THE GIFT) +  
EX016\_ (AMOUNT USING TO PAY OFF DEBTS) + EX018\_ (AMOUNT GIVING  
TO RELATIVES OR DONATION) + EX020\_ (AMOUNT USING TO BUY DURABLES) <  
VAL FL12000()

**EX021\_ USE FOR HOLIDAY OR JOURNEY**

¿Emplearía una parte en irse de viaje o de vacaciones?

- 1. Sí
- 5. No

IF EX021\_ (USE FOR HOLIDAY OR JOURNEY) = 1. Sí

**EX022\_ AMOUNT FOR HOLIDAY OR JOURNEY**

```

||||| ¿Qué cantidad emplearía en irse de viaje o de vacaciones?
||||| IWER: IMPORTE EN [{euros}]
||||| _____
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF

```

```

CHK: (((EX014_AmSaveGift + EX016_AmUseGift) + EX018_AmGive) +
EX020_AmUseDur) + EX022_AmUseHoliday) <= VAL (FL12000) MAIN "^FLError[19]"

```

### **EX023\_** END NON PROXY

IWER: FINALIZA UNA SECCIÓN EN LA QUE NINGUNA PERSONA PODÍA RESPONDER EN REPRESENTACIÓN DEL/DE LA ENTREVISTADO/A. SI EL ENTREVISTADO/A NO HA SIDO CAPAZ DE RESPONDER A ALGUNA DE ESTAS PREGUNTAS POR SI MISMO/A, PULSE CTRL-M Y AÑADA UN COMENTARIO. ENTREGUE EL CUESTIONARIO AUTOADMINISTRADO AL/ A LA ENTREVISTADO/A. RELLENE LAS INICIALES EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR, Y EL NUMERO DE IDENTIFICACION DEL/DE LA ENTREVISTADO/A NÚMERO ALEATORIO: [FL\_EX023\_3]

1. Continúe

### **EX024\_** THANK YOU FOR PARTICIPATION

Muchas gracias. Esta era la última pregunta de la entrevista. Nos gustaría agradecerle enormemente su participación en nuestro proyecto de investigación. Somos conscientes de que ha sido un cuestionario largo y difícil, pero su ayuda ha sido realmente importante. Con su participación está ayudando a los investigadores a entender como el envejecimiento de la población en Europa afecta a nuestro futuro. Aunque todavía no es definitivo, estamos pensando en continuar con el proyecto dentro de uno o dos años realizando otra entrevista, esta vez mucho más corta. Por ello, esperamos que no le importe que conservemos su nombre y dirección de modo que podamos contactar de nuevo con Ud. ¿Está de acuerdo con que volvamos a contactar con Ud. en el futuro?

IWER: PERMITA AL/ A LA ENTREVISTADO/A FIRMAR UNA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO SI ES NECESARIO. SI EL/LA ENTREVISTADO/A PREGUNTA O DUDA,

CONTESTE QUE SIEMPRE PODRÁ NEGARSE A REALIZAR LA ENTREVISTA CUANDO SE VUELVA A CONTACTAR CON ÉL/ELLA.

1. Da su consentimiento para volver a contactarle.
5. No da su consentimiento para volver a contactarle.

#### **IV001\_ INTRODUCTION TO IV**

Esta sección se refiere a sus observaciones durante entrevista y debe cumplimentarse después de haberla completado.

1. Continúe

*IF Sec\_DN.DN038\_IntCheck = a3 OR Sec\_PH.PH054\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_BR.BR017\_IntCheck = a3 OR Sec\_HC.HC063\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_EP.EP210\_IntCheck = a3 OR Sec\_CH.CH023\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_SP.SP022\_IntCheck = a3 OR Sec\_FT.FT021\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_HO.HO041\_IntCheck = a3 OR Sec\_HH.HH014\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_CO.CO009\_IntCheck = a3 OR Sec\_AS.AS057\_IntCheck = a3*

#### **IV020\_ RELATIONSHIP PROXY**

| Alguien ha respondido en representación de [{nombre del entrevistado(a)}]  
| alguna o todas las preguntas de la entrevista. ¿Qué relación tiene esta  
| persona con [{nombre del entrevistado(a)}]?

- | 1. Esposo/a, pareja
- | 2. Hijo/a, yerno/nuera
- | 3. Padre/madre, suegro/a
- | 4. Hermano/a
- | 5. Nieto/a
- | 6. Otro familiar
- | 7. Personal de la residencia de la tercera edad
- | 8. Alguien que ayuda en la casa
- | 9. Amigo/a, conocido/a
- | 10. Otra relación

|  
*ENDIF*

#### **IV002\_ THIRD PERSONS PRESENT**

¿Había alguna otra persona durante la entrevista (o partes de ella) con  
[{nombre del entrevistado(a)}], excluyendo aquellas que contestaran en  
representación del/de la entrevistado/a?

IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

1. No
2. Cónyuge o pareja
3. Padre/madre o padres
4. Hijo(a) o hijos
5. Otros familiares
6. Otras personas

*IF NOT 1. No IN IV002\_ (THIRD PERSONS PRESENT) AND  
IV002\_PersPresent.CARDINAL = 1*

#### **IV003\_ INTERVENED IN INTERVIEW**

| ¿Intervinieron estas personas en la entrevista?

- | 1. Sí, a menudo

- | 2. Sí, a veces
- | 3. No

|  
*ENDIF*

**IV004\_ WILLINGNESS TO ANSWER**

Considera que la disposición de [{nombre del entrevistado(a)}] a contestar a las preguntas era

- 1. Muy buena
- 2. Buena
- 3. Normal
- 4. Mala
- 5. Buena al principio, empeoró durante la entrevista
- 6. Mala al principio, mejoró durante la entrevista

*IF IV004\_ (WILLINGNESS TO ANSWER) = 5. Buena al principio, empeoró durante la entrevista*

|  
**IV005\_ WHY WILLINGNESS WORSE**

| ¿Por qué empeoró la disposición del entrevistado a contestar a las preguntas durante la entrevista?

| IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

- | 1. Perdió interés
- | 2. Perdió concentración o se cansó
- | 3. Otros motivos; especifique

|  
*IF 3. Otros motivos; especifique IN IV005\_ (WHY WILLINGNESS WORSE)*

||  
**IV006\_ WHICH OTHER REASON**

|| ¿Qué otros motivos?

|| \_\_\_\_\_  
||  
*ENDIF*

*ENDIF*

**IV007\_ RESP. ASK FOR CLARIFICATION**

¿Ha pedido [{nombre del entrevistado(a)}] aclaraciones con respecto a alguna de las preguntas?

- 1. Nunca
- 2. Casi nunca
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

**IV008\_ RESPONDENT UNDERSTOOD QUESTIONS**

En general, ¿ha tenido la sensación de que [{nombre del entrevistado(a)}] entendía las preguntas?

- 1. Nunca

2. Casi nunca
3. Alguna vez
4. A menudo
5. Muy a menudo
6. Siempre

**IV018\_ HELP NEEDED READING SHOWCARDS**

Durante la entrevista ¿el/la entrevistado/a ha necesitado ayuda con las tarjetas?

1. Sí, por problemas de vista
2. Sí, por su incapacidad para leer
3. No

*IF MN008\_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1*

|

| *IF Sec\_HO.HO001\_Place = a1*

||

|| **IV009\_ WHICH AREA BUILDING LOCATED**

|| ¿Dónde está situada la vivienda?

- || 1. En una gran ciudad
- || 2. En una zona residencial o periférica de una gran ciudad
- || 3. En una pequeña ciudad o pueblo grande
- || 4. En un pueblo
- || 5. En una aldea o zona rural

||

|| **IV010\_ TYPE OF BUILDING**

|| ¿En qué tipo de edificio vive el entrevistado?

- || 1. En una granja
- || 2. En un edificio con una o dos viviendas unifamiliares
- || 3. En un chalet pareado o adosado
- || 4. En un edificio de 3 a 8 viviendas
- || 5. En un edificio de no más de 8 plantas con 9 ó más viviendas
- || 6. En un edificio de 9 plantas o más
- || 7. En un edificio con servicios para ancianos
- || 8. En una residencia especial para ancianos (con atención durante 24 horas)

||

|| *IF IV010\_ (TYPE OF BUILDING) = 4. En un edificio de 3 a 8 viviendas OR IV010\_TypeBuilding.ORD = 5*

||

|| **IV011\_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING**

|| Incluyendo la planta baja, ¿cuántas plantas tiene el edificio?

|| \_\_\_\_\_ (1..99)

||

|| *ENDIF*

||

|| *IF IV010\_ (TYPE OF BUILDING) > 3. En un chalet pareado o adosado*

||

|| **IV012\_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE**

|| ¿Cuántos peldaños ha tenido que subir (o bajar) para llegar a la

||| entrada principal de la vivienda?

||| IWER: NO INCLUYA LOS ESCALONES QUE SE EVITAN PORQUE EL EDIFICIO TIENE

||| ASCENSOR.

||| 1. Hasta 5

||| 2. De 6 a 15

||| 3. De 16 a 25

||| 4. Más de 25

|||

|| *ENDIF*

|

| *ENDIF*

|

| **IV019\_ INTERVIEWER ID**

| Su número de identificación es:

| \_\_\_\_\_

|

| **IV013\_ SEX OF INTERVIEWER**

| Por último, nos gustaría que nos diera algunos detalles sobre Ud. ¿Es Ud. hombre o mujer?

| 1. Hombre

| 2. Mujer

|

| **IV014\_ AGE OF INTERVIEWER**

| ¿Cuántos años tiene?

| \_\_\_\_\_ (15..99)

|

| **IV015\_ HIGHEST SCHOOL INTERVIEWER**

| ¿Cuál es la titulación escolar más alta que ha obtenido?

| 1. Enseñanza primaria, o primera etapa de la EGB, o equivalente

| 2. Bachillerato elemental, EGB, Graduado escolar, o equivalente

| 3. Bachillerato superior, BUP, o equivalente

| 4. Pre-universitario o COU

| 5. Estudios técnicos no superiores, FP, o equivalente

| 96. Ninguna

| 97. Otro tipo (también en el extranjero)

|

| **IV016\_ DEGREE OF EDUCATION INTERVIEWER**

| ¿Qué titulación universitaria o formación profesional de grado superior tiene Ud.?

| IWER: ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES

| 1. Magisterio, ATS, diplomado de Escuela universitaria, o equivalente

| 2. Aparejador, ingeniero técnico, o equivalente

| 3. Licenciado

| 4. Ingeniero superior, arquitecto, o equivalente

| 5. Otros estudios de Tercer Grado no universitarios

| 96. Ninguna

| 97. Otra titulación (también en el extranjero)

|

| **IV017\_ OUTRA IV**

| Muchas gracias por haber cumplimentado esta sección.

| 1. Continúe

|

*ELSE*

|

*ENDIF*