

Qüestionari
BARÒMETRE MUNICIPAL VALÈNCIA 2023-2024 (ONA 24)
E-18198 VALÈNCIA

Qüestionari E-18198 – Baròmetre MUNICIPAL ONA 24

Temps màxim de l'entrevista: 25 minuts

Inici de Camp:

Fi de Camp:

I. VARIABLES DE LA MOSTRA

- *Districte*
- *Sexe*
- *Edat*
- *Activitat*
- *Nacionalitat*

I. GDPR – PII Data

NOM

TELÈFON MÒBIL

CORREU ELECTRÒNIC

III. INTRODUCCIÓ

BON DIA / BONA VESPRADA: EM DIC <**NOM PERSONA ENTREVISTADORA**>, DE L'EMPRESA GFK, EMPRESA DEDICADA A LA REALITZACIÓ D'ESTUDIS DE MERCAT I SONDEJOS D'OPINIÓ. ESTEM COL-LABORANT AMB L'AJUNTAMENT DE VALÈNCIA FENT UNA ENQUESTA I ENS AGRADARIA FER-LI UNES PREGUNTES SOBRE TEMES D'ACTUALITAT. LA DURACIÓ ÉS D'APROXIMADAMENT 15 MINUTS. MOLTES GRÀCIES PER ENDAVANT PER LA SEUA COL-LABORACIÓ.

LI SOL-LICITAREM EL SEU NÚMERO DE TELÈFON MÒBIL I UN CORREU ELECTRÒNIC QUE NOMÉS UTILITZAREM PER A VERIFICAR QUE HEM RECOLLIT LES SEUES RESPOSTES CORRECTAMENT. AL FINAL DE L'ENTREVISTA, LI DEMANAREM, QUE ENS DONE EL SEU CONSENTIMENT PER A ESTA SUPERVISIÓ.

F 0 EN QUINA LLENGUA VOL QUE LI FAÇA L'ENTREVISTA?

1 Castellà

2 Valencià

FILTRES

FILTRE 1. Sexe: 1. Home 2. Dona

FILTRE 2. Quina edat té vosté? ____ ____ anys

Nota: <18 anys fi de l'entrevista

Nota: >99 anys assignar codi 99

FILTRE 3.1. Està empadronat/da en este districte |__||__|

1 Sí

2 No *Fi de l'entrevista*

FILTRE 3.2. Barri |__|? (*Anoteu*)

FILTRE 3.3. Localització/ID: P|__||__||__|

FILTRE 4. Quina és la seua nacionalitat?

1 Espanyola

2 Estrangera UE

3 Estrangera No UE

Nota: En cas de doble nacionalitat i una d'elles espanyola, indicar espanyola. En cas de doble nacionalitat i una d'elles UE indicar UE.

FILTRO 5. Actualment, quina és la seua situació laboral?

	ENTREVISTAT/DA
Treballa (per compte propi o d'altre)	1
Desocupació 1r treball	2
Desocupació (ha treballat abans)	3
Estudiant	4
Jubilació, pensionista, incapacitació laboral	5
Altres situacions	6
No sap	98
No contesta	99

Entrevistador/a: ACLARIMENT:

- Si és estudiant i aturat/da (es classifica com a aturat/da).
- Si treballa i estudia (es classifica com a treballador/-a)
- Altres situacions: treballs de la llar, voluntariat, que estudia algun curs de formació o prepara oposicions...
- Si és pensionista i treballa, es classifica com a pensionista.

ACTIVITAT FÍSICA I ESPORT

COMENÇAREM PARLANT SOBRE L'EXERCICI FÍSIC EN LA SEUA VIDA DIÀRIA...

P.1. EN UNA SETMANA D'ACTIVITAT NORMAL, QUANTS DIES CAMINA, VA AMB BICI O QUALSEVOL ALTRE TRANSPORT SENSE MOTOR ALMENYS 10 MINUTS SEGUITS PER A DESPLAÇAR-SE (anar a treballar, fer compres, portar als xiquets a l'escola, anar al centre d'estudis...)?

P.1.		
Dies per setmana		
Núm.	N.S.	N.C.
<input type="text"/>	98	99

P.2. (Només si P.1.>0 i P.1.<8) I EN UN DIA NORMAL, QUANT DE TEMPS EMPRA PER A DESPLAÇAR-SE (anar i tornar)?

P.2.						
Temps						
10-29 min	30- 59 min	1h-2h	2h-3h	>3h	N.S.	N.C.
01	02	03	04	05	98	99

P.3. (Només si F.5=1,4,6) QUINA D'ESTES POSSIBILITATS DESCRIU MILLOR LA SEUA ACTIVITAT PRINCIPAL EN EL CENTRE DE TREBALL, CENTRE D'ESTUDIS, LLAR (TASQUES DOMÈSTIQUES)...?

Estic assegut/da la major part del temps i em desplace en comptades ocasions	01
Estic dret la major part del temps sense grans desplaçaments o esforços físics	02
Combine estar assegut/da i dempeus, no solc passar temps en la mateixa postura	03
Estic caminant, portant algun pes o amb desplaçaments freqüents a peu	04
Faig treball pesat o tasques que requereixen un gran esforç físic	05
N.S.	N. S
N.C.	N.C

P.4. I EN EL SEU TEMPS LLIURE, VOSTÉ FA EXERCICI O ALGUNA ACTIVITAT FÍSICA? (Llegir respostes) (Només una resposta)

Faig alguna activitat física (esport, caminar o passejar amb bicicleta)	01
No faig exercici	02
N.S.	98
N.C.	99

P.5. (Només Si P.4 = 1) QUINES ACTIVITATS FÍSQUES O ESPORTIVES PRACTICA AMB MÉS FREQUÈNCIA? (No suggerir. Anoteu) (Màxim tres)

1 _____ 2 _____ 3 _____

P.6.1. (Només Si P.4.= 01) EN UNA SETMANA NORMAL, QUANTS DIES FA EXERCICI ALMENYS 10 MINUTS SEGUITS?

P. 6.2. (Només Si P.4.= 01) I QUANT DE TEMPS FA EXERCICI ESTE/ESTOS DIA/DIES? (sense comptar el temps de desplaçament)

P.6.1			P.6.2						
Dies per setmana			Temps						
Núm.	N.S.	N.C.	10-29 min	30- 59 min	1h-2h	2h-3h	>3h	N.S.	N.C.
<input type="text"/>	98	99	01	02	03	04	05	98	99

P.7. (Només Si P.4.= 02) EM PODRIA DIR QUIN O QUINS SÓN ELS MOTIUS PELS QUALS NO PRACTICA ESPORT O NO FA MÉS ACTIVITAT FÍSICA? (No llegir, anotar resposta espontània) (Màxim dues respostes)

	1r	2n
No tinc temps	01	01
No tinc ganes/interés o no hi veig utilitat	02	02
Per falta d'accessibilitat a les instal·lacions esportives	03	03
Per motius econòmics	04	04
No tinc amb qui practicar-ho	05	05
Per edat	06	06
Per motius de salut o per alguna lesió	07	07
Estic cansat/da després del treball o estudi	08	08
Faig activitat física treballant o al lloc d'estudis	09	09
Els horaris de treball/estudi no són compatibles	10	10
Altres _____	97	97
N.S.	98	98
N.C.	99	99

SALUT I AUTOOPERCEPCIÓ

ENS AGRADARIA CONÈIXER QUÈ PENSA SOBRE EL SEU PROPÍ ESTAT DE SALUT.

P.8. PER FAVOR, DIGA'M AMB QUINA FRASE DE LES SEGÜENTS SE SENT MÉS IDENTIFICAT/DA:

Crec que em pose malalt/a més fàcilment que altres persones	01
Tinc tanta salut com qualsevol	02
La meua salut és excel·lent, millor que la de la majoria	03
N.S.	98
N.C.	99

P.9. COM ÉS LA SEUA SALUT EN GENERAL?

Molt Bona	01
Bona	02
Regular	03
Dolenta	04
Molt dolenta	05
N.S.	98
N.C.	99

HÀBITS D'ALIMENTACIÓ I PES

ARA TRACTAREM ASPECTES DEL SEU ESTAT FÍSIC I HÀBITS D'ALIMENTACIÓ I SOMNI.

P.10. PODRIA INDICAR-ME, APROXIMADAMENT, QUANTES HORES AL DIA DORM VOSTÉ HABITUALMENT?

/__ / __ / Hores |__| |__| Minuts N. S. 98 N.C. 99

P.11. EN UN DIA LABORAL NORMAL, QUANTES VEGADES MENJA, INCLOENT "PICAR" O APERITIU (galletes, rosquilletes, fruita, fruits secs, dolços...)?

Núm. de menjars: _____ N. S. 98 N.C. 99

P.12. LI LLEGIRÉ UNA LLISTA D'ALIMENTS I DIGA'M SI ELS CONSUMIX: DIÀRIAMENT, DIVERSES VEGADES A LA SETMANA, UNA VEGADA A LA SETMANA, QUASI MAI O MAI. (Mostrar targeta)

1. Diàriament. 2. Divereses vegades a la setmana. 3. Una vegada a la setmana. 4. Menys d'una vegada a la setmana
5. Quasi mai. 6. Mai

	1	2	3	4	5	6	N. S	N.C
Carn (no processada) fresca o congelada, com ara pollastre, porc, vedella, etc.	01	02	03	04	05	06	98	99
Peix (no processat) fresc o congelat	01	02	03	04	05	06	98	99
Ous	01	02	03	04	05	06	98	99
Llet i derivats (Llet fresca, iogurt, formatge)	01	02	03	04	05	06	98	99
Verdures i hortalisses (fresques o congelades)	01	02	03	04	05	06	98	99
Fruita fresca	01	02	03	04	05	06	98	99
Pa, arròs, pastes o altres cereals	01	02	03	04	05	06	98	99
Dolços, pastisseria, gelats artesanals	01	02	03	04	05	06	98	99
Processats derivats de carn i peix (embotits, salsitxes, varetes de peix)	01	02	03	04	05	06	98	99
Aliments fregits i/o brioixeria industrial	01	02	03	04	05	06	98	99
Refrescos industrials	01	02	03	04	05	06	98	99

P.13. EN GENERAL, ELS ALIMENTS QUE CONSUMIX A CASA, SÓN PREPARATS PER VOSTÉ O PER ALGUNA ALTRA PERSONA DE LA SEUA LLAR, O SÓN PRODUCTES QUE ESTAN JA ELABORATS O PRECUINATS? (Llegir respostes) (Només una resposta).

Tots s'elaboren a casa	1
Quasi tots o la major part s'elaboren a casa	2
Més o menys la meitat s'elaboren a casa i l'altra meitat són precuinats	3
Quasi tots o la major part són precuinats	4
Tots són precuinats	5
N.S.	98
N.C.	99

P.14.1. EM PODRIA DIR QUINA ÉS LA SEUA ALÇADA?

P.14.2. I EL SEU PES?

		N.S. (no llegir)	N.C. (no llegir)
Alçada	_ _ _ cm	98	99
Pes	_ _ _ , _ kg	98	99

P.15 QUINA ÉS LA PERCEPCIÓ QUE TÉ VOSTÉ SOBRE EL SEU COS?

ES CONSIDERA UNA PERSONA...

Amb pes per baix del pes normal	1
Amb pes normal	2
Amb pes per damunt del pes normal	3
N.S.	98
N.C.	99

P. 16. FUMA TABAC O HA FUMAT EN EL PASSAT?

Sí, fuma actualment	1
No fuma en l'actualitat però sí en el passat	2
No fuma ni ho ha fet mai o només ho ha provat	3
N.S.	98
N.C.	99

P. 17. (Només si P16=01) QUANTS CIGARRETS FUMA DE MITJANA AL DIA APROXIMADAMENT? (Llegir respostes) (Només una resposta).

Entre 1-5	1
Entre 6-10	2
Entre 11-20	3
Entre 21-40	4
Més de 40	5
No aplicable	97
N.S.	98
N.C.	99

P. 18. (Només si P.16=1 o 2.) SENSE COMPTAR LES VEGADES EN LES QUALS VOSTÉ VA PROVAR OCASIONALMENT EL TABAC, A QUINA EDAT VA COMENÇAR A FUMAR?

|_| / |_| / Anys

P. 19. VOSTÉ CONSUMIX O HA CONSUMIT ALCOHOL?

Sí, consumisc alcohol actualment	1
No consumisc en l'actualitat però sí en el passat	2
No, no consumisc alcohol ni ho he fet mai	3
N.S.	98
N.C.	99

P.20. (Només si P.19=1) DURANT ELS ÚLTIMS DOTZE MESOS AMB QUINA FREQUÈNCIA HA CONSUMIT BEGUDES QUE CONTINGUEN ALCOHOL (VI, SIDRA, CERVESA, BRANDI...)? (Mostrar targeta) (Només una resposta)

Diàriament	1
Diverses vegades a la setmana	2
Una vegada per setmana	3
Una vegada cada 15 dies	4
Una vegada al mes	5
Quasi mai	6
N.S.	98
N.C.	99

P.21.1. (Només si P.20=1,2,3) EM PODRIA DIR QUINA QUANTITAT D'ESTES BEGUDES CONSUMIX EN UN DIA ENTRE SETMANA NORMAL?

P.21.2. (Només si P.20=1,2,3) I UN DIA EN CAP DE SETMANA NORMAL? (DES DE DIVENDRES).

	P.21.1			P.21.2		
	Núm.	N. S.	N.C	Núm.	N.S.	N.C
Canya de cervesa, copa de vi, sidra, cava		98	99		98	99
Destil·lats: anís, whisky, conyac...		98	99		98	99
Combinats: cubates, còctels...		98	99		98	99

P.22. (Només si P.19=1,2) SENSE COMPTAR LES VEGADES A LES QUALS VOSTÉ VA PROVAR OCASIONALMENT L'ALCOHOL, A QUINA EDAT VA COMENÇAR A BEURE?

___/___/Anys

SALUT MENTAL I XARXES DE SUPORT

P.23. LES PREGUNTES QUE SEGUIXEN ES REFERIXEN A COM S'HA SENTIT I COM LI HAN ANAT LES COSES DURANT L'ÚLTIM MES. RESPONGA EN UNA ESCALA DE L'1 AL 10.

S'HA SENTIT MÉS SOVINT...

Molt cansat/da					Amb molta vitalitat					N.S.	N.C.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99

Molt trist/a					Molt feliç					N.S.	N.C.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99

Molt enfadat/da					Amb molta tranquil·litat					N.S.	N.C.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99

Molt preocupat/da					Gens preocupat/da					N.S.	N.C.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99

P.24. EN QUINA MESURA S'HA SENTIT VOSTÉ SATISFET/A AMB LA SEUA VIDA EN GENERAL AL LLARG DE L'ÚLTIM MES? PER A RESPONDRE UTILITZE L'ESCALA DE 0 A 10, ON 0 SIGNIFICA QUE ESTÀ COMPLETAMENT INSATISFET/A I 10 QUE ESTÀ COMPLETAMENT SATISFET/A.

Completament insatisfet/a

Completament satisfet/a

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

NS.....98

NC.....99

P.25. EN QUINA MESURA SE SENT VOSTÉ SATISFET/A AMB CADASCUN DELS SEGÜENTS ASPECTES DE LA SEUA VIDA? UTILITZE PER A VALORAR-LOS UNA ESCALA DE 0 A 10, ON 0 SIGNIFICA QUE ESTÀ "COMPLETAMENT INSATISFET/A" I 10 QUE ESTÀ "COMPLETAMENT SATISFET/A".

	PUNTUACIÓ		No aplica	N.S.	N.C.
La seua vida familiar o relacions familiars			97	98	99
Les seues amistats			97	98	99
La relació de parella			97	98	99

P.26. SI ALGUNA VEGADA VOSTÉ TÉ UN PROBLEMA, PODRIA COMPTAR AMB EL SUPORT I AJUDA DE FAMILIARS O AMISTATS?

Sí	No	N.S.	N.C.
01	02	98	99

P.27. EN GENERAL, EN QUINA MESURA PENSA VOSTÉ QUE CADASCUN DELS SEGÜENTS GRUPS L'AJUDARIA EN CAS QUE HO NECESSITARA? PER FAVOR SITUE'S EN UNA ESCALA D'1 A 10 EN LA QUAL L'1 SIGNIFICA "AMB TOTA SEGURETAT NO L'AJUDARIEN" I EL 10 "AMB TOTA SEGURETAT L'AJUDARIEN".

	Segur NO l'ajudarien.....										Segur SI l'ajudarien		No aplicable	N.S.	N.C.
Veïns/es	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	97	98	99		
Familiars	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	97	98	99		
Amics/Amigues	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	97	98	99		
Companyes/es de treball o estudis	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	97	98	99		

P.28. SE SENT VOSTÉ A SOLES SEMPRE, SOVINT, OCASIONALMENT O MAI?

Sempre	Sovint	Ocasionalment	Mai	N.S.	N.C.
01	02	03	04	98	99

MALALTIES, SÍMPTOMAS I TRACTAMENT**LI REALITZAREM UNES PREGUNTES SOBRE MALALTIES CRÒNIQUES I TRACTAMENTS.****P.29.1. VOSTÉ PATIX ALGUNA MALALTIA CRÒNICA DIAGNOSTICADA?**

Sí	01
No	02
N.S.	98
N.C.	99

P.29.2. (Només si P.29.1=01) QUINA? (No llegir. Resposta múltiple).

	P.29.2
Malalties cardiovasculars (com a infart de miocardi i accidents cerebrovasculars)	1
Càncer	2
Malalties respiratòries cròniques (com la malaltia pulmonar obstructiva crònica i l'asma)	3
Malalties de l'aparell digestiu (úlceres, hepatitis)	4
Diabetis	5
Hipertensió	6
Al·lèrgies	7
Malalties psiconeurològiques (depressió, ansietat)	8
Malalties dels ossos i les articulacions	9
Trastorn del son	10
Altra _____	11
N.S.	98
N.C.	99

P. 30.1. DURANT L'ÚLTIM MES, D'ESTOS SÍMPTOMES, QUINS N'HA PATIT? (Resposta múltiple. Llegir i marcar el/els que procedisca/quen).**P.30.2. (Només si P.30.1=1) ES MEDICA PER A PAL·LIAR ESTOS SÍMPTOMES?****P.30.3. (Només si P.30.2=1) ESTE MEDICAMENT TÉ PRESCRIPCIÓ MÈDICA?**

	P.30.1				P.30.2				P.30.3			
	Sí	No	N.S.	N.C.	Sí	No	N.S.	N.C.	Sí	No	N.S.	N.C.
(ROTAR)												
Mal d'ossos, articulacions o muscular	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
Mal de cap, gola, oïdes, ulls o dents	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
Mal de panxa, digestiu, fetge, diarrea, restrenyiment...	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
Problemes respiratoris, dolor en el pit, falta d'aire	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
Fatiga, marejos, desmais....	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
(Per a dones) Menstruació dolorosa o altres problemes amb l'aparell reproductiu, menopausa...	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
Problemes en el cor o sensació que el cor bateja amb força o de pressa	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
Insomni	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
Una altra simptomatologia associada a la malaltia crònica	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99

P.31.1. DELS SEGÜENTS MÈTODES O TRACTAMENTS, QUINS UTILITZA O HA UTILITZAT PER A PAL·LIAR SÍMPTOMES EN L'ÚLTIM ANY? (Resposta múltiple. Llegir i marcar el/els que procedisca/quen).

P.31.2. (Només si P.31.1=1 Preguntar a cadascuna de les respostes afirmatives) **I DIRIA VOSTÉ QUE L'ÚS D'ESTE TRACTAMENT HA SIGUT MOLT, BASTANT, POC O GENS EFECTIU...?**

(ROTAR)

	P.31.1		P.31.2					
	Sí	No	Molt	Bastant	Poc	Res	N.S. <small>(No llegir)</small>	N.C. <small>(No llegir)</small>
Canvi de dieta	1	2	01	02	03	04	98	99
Productes d'herbolari	1	2	01	02	03	04	98	99
Exercici físic (estiraments, ioga, pilates, natació...)	1	2	01	02	03	04	98	99
Fisioteràpia, massatge, osteopatia	1	2	01	02	03	04	98	99
Grups de suport, teràpia psicològica	1	2	01	02	03	04	98	99
Homeopatia, acupuntura i altres teràpies alternatives	1	2	01	02	03	04	98	99

ÈTICA, VALORS I SALUT

PER ÚLTIM, TRACTAREM QÜESTIONS QUE LI PUGUEN PREOCUPAR SOBRE EL FUTUR I LES MALALTIES.

P. 32. A QUINA DE LES SEGÜENTS POSSIBLES SITUACIONS RESPECTE DEL SEU FUTUR TÉ VOSTÉ MÉS TEMOR? I EN SEGON LLOC? (Mostrar targeta) (Màxim dues respostes)

	1r	2n
El deteriorament mental, pèrdua de memòria	1	1
La soledat	2	2
La dependència respecte a altres persones	3	3
El dolor	4	4
La mort	5	5
El sentiment d'inutilitat	6	6
El deteriorament físic	7	7
N.S.	98	98
N.C.	99	99

P.33. EN GENERAL, CREU QUE LES MALALTIES ES DEUEN PRINCIPALMENT A (Mostrar targeta) (Triar màxim dues respostes)

Factors externs (virus, infeccions...)	1
L'estil de vida (alimentació, activitat física...)	2
Activitat laboral i condicions de treball	3
Problemes personals i familiars	4
Falta de recursos econòmics	5
Malestar psicològic i emocional (depressió, ansietat...)	6
Addiccions (alcohol, tabac, drogues...)	7
Genètica i factors hereditaris	8
Factors ambientals (contaminació, productes químics, aigua no potable...)	9
Una altra causa que li sembla important, quina?	10
N.S.	98
N.C.	99

P. 34. QUIN DELS SEGÜENTS FACTORS CONSIDERA QUE AFAVORIX MÉS LA MILLORA DE LA SALUT EN EL PROCÉS DE CURA? (Només una opció)

Tindre accés a atenció sanitària	1
Tindre suport familiar i d'amistats	2
Tindre una predisposició psicològica positiva front a la malaltia	3
N.S.	98
N.C.	99

P.35. VOSTÉ QUIN TIPUS D'ATENCIÓ SANITÀRIA TÉ?

Seguretat Social Pública	1
Assegurança privada (per mitjà de l'empresa o el treball)	2
Assegurança privada (contractada personalment)	3
Dues opcions (pública/privada)	4
N.S.	98
N.C.	99

P.36.1. DE LES SEGÜENTS ESPECIALITATS, DE QUINES HA NECESSITAT ATENCIÓ EN ELS ÚLTIMS DOS ANYS? (Llegir. Resposta múltiple)

P.36.2. (Només P.36.1=01) A QUINES HA ACUDIT EN ELS ÚLTIMS DOS ANYS?

P.36.3. (Només P.36.2=01) HA PAGAT PER L'ATENCIÓ?

	P.36.1				P.36.2				P.36.3			
	Sí	No	N.S.	N.C	Sí	No	N.S.	N.C	Sí	No	N.S.	N.C
Òptica/Oculista	01	02	98	99	01	02	98	99	01	02	98	99
Ortopèdia	01	02	98	99	01	02	98	99	01	02	98	99
Fisioteràpia	01	02	98	99	01	02	98	99	01	02	98	99
Dentista	01	02	98	99	01	02	98	99	01	02	98	99
Dermatologia	01	02	98	99	01	02	98	99	01	02	98	99
(Per a dones) Ginecologia	01	02	98	99	01	02	98	99	01	02	98	99
Otorrinolaringologia	01	02	98	99	01	02	98	99	01	02	98	99
Psicologia/psiquiatria	01	02	98	99	01	02	98	99	01	02	98	99

DADES DE CLASSIFICACIÓ

P.37.1. QUANTES PERSONES VIUEN A SA CASA COMPTANT-S'HI VOSTÉ?

P.37.2. I QUANTES SÓN MENORS DE 18 ANYS?

P.37.1.				
P.37.2.				

P.38. EN QUINA LLENGUA PARLA HABITUALMENT? (Llegir opcions. Només una resposta)

En valencià sempre	Més valencià que castellà	Més castellà que valencià	En castellà sempre	En altres	N/C
01	02	03	04	(Anoteu) _____	99

P.39. I EL SEU LLOC DE NAIXEMENT ÉS?

València ciutat	València província	Resta de C. Valenciana	Resta d'Espanya	Resta del món	N.S.	N.C.
01	02	03	04	05	98	99

P.40. QUAN PARLEM DE POLÍTICA UTILITZEM NORMALMENT LES EXPRESIONS ESQUERRA I DRETA. EN UNA ESCALA D'1 A 10, ON 1 SERIA MÉS A L'ESQUERRA I 10 MÉS A LA DRETA, ON SE SITUARIA VOSTÉ?

Molt a l'esquerra									Molt a la dreta		N.S.	N.C.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99	

P.41. QUIN ÉS EL SEU NIVELL D'ESTUDIS ACABATS?

Obligatoris no finalitzats	01
Obligatoris (primària, EGB, ESO)	02
Secundaris generals (batxillerat, PREU, BUP, COU)	03
Secundaris professionals (comerç, FP1, FP2, mòduls grau mitjà/superior)	04
Universitaris (graus, diplomatura, llicenciatura, màster, postgrau, doctorat)	05
N.S.	98
N.C.	99

P.42. (Només si F5.=1,3,5) A QUIN SECTOR D'ACTIVITAT ES DEDICA PRINCIPALMENT L'EMPRESA O ORGANITZACIÓ ON TREBALLA O TREBALLAVA VOSTÉ?

1	Agricultura, Ramaderia	5	Administració/Sector públic
2	Indústria	6	Altres serveis
3	Construcció	98	N.S.
4	Hostaleria	99	N.C.

P.43 ACTUALMENT, ENTRE TOTS ELS MEMBRES DE LA LLAR, APROXIMADAMENT, DE QUANTS INGRESSOS DISPOSEN DE MITJANA AL MES *(nets, després de la deducció d'impostos).*

No té ingressos	01
Menys de 500 €	02
De 501 € a 1.000 €	03
De 1.001 € a 1.500 €	04
De 1.501 € a 2.500 €	05
De 2.501 € a 5.000 €	06
Més de 5.001 €	07
N.S.	98
N.C.	99

EN RELACIÓ AMB EL TRACTAMENT DE LES SEUES DADES PERSONALS L'INFORMEM QUE:

Les dades que ha facilitat en este document es tracten temporalment a través de l'entitat GfK Emer Ad Hoc Research, S.L., que actua com a encarregada del tractament de dades personals, és a dir, pel compte de l'Ajuntament de València, amb la finalitat d'elaborar el baròmetre municipal d'opinió ciutadana. Esta entitat pot posar-se en contacte amb vostè per a comprovar que li ha sigut realitzada l'enquesta i, sobre la base del que disposa el Reglament General de Protecció de Dades (UE) 2016/679, vosté pot exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i d'altres contemplats en el reglament esmentat, conforme s'explica en la informació adicional de protecció de dades que pot consultar en el document annex o en este enllaç: <http://www.valencia.es/val/politica-privacitat>.

OMPLIR PER LA PERSONA ENTREVISTADORA**ESCALA DE CREDIBILITAT DEL ENTREVISTAT/DA**

00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----