



Índice de bienestar personal– Adulto (PWI-A)



Este proyecto ha sido financiado con el apoyo de Lifelong Learning Programme de la Unión Europea.
Esta publicación refleja sólo el punto de vista del autor , y la Comisión no se hace responsable del uso que se haga de la información aquí contenida.



Apartado 1 (elemento opcional)

1. "Pensando en su propia vida y circunstancias personales, ¿qué tan satisfecho está usted con su vida en general?"

Muy insatisfecho/a					Neutral						Muy satisfecho/a
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Apartado 2

¿Podría decirme cuál es su nivel de satisfacción respecto a los siguientes aspectos de su vida?

1. " su nivel de vida?"

Muy insatisfecho/a					Neutral						Muy satisfecho/a
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. " su estado de salud en general?"

Muy insatisfecho/a					Neutral						Muy satisfecho/a
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. "los logros que está alcanzando en la vida?"

Muy insatisfecho/a					Neutral						Muy satisfecho/a
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. "las relaciones personales?"

Muy insatisfecho/a					Neutral						Muy satisfecho/a
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. " lo seguro/a y protegido/a que Vd. se siente?"

Muy insatisfecho/a					Neutral						Muy satisfecho/a
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. "su sentimiento de formar parte de la localidad o comunidad en la que vive?"

Muy insatisfecho/a					Neutral						Muy satisfecho/a
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. " su seguridad y protección futura?"

Muy insatisfecho/a					Neutral						Muy satisfecho/a
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. " su vida espiritual y sus creencias religiosas?"

Muy insatisfecho/a					Neutral						Muy satisfecho/a
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Apartado 1 (elemento opcional): Satisfacción con vida en general

(0-10)

“Pensando en su propia vida y circunstancias personales, ¿qué tan satisfecho está usted con su vida en general?”

Apartado 2: Índice de bienestar personal

" ¿Qué tan satisfecho está usted con...?"

1. " su nivel de vida?"
2. " su estado de salud en general?"
3. " los logros que está alcanzando en la vida?"
4. " las relaciones personales?"
5. " lo seguro/a y protegido/a que Vd.se siente?"
6. " su sentimiento de formar parte de la localidad o comunidad en la que vive?"
7. " su seguridad y protección futura?"
8. " su vida espiritual y sus creencias religiosas?"