

# TARJETA 1

1. Marido/mujer
2. Pareja
3. Hijo/hija
4. Yerno/nuera
5. Padre/madre
6. Suegro/suegra
7. Hermano/hermana
8. Nieto/nieta
9. Otro familiar (especifique)
10. Otra relación que no sea de parentesco (especifique)

## TARJETA 2

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).

# TARJETA 3

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).

# TARJETA 4

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)

# TARJETA 5

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

# TARJETA 6

1. Ataque cardíaco, incluidos el infarto de miocardio o la trombosis coronaria, o algún otro problema de corazón, incluyendo la insuficiencia cardiaca 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

# TARJETA 7

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 mientras realiza 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

# TARJETA 8

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 cardiacas
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



# TARJETA 9

1. Caminar 100 metros
2. Estar sentado/a durante aproximadamente dos horas
3. Levantarse de una silla después de haber estado sentado durante un largo 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

# TARJETA 10

1. Vestirse, incluyendo ponerse los calcetines y los zapatos
2. Andar por una habitación
3. Bañarse o ducharse
4. Comer, por ejemplo, cortarse la comida
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

# TARJETA 11

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

# TARJETA 12

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

# TARJETA 13

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

# TARJETA 14

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

# TARJETA 15

1. Artroscopia de rodilla
2. Cataratas
3. Hernia
4. Biopsia
5. Cirugía de la mano
6. Varices
7. Cirugía anal
8. Arteriografía o angiografía de contraste
97. Otra intervención quirúrgica ambulatoria

# TARJETA 16

1. Atención personal o de enfermería 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



# TARJETA 17

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

# TARJETA 18

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

# TARJETA 19

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

# TARJETA 20

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

# TARJETA 21

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)

# TARJETA 22

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

# TARJETA 23

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

# TARJETA 24

1. Pensión pública de jubilación
2. Pensión pública de jubilación anticipada
3. Pensión pública contributiva de invalidez
4. Prestación o subsidio por desempleo
5. Pensión pública de viudedad
6. Pensión pública no contributiva de invalidez o 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) de invalidez o incapacidad
11. Pensión privada (de empresa) de viudedad
96. Ninguna de las anteriores



## TARJETA 25

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

## TARJETA 26

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

## TARJETA 27

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

# TARJETA 28

1. ayuda en el cuidado personal, como:
  - a. vestirse, incluyendo ponerse los zapatos o los calcetines.
  - b. lavarse
  - c. comer, por ejemplo, cortar la carne
  - d. acostarse y levantarse
  - e. 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

# TARJETA 29

1. Satisfacer necesidades básicas
2. Comprar o amueblar una casa o piso
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 con un esposo, padre o hijo.
96. Sin motivo específico
97. Otro motivo

# TARJETA 30

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

# TARJETA 31

## GASTOS

### **1. Gasto en alimentos para consumo doméstico**

**Incluya:** todos los productos alimenticios y bebidas no alcohólicas comprados en supermercados, tiendas de ultramarinos, mercados y otros comercios.

**No incluya:** el gasto en bebidas alcohólicas tales como cerveza, vino o licores.

---

### **2. Gasto en comidas fuera de casa**

**Incluya:** todas las comidas en restaurantes y otros locales como bares, cafeterías o comedores.

**No incluya:** el gasto en bebidas alcohólicas o los gastos en grandes celebraciones como aniversarios de boda.

---

### **3. Gasto en teléfono**

**Incluya:** Fijo por línea y el coste de todas las llamadas; todos los gastos en sus teléfonos móviles durante el mes; los gastos por conexión a Internet desde su casa.

**No incluya:** compra de equipos telefónicos tales como teléfonos fijos o móviles.

---

### **4. Gasto en todos los bienes y servicios**

**Incluya:** alimentación, otros gastos (teléfono, luz, etc.), transporte, ropa, entretenimiento, gastos médicos de su propio bolsillo y cualquier otro gasto que se realice en su hogar.

**No incluya:** alquileres o hipotecas, gastos de mantenimiento de su vivienda, o desembolsos importantes como la compra de automóviles, los plazos en el pago de los mismos, televisiones, joyas o muebles.

---

## TARJETA 32

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



# TARJETA 33

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

# TARJETA 34

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/tarjetas de establecimientos comerciales
4. Préstamos (de bancos u otras entidades de financiación)
5. Deudas con amigos y familiares
6. Prestamos para estudiantes
96. Ninguno de los anteriores
97. Otros

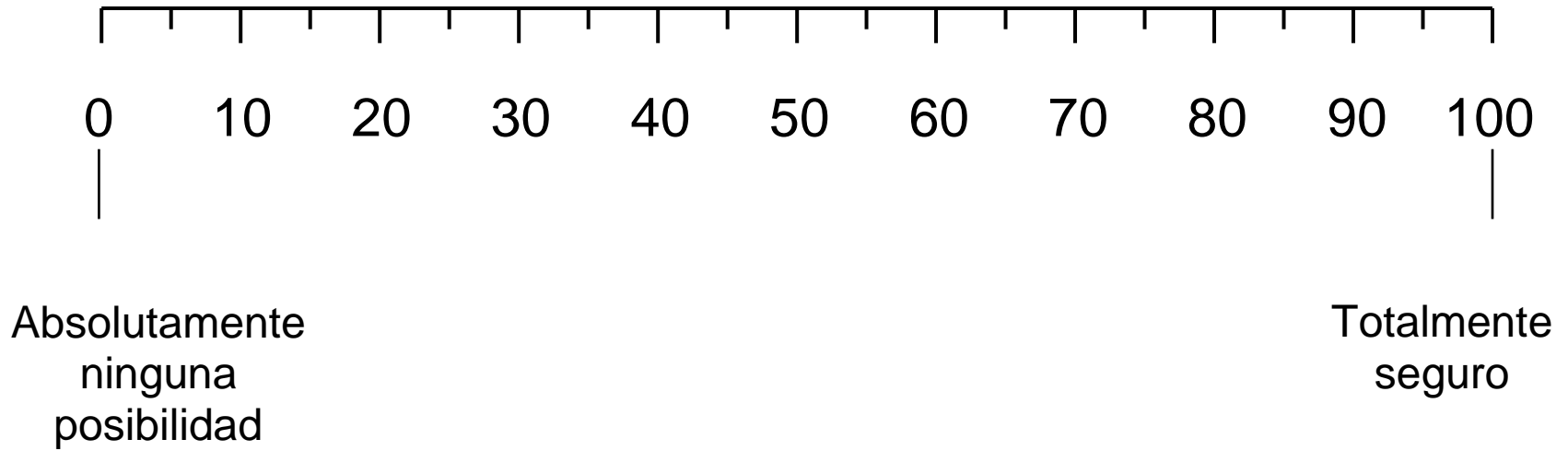
## TARJETA 35

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

# TARJETA 36

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

# TARJETA 37





# TARJETA 38

1. Ahorrar o invertir
2. Pagar deudas
3. Dar a familiares o donar
4. Comprar bienes de consumo duradero (casa, automóvil, muebles, electrodomésticos,...)
5. Ir de viaje o de vacaciones