

ENCUESTA A USUARIOS DEL SERVICIO DE COMIDAS A DOMICILIO

Buenas días/tardes. Preguntaba por..... **(Incluir contacto facilitado en la base de datos)**.

Encantada de saludarle. Soy....., llamo en nombre del Ayuntamiento de Madrid.

Estamos realizando un estudio de la satisfacción entre los usuarios del servicio de COMIDAS A DOMICILIO, ¿sería tan amable de colaborar contestando a unas breves preguntas? Serán sólo unos minutos.

Sí.....1 → *(continuar con la entrevista)*. **Gracias, muy amable, comenzamos.**

No.....2 → *rebatir objeciones y aclaraciones*

Objeciones y Aclaraciones:

No tengo tiempo/Estoy ocupado:

- Sr. X le entiendo perfectamente, no obstante se trata de un breve cuestionario.
- ¿Me indica la hora más apropiada para hablar con usted? (Tomar nota) Muy amable, gracias. Le llamaremos entonces.

¿Me comprometo a algo?:

- No, por supuesto, se trata de un cuestionario breve y confidencial. Sus respuestas serán tratadas de forma global y con fines a mejorar el servicio prestado por el Ayuntamiento de Madrid.
- Persiste en no colaborar.....3 → Cierre del registro: despedir y agradecer.

A TODOS

Le informamos que, en aplicación de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y anónima y siempre de manera global, nunca de forma individualizada.

P.1.- ¿Es usted la persona beneficiaria del servicio de Comidas a Domicilio del Ayuntamiento de Madrid?

- Sí 1 → P.2
 No 2 → P.1a
 No, aquí no hay nadie que se beneficie de este servicio / ya no soy usuario **3 → FINALIZAR**

SÓLO SI CÓDIGO 2 EN P.1

P.1.a.- ¿Puede decirme si reside con **(incluir contacto facilitado en la base de datos)?**

Si	1
No	2

P.1.b.- ¿Usted es el cuidador principal de **(incluir contacto facilitado en la base de datos)?**

Si	1
No	2

→ FINALIZAR SI CÓDIGO 2 EN P.1.a + CÓDIGO 2 EN P.1.b.

P.1.c.- ¿Y su parentesco con (incluir contacto facilitado en la base de datos) es...?

LEER RESPUESTAS. RESPUESTA ÚNICA

Es un cuidador profesional	1 → FINALIZAR
Amigo	2
Cónyuge	3
Hijo/a	4
Hermano/a	5
Nieto/a	6
Sobrino/a	7
Nuera/yerno	8
Otros (especificar)	9
No contesta	99

A TODOS

P.2.- ¿Desde hace cuánto tiempo hace uso del servicio de Comidas a Domicilio?

ENTREVISTADOR: INDICAR NÚMERO APROXIMADO DE AÑOS. SI ES MENOR DE UNO, ESPECIFICAR MESES

..... años / meses

No contesta 9

BLOQUE 1: Solicitud e ingreso en el programa

P.3.- ¿Cómo conoció el servicio de Comidas a Domicilio?

RESPUESTA ESPONTÁNEA Y MÚLTIPLE

Centros Municipales de Servicios Sociales	1
Centro de salud (a través de médicos, enfermeras)	2
Familiares, amigos, vecinos, otros cuidadores	3
Centros municipales de mayores	4
Centro de Día municipal	5
010	6
Otros (especificar).....	7
Ns/Nc	9

BLOQUE 2: Cumplimiento de objetivos y notoriedad

P.4- En qué medida cree usted que el servicio de Comidas a Domicilio cumple los siguientes objetivos.

Por favor, utilice una escala de valoración de 0 a 10, donde "0" significa que lo *Incumple totalmente* y "10" que lo *Cumple totalmente*.

LEER RESPUESTAS. RESPUESTA ÚNICA POR FILA.

	Incumple totalmente	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Cumple totalmente	Ns/Nc
4.1. Proporcionar una dieta nutricionalmente adecuada.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
4.2. Mantener unos hábitos alimenticios adecuados a sus necesidades.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
4.3. Prevenir situaciones de riesgo de malnutrición y sus consecuencias sobre la salud y la independencia.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
4.4. Evitar riesgos de accidentes en personas vulnerables.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
4.5. Control de los usuarios más vulnerables por parte de los servicios sociales.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

P.5.- ¿Qué entidad cree usted que gestiona el servicio de Comidas a Domicilio?

RESPUESTA ESPONTÁNEA. RESPUESTA ÚNICA

Ayuntamiento de Madrid	1
Comunidad de Madrid	2
La entidad que lo presta (Ucalsa)	3
Otra entidad: ¿Cuál?	8
Ns/Nc	9

BLOQUE 3: Indicadores de impacto de calidad de vida del usuario o/y su familia

P.6.- ¿Cómo se encuentra de satisfecho con la rapidez del proceso desde que solicitó el servicio de Comidas a Domicilio hasta que le notificaron su adjudicación? Por favor, utilice una escala de valoración de 0 a 10, donde "0" significa *Muy Insatisfecho* y "10" *Muy Satisfecho*

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/Nc
Rapidez de adjudicación	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

SÓLO SI CÓDIGO 1 EN P.1 (TITULARES DEL SERVICIO)

P.7a- A continuación le voy a leer una serie de frases sobre la influencia que ha tenido en su vida cotidiana recibir el servicio de Comidas a Domicilio. Por favor, indíqueme su grado de acuerdo/desacuerdo con cada una de ellas. Para valorar, utilice una escala de 0 a 10 donde 0 es "Totalmente en desacuerdo" y 10 "Totalmente de acuerdo".

Desde que recibe el servicio de Comidas a Domicilio...

		Totalmente en desacuerdo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Totalmente de acuerdo	Ns/Nc
7.a.1	Ha mejorado en su autonomía e independencia	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.a.2	Ha mejorado su estado de ánimo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.a.3	Se siente usted más apoyado	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.a.4	Se siente usted más tranquilo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.a.5	Se siente usted más seguro	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.a.6	Se encuentra usted más satisfecho con su vida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.a.7	Le ha servido para relacionarse con otras personas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.a.8	Su estado de salud, en general, ha mejorado	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.a.9	Ha supuesto un beneficio para su familia	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

SÓLO SI CÓDIGO 2 EN P.1 (CUIDADORES/CONVIVIENTES)

P.7b- A continuación le voy a leer una serie de frases sobre la influencia que ha tenido en su vida cotidiana el que (incluir contacto facilitado en la base de datos) reciba el servicio de Comidas a Domicilio. Por favor, indíqueme su grado de acuerdo/desacuerdo con cada una de ellas. Para valorar, utilice una escala de 0 a 10 donde 0 es "Totalmente en desacuerdo" y 10 "Totalmente de acuerdo".

El que (incluir contacto facilitado en la base de datos) reciba el servicio de Comidas a Domicilio a usted le ha supuesto que...

		Totalmente en desacuerdo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Totalmente de acuerdo	Ns/Nc
7.B.1	Dedica más tiempo para usted mismo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.B.2	Ha mejorado su estado de ánimo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.B.3	Se siente usted más apoyado	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.B.4	Se siente usted más tranquilo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.B.5	Se siente usted más seguro gracias a que el Ayuntamiento supervise y atienda a (incluir contacto facilitado en la base de datos)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.B.6	Se encuentra usted más satisfecho con su vida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.B.7	Le ha servido para relacionarse con otras personas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
7.B.8	Ha supuesto un beneficio para su familia	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

A TODOS

BLOQUE 4: Estructura organizativa y reparto de la comida

P.8.- Por favor, dígame el número de comidas que recibe a la semana.

NOTA AL ENTREVISTADOR: Podemos encontrar domicilios con más de un comensal y diferente número de menús semanales. En esos casos, recogemos exclusivamente el número de comidas que recibe el usuario al que estamos entrevistando.

2 comidas	1
3 comidas	2
4 comidas	3
5 comidas	4
6 comidas	5
7 comidas	6
NS/NS	9

SÓLO SI CÓDIGOS 1, 2, 3, 4, 5 EN P.8

P.8.1.- ¿Puede decirme el motivo por el cuál no recibe comida para todos los días de la semana?

RESPUESTA ESPONTÁNEA Y MÚLTIPLE

Porque acudo al Centro de Día el resto de la semana	1
Porque cuento con el apoyo de mi familia u otros cuidadores el resto de la semana	2
Otros motivos (especificar.....)	3
NS/NS	9

A TODOS

P.9.- ¿La hora en que le entregan la comida está comprendida entre las 8:30h y las 14:00h?

RESPUESTA SIMPLE

Sí, siempre	1
No, siempre la entregan antes de las 8:30 (especificar horario.....)	2
No, siempre la entregan más tarde de las 14:00 (especificar horario.....)	3
A veces la entregan antes de las 8:30 (especificar horario.....)	4
A veces la entregan más tarde de las 14:00 (especificar horario.....)	5
NS/NS	9

A TODOS

P.10.- De manera habitual, ¿dónde deja la comida el repartidor? RESPUESTA SIMPLE

Dentro del frigorífico	1
En la cocina, pero no dentro del frigorífico	2
En otro espacio (Especificar.....)	3
NS/NC	9

SÓLO SI CÓDIGOS 2 o 3 EN P.10

P.10.1.- La razón por la que la comida no se guarde en el frigorífico es... RESPUESTA SIMPLE

Porque lo ha pedido expresamente usted	1
Porque el repartidor lo hace de ese modo	2

A TODOS

P.11.- Una de las funciones del servicio de Comidas a Domicilio es recoger los alimentos entregados en días anteriores y que haya caducado. Por favor, ¿puede decirme sí esto ocurre en su caso?

RESPUESTA SIMPLE

Nunca me sobra comida o la que me sobra la tiro	1
Siempre se llevan la comida que guardo caducada en mi frigorífico	2
Sólo en algunas ocasiones se han llevado la comida caducada	3
Nunca se llevan la comida caducada	4
NS/NC	9

SÓLO SI CÓDIGOS 3 y 4 EN P.11

P.11.1.- La razón por la que no se lleven la comida caducada es...

RESPUESTA MULTIPLE

Porque lo ha pedido expresamente usted	1
Porque el repartidor no abre el frigorífico	2
Porque el repartidor no revisa la comida almacenada en el frigorífico	3
Otros motivos (Especificar.....)	4

A TODOS

P.12.-Por favor, indique su grado de satisfacción con los siguientes aspectos referentes a los repartos de la comida, siendo "0" Muy insatisfecho y "10" Muy satisfecho.

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/ Nc
12.1. El número de repartos que recibe a la semana	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
12.2. La distribución de los repartos a lo largo de la semana	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
12.3. El modo en que le entregan /guardan la comida en su domicilio	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
12.4. El horario de entrega de la comida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
12.5. La puntualidad en la entrega	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
12.6. La higiene en la entrega de la comida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

P.13.- ¿Le entregan mensualmente una hoja con la previsión de los menús que consumirá durante el mes? RESPUESTA SIMPLE

Si, todos los meses	1
Si, pero no todos los meses	2
No, nunca	3
NS/NC	9

SÓLO SI CÓDIGOS 1 y 2 EN P.14

P.13.1- ¿Puede decirme si en esa hoja se incluye una propuesta de menú para las cenas?

Si	1
No	2
NS/NC	9

A TODOS

BLOQUE 5: Presentación y envasado de la comida

P.14.- En una escala donde "0" significa Muy insatisfecho y "10" Muy satisfecho, valore el modo en que es envasada y presentada la comida.

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/ Nc
14.1. El envasado de la comida.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
14.2. La facilidad para diferenciar los primeros de los segundos platos.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
14.3. La facilidad para identificar el nombre de la comida y los ingredientes que contienen los platos.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
14.4. La facilidad para diferenciar el día de consumo de cada menú.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

SÓLO PARA LOS CASOS DE DOMICILIOS CON MÁS DE UN COMENSAL Y DIFERENTES DIETAS (INFORMACIÓN RECOGIDA EN LA BASE DE DATOS)

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/ Nc
14.5. La facilidad para diferenciar los platos que corresponden a cada dieta.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

A TODOS

BLOQUE 6: Composición y calidad de los menús

P.15.- Por favor, indique su grado de satisfacción con los siguientes aspectos referentes a la comida que recibe, siendo “0” Muy insatisfecho y “10” Muy satisfecho.

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/ Nc
15.1. El sabor de la comida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
15.2. La calidad de los alimentos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
15.3. La calidad de la fruta	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
15.4. La calidad de la preparación de los platos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
15.5. La presentación de los platos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
15.6. La cantidad de comida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
15.7. La variedad de los menús	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
15.8. La composición de los menús (tipo de platos que le entregan)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

P.16.- Por favor, indique su grado de satisfacción con el tipo de dieta que recibe, siendo “0” Muy insatisfecho y “10” Muy satisfecho.

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/ Nc
16.- Tipo de dieta	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

P.17.- ¿Podría decirme si le han hecho entrega de un menú diferente y especial en las siguientes fechas...

		Si	No	NS/NC
Sólo si fecha de alta anterior a 24 de diciembre 2013	17a. El 24 de diciembre de 2013	1	2	9
Sólo si fecha de alta anterior a 25 de diciembre 2013	17b. El 25 de diciembre de 2013	1	2	9
Sólo si fecha de alta anterior a 1 de enero 2014	17c. El 1 de enero de 2014	1	2	9
Sólo si fecha de alta anterior a 6 de enero 2014	17d. El 6 de enero de 2014	1	2	9
Sólo si fecha de alta anterior a la fecha de su cumpleaños	17e. El día de su cumpleaños	1	2	9

SÓLO SI CÓDIGO 1 AL MENOS EN UNA DE LAS VARIABLES DE P.17 (a-e)

P.17.1.- ¿Los menús especiales que le entregan están adaptados al tipo de dieta que necesita y recibe de forma habitual?

Si, todos los menús especiales que he recibido estaban adaptados a mi dieta	1
No todos los menús especiales que he recibido estaban adaptados a mi dieta	2
No, ninguno de los menús especiales que he recibido estaban adaptados a mi dieta	3
NS/NC	9

P.17.2.- ¿Qué opinión le merecen los menús especiales que ha recibido? Utilice una escala donde “0” significa Muy insatisfecho y “10” Muy satisfecho.

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/Nc
17.2.- Menús especiales	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

A TODOS

BLOQUE 7: Procedimiento al alta en el servicio y otras prestaciones complementarias

A TODOS

P.18- En general y en una escala donde "0" significa Muy insatisfecho y "10" Muy satisfecho, ¿qué opinión le merecen los siguientes aspectos relativos a la...

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/Nc
18.1.- Información sobre el modo de calentar y usar los platos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
18.2.- Información sobre la distribución y cambios de repartos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
18.3.- Información sobre el servicio en general	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

P.19.- ¿En alguna ocasión le han facilitado un menú de emergencia?

Si	1
No	2
NS/NC	9

SÓLO SI CÓDIGO 1 EN P.19

P.19.1- ¿Ha necesitado consumir dicho menú porque no le llegara el reparto o le llegara incompleto?

Si	1
No	2

SÓLO SI CÓDIGO 1 EN P.19

P.19.2- ¿El menú de emergencia está adaptado al tipo de dieta que necesita y recibe de forma habitual?

Si	1
No	2
NS/NC	9

A TODOS

BLOQUE 8: Valoración de los profesionales que desarrollan la actividad

P.20.- Por favor, valore su grado de satisfacción con los siguientes aspectos relativos a los REPARTIDORES QUE HABITUALMENTE LE LLEVAN LA COMIDA, utilizando una escala donde "0" significa Muy insatisfecho y "10" Muy satisfecho.

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/Nc
20.1 Trato y actitud de los repartidores	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
20.2 Competencia técnica de los repartidores	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
20.3 Empatía de los repartidores (comprensión de problemas particulares)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
20.4 Capacidad de resolución de problemas de los repartidores	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

A TODOS

P.21.- Por favor, valore ahora su grado de satisfacción con los COORDINADORES DEL SERVICIO, utilizando una escala donde “0” significa Muy insatisfecho y “10” Muy satisfecho.

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/Nc
21.1 Trato y actitud de los coordinadores	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
21.2 Competencia técnica de los coordinadores	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
21.3 Empatía de los coordinadores (comprensión de problemas particulares)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
21.4 Capacidad de resolución de problemas de los coordinadores	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

BLOQUE 9: Relación calidad-precio

P.22.- ¿Conoce el coste del servicio de Comidas a Domicilio?

Sí	1.....pasar a P.22.1
No	2.....pasar a P.23

SÓLO SI CÓDIGO 1 EN P.22

P.22.1.- Por favor valore la relación calidad-precio del servicio recibido, en una escala donde “0” significa Muy insatisfecho y “10” Muy satisfecho:
LEER RESPUESTAS. RESPUESTA ÚNICA POR FILA.

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/Nc
Relación calidad-precio	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

A TODOS

BLOQUE 10: Experiencia de los entrevistados

P.23.- En una escala de 0 a 10 donde 0 significa Muy Insatisfecho y 10 Muy Satisfecho, por favor, valore su satisfacción respecto a la cobertura de expectativas que motivaron la solicitud del servicio de Comidas a Domicilio. *RESPUESTA ÚNICA POR FILA.*

P.24.- Utilizando la misma escala, por favor, valore como se encuentra de satisfecho con la mejora en su calidad de vida desde que recibe el servicio de Comidas a Domicilio. *RESPUESTA ÚNICA POR FILA.*

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/Nc
P.23 Cobertura de expectativas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P.24 Mejora en la calidad de vida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

P.25.- ¿Cree usted que recibir el servicio de Comidas le ha permitido seguir viviendo en su domicilio en mejores condiciones?

Sí	1
No	2

P.26.- En su caso, ¿recibir el servicio de comidas ha evitado su ingreso en una residencia?

Sí	1
No	2

BLOQUE 11: Valoración general del servicio

P.27.- ¿Tiene alguna sugerencia de mejora sobre el servicio de Comidas a Domicilio del Ayuntamiento de Madrid?

Sí.....1→Pasar a P.27a

No.....2→Pasar a P.28

SÓLO SI CÓDIGO 1 EN P.27

P.27a ¿Cuál? RESPUESTA ESPONTÁNEA Y MÚLTIPLE. Anotar literalmente lo que indique el entrevistado

A TODOS

P.28.- ¿Ha interpuesto alguna queja o incidencia durante el transcurso del servicio?

Sí.....1→Pasar a P.28a

No.....2→Pasar a P.29

SÓLO SI CÓDIGO 1 EN P.28

P.28a.- Por favor, indíqueme el contenido de dichas quejas. RESPUESTA ESPONTÁNEA Y MÚLTIPLE. (Anotar literalmente lo que indique el entrevistado y codificar en la tabla siguiente)

Retrasos o ausencias de repartos	1
Horarios de repartos inadecuados	2
Error en la entrega de los menús	3
Entrega de productos defectuosos o en malas condiciones	4
Productos etiquetados incorrectamente	5
Otras: ¿Cuáles? _____	6

P.28b.- ¿Le han contestado?

Sí.....1

No.....2

P.28c.- Por favor, valore su grado de satisfacción con el proceso de interposición de quejas, su tramitación, resolución,... utilizando una escala donde "0" significa Muy insatisfecho y "10" Muy satisfecho.

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/Nc
Satisfacción con la resolución de las quejas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

A TODOS

P.29.- En general y teniendo en cuenta toda su experiencia como usuario del servicio de Comidas a Domicilio, ¿cuál es su grado de satisfacción general?

	Muy Insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Muy Satisfecho	Ns/Nc
Valoración general del servicio	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

P.30.- ¿Volvería a solicitar el servicio si fuese posible?

Sí	1
No	2
NS/NC	9

P.31.- ¿Recomendaría usted este servicio?

Sí	1
No	2
NS/NC	9

A TODOS

BLOQUE 12: DATOS DE CLASIFICACIÓN

“Por último, le voy a hacer una serie de preguntas de clasificación que están relacionadas con su calidad de vida y son relevantes para los Servicios Sociales municipales”

C.1. ¿Puede decirme su edad / la edad de (incluir contacto facilitado en la base de datos)?

ENTREVISTADOR: Especificar años cumplidos.

.....años

No contesta.....9

C.2.- Género del titular del servicio

Hombre	1
Mujer	2

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!