

# Encuestas Poblacionales de Salud en España.

Características metodológicas y de contenidos.

Con motivo de la **III Reunión de responsables técnicos de encuestas poblacionales de salud (EPS)** en las comunidades autónomas, que se celebrará en Madrid el próximo 20 de abril de 2023, se va a actualizar la información recogida en 2011 sobre las metodologías y contenidos de las EPS.

Como responsable de una EPS, le solicitamos que, por favor, **rellene este cuestionario antes del 15 de enero de 2023**. Tenga en cuenta que las respuestas serán compartidas en la reunión, por lo que le rogamos que revise detenidamente el cuestionario.

En cualquier momento puede **guardar las respuestas** pulsando el botón de la parte superior derecha de la pantalla "Continuar después". Se le pedirá un Nombre, Contraseña y un correo electrónico donde se le enviará un enlace desde el que recuperar el cuestionario en cualquier otro momento.

Para acceder de nuevo al cuestionario, tan solo tendrá que volver a pulsar en el enlace enviado a su correo electrónico e introducir el nombre y la contraseña.

Cuando haya **finalizado el cuestionario**, pulse el botón 'Enviar'. Cuando pulse este botón no podrá modificar las respuestas. Necesitamos por favor que envíe el cuestionario antes del 15 de enero de 2023.

**Para cualquier duda** relacionada con este cuestionario contacte por favor con Carmen Sánchez-Cantalejo en el correo [carmen.sanchezcantalejo.easp@juntadeandalucia.es](mailto:carmen.sanchezcantalejo.easp@juntadeandalucia.es) o en el teléfono 671539540.

Muchísimas gracias.

Saludos cordiales

Hay 49 preguntas en la encuesta.

## A. Encuesta de Salud (ES).

En este apartado se identificarán los DATOS ADMINISTRATIVOS de la edición actual de su Encuesta Poblacional de Salud o la última edición de la misma.

## AP1. Indique el ámbito geográfico de su encuesta de salud (ES)

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Andalucía
- Aragón
- Asturias (Principado de)
- Baleares (Islas)
- Barcelona
- Canarias
- Cantabria
- Castilla y León
- Castilla - La Mancha
- Cataluña
- Comunidad Valenciana
- España
- Extremadura
- Galicia
- Madrid (Comunidad de)
- Madrid (Ciudad)
- Murcia (Región de)
- Navarra (Comunidad Foral de)

País Vasco

Rioja (La)

Ceuta

Melilla

Otro

## AP2. Indique la situación actual de su ES.

🗳️ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- En mi CCAA, se realiza periódicamente una ES autonómica
- En mi CCAA, se ha realizado una o más ediciones de una “ES de ámbito autonómico” anteriormente, pero actualmente no está previsto continuar con la serie
- En mi CCAA, se ha realizado una ampliación de muestra en alguna edición de la Encuesta Nacional de Salud (ENSE), pero no una ES propia
- En mi CCAA, no se ha realizado nunca una ES propia que tuviera como ámbito territorial la totalidad de la comunidad autónoma
- Otra situación

Comente su elección aquí:

### AP3. Último año que se realizó una ampliación de la muestra de la ENSE

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'En mi CCAA, se ha realizado una ampliación de muestra en alguna edición de la Encuesta Nacional de Salud (ENSE), pero no una ES propia' en la pregunta '2 [AP2]' (AP2. Indique la situación actual de su ES.)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

### AP4. Indique el sitio web de la ES.

Por favor, escriba su respuesta aquí:

## AP5. Indique las personas y Organismos/Instituciones responsables de la ES.

	Nombre y apellidos	Organismos/Instituciones
<b>Responsable 1</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Responsable 2</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Responsable 3</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indicar Institución/Organismo de cada responsable

## B1. Características generales

La información solicitada es referente a la última o actual edición de la Encuesta de Salud (ES) de la que usted es responsable técnico. Se considera "ES de ámbito autonómico" aquella ES de la administración autonómica que tiene como ámbito territorial la totalidad de la comunidad autónoma. Pueden ser consideradas encuestas de otros ámbitos geográficos.

**B1P1. ¿La ES forma parte de una operación estadística oficial? (en caso afirmativo, indique su nombre y, si es posible, su enlace Web)**

🗨 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No
- No sabe

Comente su elección aquí:

## B1P2. Nombre de la ES.

Por favor, escriba su respuesta aquí:

## B1P2a. Acrónimo de la ES.

Por favor, escriba su respuesta aquí:

## B1P3. ¿Se realiza la ES con periodicidad? Indique los periodos de realización.

🗳️ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

Comente su elección aquí:

**B1P3a. Indique el número de ediciones realizadas de su encuesta de salud a lo largo del tiempo.**

❗ Sólo se pueden introducir números en este campo.

Por favor, escriba su respuesta aquí:

**B1P4. Año de inicio del trabajo de campo de la última (o actual) edición de la ES.**

Por favor, escriba su respuesta aquí:

## B1P5. Características de la muestra de la última ES.

	<b>Tamaño de la muestra (nº entrevistas realizadas)</b>	<b>Edades que comprende</b>
<b>Población de adultos</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Población de menores</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Hogar</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Otro</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## B1P6. ¿Se realizó pretest del cuestionario? (En caso afirmativo indicar cuál)

🗨 Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Entrevista cognitiva

Codificación de conducta

Juicio de expertos

Grupos focales

Pruebas informales

Otras:

**B1P7. ¿Se realizó una prueba piloto o de campo? (especifique características del piloto como nº de personas entrevistadas, nº de secciones u otra unidad geográfica muestreadas)**

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

Comente su elección aquí:

## B1P8. ¿Se realizó formación a los entrevistadores?

🗳️ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

Comente su elección aquí:

## B1P9. Coste total del trabajo de campo sin IVA

Por favor, escriba su respuesta aquí:

## B2. Población objeto de estudio

Recuerde, la información solicitada es referente a la última o actual edición de la Encuesta de Salud (ES).

### B2P1. Describa la población objetivo.

Por favor, escriba su respuesta aquí:

## B2P2. ¿Incluyó población institucionalizada?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

## B2P2a. ¿Cuál?

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '18 [B2P2]' (B2P2. ¿Incluyó población institucionalizada?)

🗨 Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Residencias de mayores

Centros de internamiento

Hospitales

Otros

## B2P3. Indique si se incluyó alguna muestra adicional sobre algún subgrupo específico de población y añada cualquier otra información sobre sus principales características.

❗ Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Mayores de 65 años

Población en riesgo de exclusión

Mujeres

Menores de 25 años

Personas con alguna discapacidad (física, sensorial o mental)

Otro:

## B2P4. Número de individuos en la población objetivo.

<b>Poblacion</b>	<input type="text"/>
<b>Fecha de referencia</b>	<input type="text"/>

## B3. Muestreo

Recuerde, la información solicitada es referente a la última o actual edición de la Encuesta de Salud (ES).

**B3P1. Tipo de muestreo (indique si es MAS, sistemático, estratificado, por conglomerados, multietápico, probabilístico, semiprobabilístico, no probabilístico, si utiliza cuotas,...)**

Por favor, escriba su respuesta aquí:

**B3P2. Indique las Unidad/es de análisis de cada etapa y el número de unidades en la muestra.**

	<b>Nombre de la unidad de muestreo</b>	<b>Nº de unidades en la muestra</b>	<b>Marco muestral utilizado</b>
<b>Primera etapa</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Segunda etapa</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Tercera etapa</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Cuarta Etapa</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### B3P3. ¿Se permitió sustitución de las unidades? (especificar si procede, cómo y cuánto se sustituyó)

🗨 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No
- Otro

Comente su elección aquí:

## B3P4. Indique las variables de estratificación y defina los estratos

Por favor, escriba su respuesta aquí:

## B3P5. Indique si se consideran distintas oleadas en la recogida de información y especifique los periodos temporales.

🗳️ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

Comente su elección aquí:

## B4. Entrevista

Recuerde, la información solicitada es referente a la última o actual edición de la Encuesta de Salud (ES).

## B4P1. Modo de administración del cuestionario.

🗨 Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

CAPI (entrevista personal asistida con ordenador)

CATI (entrevista telefónica asistida por ordenador)

PAPI (entrevista personal asistida por papel)

CAWI (entrevista web asistida por ordenador)

Otro:

Seleccionar tantas opciones como requiera

## B4P2. Administración de cuestionario (especificar bloques de preguntas si fuera necesario)

❗ Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Autoadministrado

Con entrevistador/a

Otro:

## B4P3. Tiempo medio de duración por entrevista (minutos).

## B4P4. ¿La ES admitió proxy? indicar en qué casos y porcentaje máximo admitido.

🗨 Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Seleccionado/a con discapacidad física

Seleccionado/a con discapacidad sensorial

Seleccionado/a con discapacidad mental

Otro

## B4P5. ¿Se realizan mediciones objetivas? (p ej. peso y talla) Indicar variables.

🗳️ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No
- Otro

Comente su elección aquí:

## B5. Seguimiento del trabajo de campo

Recuerde, la información solicitada es referente a la última o actual edición de la Encuesta de Salud (ES).

**B5P1. ¿Se realizó prenotificación a entrevistados? Indique la forma en la que se notifica (carta, SMS, llamada, correo electrónico,...)**

🗨 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

Comente su elección aquí:

## B5P2. N° teórico de visitas al domicilio.

❗ Sólo se pueden introducir números en este campo.

Por favor, escriba su respuesta aquí:

## B5P3. Contacto posteriores con los entrevistados. Identificar quién lo realizó y el número de contactos.

❗ Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

La empresa que realiza el trabajo de campo

Alguien fuera de la empresa que realiza el trabajo de campo

Otro

Indicar 0 si no se realiza ningún contacto

**B5P4. ¿Se proporcionan resultados sobre la variabilidad en las estimaciones como errores muestrales, intervalos de confianza o coeficiente de variación? (especificar características como el estadístico utilizado, las variables sobre las que se realiza,...)**

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No
- Otro:

Comente su elección aquí:

## B5P5. ¿Se realizó el análisis de la falta de respuesta?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

## B5P5a. Indique cómo se corrigió la falta de respuesta.

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '36 [B5P5]' (B5P5. ¿Se realizó el análisis de la falta de respuesta? )

🗨 Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Calibrado

Ponderación

Imputación

Otro

**B5P5b.** Indique el porcentaje de NO respuesta por cuestionario, especificando información de sus características, como su cálculo, si fue diferente según las muestras (p. ej. de adultos y menores, o según provincias), etc..

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '36 [B5P5]' (B5P5. ¿Se realizó el análisis de la falta de respuesta? )

Por favor, escriba su respuesta aquí:

## B6. Bloques de información del cuestionario

Recuerde, la información solicitada es referente a la última o actual edición de la Encuesta de Salud (ES).

## B6P1. Información sociodemográfica. Si hubiera, indique la escala utilizada en cada caso.

❗ Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Datos sociodemográficos de la persona entrevistada

Datos sociodemográficos de la persona de referencia del hogar

Datos sociodemográficos de la pareja

Datos sociodemográficos de otros miembros del hogar

Ingresos del hogar

Otra información recogida (indique cuál):

## B6P2. Indique si se recogieron las siguientes características del ESTADO DE SALUD del/la entrevistado/a y la escala o instrumento utilizado, si hubiera, en cada caso.

❗ Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Estado de salud (salud autopercebida, morbilidad general autopercebida, GALI,...)

Bienestar emocional

Calidad de vida (indique qué escala o instrumento para adultos y menores)

Trastornos o problemas de salud crónicos

Accidentalidad

Restricción de la actividad

Ausencia al trabajo por motivos de salud

Salud mental (indique qué escala o instrumento para adultos y niños)

Dolor

Salud laboral

Características auditivas y visuales

Actividades de la vida diaria

Infección por COVID-19

Otras preguntas estado salud (indicar cuales)

## B6P3. Indique si la ES recogió información sobre SERVICIOS SANITARIOS. Indique la escala utilizada, si hubiera.

❗ Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Atención primaria

Atención especializada

Dentista

Hospitalizaciones

Hospital de día

Urgencias

Necesidades no atendidas (señalar niveles de atención)

Tipo de seguro sanitario

Satisfacción

Consumo de medicamentos

Medicina alternativa

Servicios sociales

Gasto en servicios sanitarios

Confianza

Otras preguntas de uso de servicios sanitarios (indicar cuales)

## B6P4. Indicar si la ES recogió información sobre los siguientes DETERMINANTES de la salud. Indique la escala utilizada, si hubiera.

❗ Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Peso y talla

Consumo de tabaco

Consumo de drogas ilegales

Exposición pasiva al tabaco

Consumo de alcohol

Descanso/Sueño

Ejercicio físico (indique qué escala o instrumento para adultos y niños)

Alimentación (indique qué escala o instrumento para adultos y niños)

Prácticas preventivas generales (indique cuales: vacunación, protección solar, revisiones periódicas, ...)

Prácticas preventivas de la mujer (indique cuáles)

Seguridad vial

Medioambiente

Agresiones

Discriminación (indique qué escalas o instrumentos)

Apoyo social (indique qué escalas o instrumentos)

Función familiar (indique qué escalas o instrumentos)

Trabajo reproductivo

Uso de tecnologías (especifique)

Participación en acciones de voluntariado

Otros determinantes (indique cuales)

**B6P5. ¿Se ha visto alterado el contenido del cuestionario por la pandemia? (indique de qué manera)**

Por favor, escriba su respuesta aquí:

## B7. Análisis

Recuerde, la información solicitada es referente a la última o actual edición de la Encuesta de Salud (ES).

**B7P1. En la ES, ¿se incorporó información auxiliar de registros poblacionales? Si es así, especifique qué registros utiliza y para qué.**

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

Comente su elección aquí:

## B7P2. Indique si el análisis incluye cada una de las siguientes características:

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	<b>Sí</b>	<b>No</b>
<b>¿Se proporcionan los pesos muestrales en los microdatos?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>¿Se proporciona el plan muestral para el análisis (p.ej. fichero o código)?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>¿Se realiza algún tipo calibración de los pesos muestrales?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## B7P2a. Indique el tipo de calibración.

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '45 [B7P2]' (B7P2. Indique si el análisis incluye cada una de las siguientes características: (¿Se realiza algún tipo calibración de los pesos muestrales? ))

Por favor, escriba su respuesta aquí:

B7P3. ¿Se utilizan técnicas de investigación por muestreo para la inferencia en encuestas probabilísticas y no probabilísticas (p. ej. para el tratamiento de los sesgos producidos por errores no muestrales como en poblaciones ocultas o sesgos de autoselección de encuestas no probabilísticas, o para la selección de variables auxiliares para modelos y tratamiento de datos inciertos o difusos, etc.) En caso de que así sea, por favor, indique técnica y su uso.

🗳️ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

Comente su elección aquí:

## B8. Difusión de resultados

## B8P1. Por favor, indique si se dispone de los siguientes productos y especifique lo que corresponda (referencia, web, ...)

❗ Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario:

Publicación de resultados

Tablas de resultados (indique formato)

Microdatos

Metadatos

Aplicación informática para descarga de tablas personalizadas o análisis de datos (DWH)

Publicación de la metodología de la ES

Documentación de escalas e instrumentos utilizados en la ES

Repositorio de publicaciones científicas relacionadas con la ES

Unión con otros registros

Otros:

B8P2. A continuación, indique por favor las temáticas (metodológicas y de contenido) que cree de mayor interés para debatir en la próxima reunión del Grupo Técnico de Responsables de Encuestas Poblacionales de Salud como, por ejemplo:

- **temáticas metodológicas:** población de estudio, diseño muestral, recogida de información, estimación y ajuste muestral, integración con registros administrativos,

...

- **temáticas de contenido y conceptuales:** salud mental, calidad de vida, alimentación, ejercicio físico, dolor, calidad del sueño, medioambiente, cronicidad, discapacidad, pobreza, difusión y explotación de resultados, ...

También puede registrar cualquier comentario u observación que considere conveniente sobre este cuestionario y sobre la encuesta que ha revisado o registrado.

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Enviar su encuesta.

Gracias por completar esta encuesta.