

**Health questions from the Minimum European Health Module
used in EU-SILC**

2004

D.1 Salud

74. ¿Cuál es, en general, su estado de salud? Las posibles respuestas son:

-
- Muy bueno _____ 1
- Bueno _____ 2
- Aceptable _____ 3
- Malo _____ 4
- Muy malo _____ 5
-

75. ¿Tiene alguna enfermedad crónica o alguna incapacidad o deficiencia crónicas?

-
- SI _____ 1
- NO _____ 6
-

76. ¿Se ha encontrado limitado en el desarrollo de su actividad diaria durante los últimos 6 meses (o cree que vaya a estarlo durante al menos 6 meses) por un problema de salud? Las posibles respuestas son:

-
- Sí, intensamente _____ 1
- Sí, hasta cierto punto _____ 2
- NO _____ 3
-

D.1 Salud

76 ¿Cuál es, en general, su estado de salud? Las posibles respuestas son:

Muy bueno _____ 1

Bueno _____ 2

Aceptable _____ 3

Malo _____ 4

Muy malo _____ 5

77. ¿Tiene alguna enfermedad crónica o alguna incapacidad o deficiencia crónicas?

SI _____ 1

NO _____ 6

78. ¿Se ha encontrado limitado en el desarrollo de su actividad diaria durante los últimos 6 meses (o cree que vaya a estarlo durante al menos 6 meses) por un problema de salud? Las posibles respuestas son:

Sí, intensamente _____ 1

Sí, hasta cierto punto _____ 2

NO _____ 3

D.1 Salud

76 ¿Cuál es, en general, su estado de salud? Las posibles respuestas son:

Muy bueno _____ 1

Bueno _____ 2

Aceptable _____ 3

Malo _____ 4

Muy malo _____ 5

77. ¿Tiene alguna enfermedad crónica o alguna incapacidad o deficiencia crónicas?

SI _____ 1

NO _____ 6

78. ¿Se ha encontrado limitado en el desarrollo de su actividad diaria durante los últimos 6 meses (o cree que vaya a estarlo durante al menos 6 meses) por un problema de salud? Las posibles respuestas son:

Sí, intensamente _____ 1

Sí, hasta cierto punto _____ 2

NO _____ 3

D.1 Salud

76 ¿Cuál es, en general, su estado de salud? Las posibles respuestas son:

Muy bueno _____ 1

Buena _____ 2

Aceptable _____ 3

Mala _____ 4

Muy mala _____ 5

77. ¿Tiene alguna enfermedad crónica o alguna incapacidad o deficiencia crónicas?

SI _____ 1

NO _____ 6

78. ¿Se ha encontrado limitado en el desarrollo de su actividad diaria durante los últimos 6 meses (o cree que vaya a estarlo durante al menos 6 meses) por un problema de salud? Las posibles respuestas son:

Sí, intensamente _____ 1

Sí, hasta cierto punto _____ 2

NO _____ 3

D.1 Salud

76. ¿Cómo es su salud en general? ES... (lea las opciones):

Muy buena _____ 1

Buena _____ 2

Regular _____ 3

Mala _____ 4

Muy mala _____ 5

77 ¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud crónicos? Con crónico me refiero a enfermedades o problemas de salud que hayan durado o se espera que duren al menos 6 meses

SI _____ 1

NO _____ 6

78. Durante al menos los últimos seis meses, ¿en qué medida se ha visto limitado debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace? Usted diría que ha estado..... (lea las opciones)

Gravemente limitado _____ 1

Limitado pero no gravemente _____ 2

Nada limitado _____ 3

D.1 Salud

76. ¿Cómo es su salud en general? Es... (lea las opciones):

Muy buena _____ 1

Buena _____ 2

Regular _____ 3

Mala _____ 4

Muy mala _____ 5

77 ¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud crónicos? Con crónico me refiero a enfermedades o problemas de salud que hayan durado o se espera que duren al menos 6 meses

SI _____ 1

NO _____ 6

78. Durante al menos los últimos seis meses, ¿en qué medida se ha visto limitado debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace? Usted diría que ha estado..... (lea las opciones)

Gravemente limitado _____ 1

Limitado pero no gravemente _____ 2

Nada limitado _____ 3

D.1 Salud

76. ¿Cómo es su salud en general? Es... (lea las opciones):

Muy buena _____ 1

Buena _____ 2

Regular _____ 3

Mala _____ 4

Muy mala _____ 5

77. ¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud crónicos? Con crónico me refiero a enfermedades o problemas de salud que hayan durado o se espera que duren al menos 6 meses

SI _____ 1

NO _____ 6

78. Durante al menos los últimos seis meses, ¿en qué medida se ha visto limitado debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace? Usted diría que ha estado... (lea las opciones)

Gravemente limitado _____ 1

Limitado pero no gravemente _____ 2

Nada limitado _____ 3
