

Comunidad Autónoma _____	<input type="text"/>	(10)(11)	Nº ESTUDIO	Nº CUESTIONARIO
Provincia _____	<input type="text"/>	(12)(13)	<b>3 0 0 9</b>	<input type="text"/>
Municipio _____ (nombre municipio)	<input type="text"/>	(14)(15)(16)	(1)(2)(3)(4)	(5)(6)(7)(8)(9)
Tamaño de hábitat _____	<input type="text"/>	(17)(18)		
Distrito _____	<input type="text"/>	(19)(20)		
Sección _____	<input type="text"/>	(21)(22)(23)		
Entrevistador/a _____	<input type="text"/>	(24)(25)(26)(27)		

Buenos días/tardes. El Centro de Investigaciones Sociológicas está realizando un estudio sobre las necesidades y opiniones de la población sobre temas relacionados con la atención del hogar y cuidados a personas. Por este motivo solicitamos su colaboración y se la agradecemos anticipadamente. Esta vivienda ha sido seleccionada al azar mediante métodos aleatorios. Le garantizamos el absoluto anonimato y secreto de sus respuestas en el más estricto cumplimiento de las Leyes sobre secreto estadístico y protección de datos personales. Una vez grabada la información de forma anónima, los cuestionarios individuales son destruidos inmediatamente.

**P.1** Para empezar, ¿podría decirme en qué medida se siente Ud. satisfecho/a con su vida en general? Para responder utilice una escala de 0 a 10 donde el 0 significa que está "completamente insatisfecho/a" y el 10 que está "completamente satisfecho/a". **(MOSTRAR TARJETA A)**.

										(28)(29)		
Completamente insatisfecho/a					Completamente satisfecho/a					<b>NS</b>	<b>NC</b>	
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	98	99

**P.2** Y, ¿en qué medida se siente Ud. satisfecho/a con cada uno de los siguientes aspectos? Utilice para valorarlos una escala del 0 al 10, en la que 0 significa "completamente insatisfecho/a" y 10 significa "completamente satisfecho/a" **(MOSTRAR TARJETA A)**.

	<b>Escala 00-10</b>	<b>NS</b>	<b>NC</b>	<b>NP</b>
- Su situación laboral (trabajar, estudiar, ser jubilado/a, estar parado/a, dedicarse al trabajo doméstico, etc.) _____		98	99	(30)(31)
- Su vida familiar o relaciones familiares..... _____		98	99	(32)(33)
- Su situación económica..... _____		98	99	(34)(35)
- El trabajo que realiza/realizaba ..... _____		98	99	97 (36)(37)
- Sus amigos/as ..... _____		98	99	(38)(39)
- Su relación de pareja ..... _____		98	99	97 (40)(41)
- El tiempo libre del que dispone..... _____		98	99	97 (42)(43)

**P.3** De las tres posibilidades que le voy a leer a continuación, ¿podría decirme cuál se acerca más a su forma ideal de familia? **(MOSTRAR TARJETA B)**.

- Una familia en la que los dos miembros de la pareja tienen un trabajo remunerado con parecida dedicación y ambos se reparten las tareas del hogar y el cuidado de los hijos/as, si los hay..... 1
- Una familia en la que uno de los miembros de la pareja tiene un trabajo remunerado con menor dedicación y se .. ocupa de la mayor parte de las tareas del hogar y del cuidado de los hijos/as, si los hay ..... 2 (44)
- Una familia en la que sólo un miembro de la pareja tiene un trabajo remunerado y el otro se encarga del cuidado del hogar y de los hijos/as, si los hay..... 3
- **(NO LEER)** Ninguno de estos tipos de familia ..... 4
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.4** En caso de que uno de los dos miembros de la pareja tenga que trabajar menos de forma remunerada, para ocuparse de las tareas del hogar y el cuidado de los hijos, ¿quién cree que debería ser, el hombre o la mujer? (45)

- El hombre..... 1
- La mujer..... 2
- **(NO LEER)** Cualquiera de ellos, depende de otros factores (quién gane menos, tenga un trabajo más precario ..... 3
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.5** Piense ahora en una pareja con un/a hijo/a menor de 3 años en la que ambos tienen las mismas oportunidades y/o condiciones laborales. ¿Cuál de las siguientes es, en su opinión, la mejor forma de organizar su vida familiar y laboral? (**UNA SOLA RESPUESTA**). (**MOSTRAR TARJETA C**).

- Que la madre se quede en casa y el padre trabaje la jornada completa ..... 1
- Que la madre trabaje a tiempo parcial y el padre trabaje la jornada completa ..... 2
- Que ambos, la madre y el padre, trabajen la jornada completa ..... 3 (46)
- Que ambos, la madre y el padre, trabajen a tiempo parcial ... 4
- Que el padre trabaje a tiempo parcial y la madre la jornada completa ..... 5
- Que el padre se quede en casa y la madre trabaje la jornada completa ..... 6
- N.S. .... 8
- N.C. .... 9

**P.6** Si tanto el padre como la madre trabajan, ¿cuál de las siguientes opciones cree que es mejor para el/la niño/a (menor de 3 años)? (**MOSTRAR TARJETA D**).

**P.7** Y si esta opción que acaba de mencionar no fuera posible, ¿cuál sería la siguiente mejor? (**MOSTRAR TARJETA D**).

	<b>P.6</b>	<b>P.7</b>
	(47)	(48)
- Que vaya a la guardería.....	1	1
- Que lo cuide una persona remunerada.....	2	2
- Que lo cuiden los abuelos u otros familiares.....	3	3
- N.S.....	8	8
- N.C.....	9	9

**P.8** Piense ahora en las personas que, debido a tener una edad avanzada, una discapacidad o una enfermedad crónica, no pueden realizar sin ayuda actividades básicas de la vida cotidiana tales como ir al baño, ducharse o vestirse ¿Cuál de las siguientes opciones considera Ud. mejor para organizar el cuidado de estas personas? (**MOSTRAR TARJETA E**).

**P.9** En caso de que Ud. se encontrase en esa situación (o si ya se encuentra), ¿cuál es la opción que preferiría para Ud.? (**MOSTRAR TARJETA E**).

	<b>P.8</b>	<b>P.9</b>
	(49)	(50)
- Vivir en un centro o residencia .....	1	1
- Vivir con alguien de la familia .....	2	2
- Vivir con un cuidador/a (persona remunerada).....	3	3
- N.S.....	8	8
- N.C.....	9	9

**P.10** ¿Cuenta/n en su casa con alguna persona que realice labores domésticas y/o atienda a personas de su hogar de forma remunerada, aunque sea unas pocas horas? Por favor, incluya empleadas/os domésticas/os, cuidadoras/es, limpiadoras/es por horas, servicios de ayuda a domicilio del Ayuntamiento, Comunidad Autónoma y ONGs, canguros, y *au pairs*.

- Sí..... 1 → **Pasar a P.11** (51)
- No..... 2
- N.C..... 9 → **Pasar a P.26**

**P.10a** Entre las siguientes, ¿cuál es la razón principal por la que en la actualidad no dispone de este tipo de ayuda remunerada? (**MOSTRAR TARJETA F**).

**P.10b** ¿Y la segunda? (**MOSTRAR TARJETA F**).

	<b>P.10a</b>	<b>P.10b</b>
	(52)(53)	(54)(55)
- No la necesita/n.....	01	01
- Es un gasto excesivo.....	02	02
- No le/s gusta que entre nadie en su casa, exponer su intimidad.....	03	03
- Los requisitos y trámites de contratación / solicitud son complicados.....	04	04
- No le/s parece bien pagar a alguien para que haga esas tareas .....	05	05
- Es difícil encontrar una persona de confianza.....	06	06
- ( <b>NO LEER</b> ) La ha solicitado, y está esperando respuesta	07	07
- ( <b>NO LEER</b> ) No se la han concedido/ Se la han retirado.....	08	08
- Otra razón: ¿cuál?	09	09

- N.S.....	98	98
- N.C.....	99	99

**ENTREVISTADOR/A: P.11 a P.25 SOLO A QUIENES CONTESTAN "1" EN P.10**

**P.11.** ¿Con cuántas personas cuenta/n? (incluya todas las personas que presten algún tipo de servicio, aunque sea solo una hora)

ANOTAR nº de personas: \_\_\_\_\_ (56)

- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.12** ¿Cuál es la tarea más importante que presta/n en el hogar esta/s persona/s? Nos referimos a las tareas a las que Ud. da mayor prioridad, es decir, la que haría en primer lugar si hiciera solo una tarea (**MOSTRAR TARJETA G**).

**P.13** ¿Y la segunda más importante? (**MOSTRAR TARJETA G**).

**P.14** ¿Y la tercera? (**MOSTRAR TARJETA G**).

	<b>P.12</b>	<b>P.13</b>	<b>P.14</b>
	<b>1ª</b>	<b>2ª</b>	<b>3ª</b>
	(57) (58)	(59) (60)	(61) (62)
- Preparar comidas .....	01	01	01
- Limpieza del hogar .....	02	02	02
- Colada y/o plancha .....	03	03	03
- Compras o recados .....	04	04	04
- Jardinería y/o reparaciones.....	05	05	05
- Cuidado de personas que por discapacidad, edad avanzada, o enfermedad crónica necesitan ayuda.....	06	06	06
- Cuidado de niños/as menores de 3 años .....	07	07	07
- Cuidado de niños/as entre 3 y 11 años .....	08	08	08
- Otra: ¿cuál?	09	09	09

- Ninguna más.....	97	97
- N.S.....	98	98
- N.C.....	99	99

**P.15** En total, de lunes a viernes en una semana normal, ¿cuántos días cuenta/n con esta/s persona/s?

- ANOTAR nº de días (1-5): \_\_\_\_\_
- Ninguno de lunes a viernes (solo noches o fin de semana). 6
  - No va/n todas las semanas..... 7
  - N.S..... 8 (63)
  - N.C..... 9

**P.16** ¿Y cuántas noches, de lunes a viernes (incluyendo la noche del viernes) cuenta/n con esta/s persona/s?

- ANOTAR nº de noches (1-5): \_\_\_\_\_
- Ninguna de lunes a viernes (solo por el día o fin de semana).. 6
  - No va/n todas las semanas..... 7
  - N.S..... 8 (64)
  - N.C..... 9

**P.17** Entre las siguientes, ¿cuál es la primera razón para contar con servicio doméstico o ayuda a domicilio? (**MOSTRAR TARJETA H**).

**P.18** ¿Y la segunda? (**MOSTRAR TARJETA H**).

	<b>P.17</b>	<b>P.18</b>
	(65)(66)	(67)(68)
- Para realizar tareas o cuidados a personas que no sabe/n hacer o que no le/s gusta.....	01	01
- Para realizar tareas o cuidados a personas que no puede/pueden realizar por falta de tiempo u otras obligaciones .....	02	02
- Para realizar tareas o cuidados a personas que no puede/pueden hacer por tener edad avanzada, discapacidad o una enfermedad ...	03	03
- Para evitar conflictos en el hogar por el reparto de las tareas.....	04	04
- Para evitar que el hogar esté mal atendido/desatendido .....	05	05
- Para ganar tiempo para dedicar a su trabajo/profesión .....	06	06
- Para ganar tiempo para dedicar a su familia ..	07	07
- Para ganar tiempo libre.....	08	08
- Otra razón: ¿cuál?	09	09
_____		
- N.S.....	98	98
- N.C.....	99	99

**ENTREVISTADOR/A: Si hay más de una persona empleada, referir las preguntas 19-25 a la que trabaje más horas en el hogar**

**P.19** Esta persona es...

- Hombre..... 1 (69)
- Mujer..... 2
- N.C..... 9

**P.20** ¿Es servicio interno, es decir, vive con ustedes, o externo?

- Interno..... 1 (70)
- Externo..... 2
- N.C..... 9

**P.20a** Aproximadamente, ¿cuántas horas trabaja en su casa de lunes a viernes esta persona?

- ANOTAR nº de horas: \_\_\_\_\_ (71)(72)(73)
- Ninguna..... 997
  - N.S..... 998
  - N.C..... 999

**P.20b** ¿Y durante el fin de semana?

- ANOTAR nº de horas: \_\_\_\_\_ (74)(75)
- Ninguna..... 97
  - N.S..... 98
  - N.C..... 99

**P.21** ¿Cuál es su país de origen? Díganos, por lo que Ud. sabe, el país en el que nació, o del que procede esta persona.

- En España ..... 108
- En otro país, ¿cuál?.....(76)(77)(78)
- N.S.....998 N.C..... 999

**P.22** ¿Cuál de las siguientes personas que le voy a mencionar influyó más a la hora de decidir tener esta ayuda? (**ENTREVISTADOR/A: Si tuvieron igual peso dos personas en la decisión, marcar dos. MÁXIMO DOS RESPUESTAS**).

- Usted..... 1
- Su pareja/cónyuge..... 2
- Su padre..... 3 (79)(80)
- Su madre..... 4
- Su hija/nuera..... 5
- Su hijo/yerno..... 6
- Otra persona..... 7
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.23** ¿Qué relación laboral tiene esta persona con el hogar? (**MOSTRAR TARJETA J**).

- Ninguna, el servicio lo prestan los servicios sociales de la Administración Pública o de una ONG..... 1
- Ninguna, el servicio está contratado a través de una empresa privada..... 2 (81)
- Existe un contrato entre el hogar y la persona..... 3
- Existe un acuerdo informal entre el hogar y la persona/ no hay contrato..... 4
- Otra relación laboral..... 5
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.24** ¿Podría decirme cuánto cobra aproximadamente esta persona (sin incluir la Seguridad Social, si la pagan Uds.)/ cuánto les cuesta este servicio? Puede decirnos la cantidad por hora o por mes, como le resulte más cómodo.

Da la cifra por hora: \_\_\_\_\_ € (82)(83)

N.S..... 98

N.C..... 99

Da la cifra por mes: \_\_\_\_\_ € (84)(85)(86)(87)

N.S..... 9998

N.C..... 9999

**P.25** Imagine que en el futuro necesitara/n sustituir a esta persona. De las siguientes características, dígame, por orden, las tres que le resultarían más importantes a la hora de elegir a otra persona: ¿cuál sería la más importante? ¿y la segunda? ¿y la tercera? (**MOSTRAR TARJETA J**).

(**ENTREVISTADOR/A: Hay características que pueden ser importantes que no están en la lista, se trata que indiquen LAS MÁS IMPORTANTES DE LAS DE LA LISTA**).

	<b>P.25 (1ª)</b>	<b>P.25 (2ª)</b>	<b>P.25 3ª</b>
	(88) (89)	(90) (91)	(92) (93)
- Que hable la misma lengua que Uds.....	01	01	01
- Que conozca las costumbres de aquí.....	02	02	02
- Que tenga los papeles en regla.....	03	03	03
- Que sea mujer.....	04	04	04
- Que sea español/a.....	05	05	05
- Que esté en buena condición física.....	06	06	06
- Que no exija el alta en la Seguridad Social..	07	07	07
- Que se haga cargo de las cuotas de la Seguridad Social.....	08	08	08
- <b>NO LEER</b> ) Otra, ¿cuál?	09	09	09
_____			
- N.S.....	98	98	98
- N.C.....	99	99	99

**A TODAS LAS PERSONAS ENTREVISTADAS**

**P.26** ¿Cuántas personas viven en su hogar, incluido Ud. y el servicio doméstico, si duerme en casa?

Nº de personas: \_\_\_\_\_ (94)(95)

- Vive solo/a..... 01
- N.C. .... 99

**P.26a** ¿Necesita Ud. ayuda de otras personas para realizar tareas domésticas o actividades básicas de la vida diaria como asearse, ducharse, vestirse por tener una edad avanzada, una discapacidad o una enfermedad crónica?

- Sí..... 1 → **P.26a1** Y Ud. necesita ayuda de manera... (97)
- No..... 2 → **Pasar a P.47** (96)
- N.C..... 9 → **Pasar a P.47**
- Ocasional..... 1
- Frecuente..... 2 } **Pasar a P.34**
- Permanente..... 3
- N.C..... 9

**P.27** ¿Podría decirme, empezando por la persona de más edad: el sexo, la edad y qué relación de parentesco tiene con Ud. cada una de esas personas? (**MOSTRAR TARJETA K**).

**(ENTREVISTADOR/A: EN LA REJILLA NO TIENEN QUE IR LOS DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA, SOLO DEBE INDICARSE SI NECESITA AYUDA PARA TAREAS DOMÉSTICAS O ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA COTIDIANA (ASEARSE, VESTIRSE) POR RAZÓN DE EDAD AVANZADA, DISCAPACIDAD O ENFERMEDAD CRÓNICA).**

**a) Edad:** Anotar edad en la rejilla

Menores de 1 año: 00 - 96 años o más..... 96 - N.S.....98 - N.C. .... 99

**b) Parentesco** ("Esa persona que vive en el hogar es \_\_\_\_\_ de la persona entrevistada"): Anotar código en rejilla

- |   |  |
|---|--|
| 01. Pareja/cónyuge                              | 12. Primo/a  |
| 02. Padre/madre (natural, adoptivo, de acogida) | 13. Cuñado/a   |
| 03. Hijo/a (natural, adoptivo, de acogida)      | 14. Nieto/a del cónyuge/pareja                           |
| 04. Hijo/a del cónyuge/pareja (hijastro/a)      | 15. Abuelo/a del cónyuge/pareja                          |
| 05. Hermano/a (hermanastro/a)                   | 16. Pareja/cónyuge de padre/madre (padrastro, madrastra) |
| 06. Suegro/a (padre/madre del cónyuge/pareja)   | 17. Pareja/cónyuge de abuelo/a                           |
| 07. Yerno/Nuera (pareja/cónyuge de hijo/a)      | 18. Ninguno: empleado/a doméstico/a, <i>au pair</i>      |
| 08. Abuelo/a                                    | 97. Ninguno: otros                                       |
| 09. Nieto/a                                     | 98. N.S  |
| 10. Tío/tía                                     | 99. N.C.   |
| 11. Sobrino/a                                   |  |

**P.28 (SOLO PARA MIEMBROS DEL HOGAR MAYORES DE 16 AÑOS)** ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra cada una de estas personas? (**MOSTRAR TARJETA L**).

- |   |   |
|---|---|
| - Trabaja a tiempo completo..... 01                             | - Trabajo doméstico no remunerado (anteriormente ha trabajado)..... 08    |
| - Trabaja a tiempo parcial.....02                               | - Trabajo doméstico no remunerado (anteriormente no ha trabajado)..... 09 |
| - Jubilado/a o pensionista (anteriormente ha trabajado)..... 03 | - Otra situación..... 10  |
| - Pensionista (anteriormente no ha trabajado)..... 04           | - N.S..... 98   |
| - Parado/a y ha trabajado antes..... 05                         | - N.C..... 99   |
| - Parado/a y busca su primer empleo..... 06                     |   |
| - Estudiante..... 07  |   |

**P.29 ¿Necesita Ud. o alguna de las personas** que viven en el hogar la ayuda de otras personas para realizar tareas domésticas o actividades básicas de la vida diaria (como asearse, ducharse, vestirse) por edad avanzada, una discapacidad o enfermedad crónica? ¿Quiénes? **MARCAR EN REJILLA LAS PERSONAS QUE ESTÉN EN ESTA SITUACIÓN, INCLUYENDO A LA PERSONA ENTREVISTADA.**

**P.29a (SOLO PARA LAS PERSONAS CON UN "1" EN P29)** ¿Y Ud/ esta persona necesita ayuda de manera...

- Ocasional ..... 1 Frecuente..... 2 Permanente.... 3 N.C..... 9

	P27			P28			P29		P29a	
	Hom-bre	Mu-jer	NC	Edad	Parentesco	Sit. laboral	Necesita ayuda	Grado ayuda		
Persona entrevistada							1	(168)	_____	(179)
1ª pers.....	1	2	9	(98)	_____ (108) _____ (109)	_____ (128) _____ (129)	_____ (148) _____ (149)	1	(169)	_____ (180)
2ª pers.....	1	2	9	(99)	_____ (110) _____ (111)	_____ (130) _____ (131)	_____ (150) _____ (151)	1	(170)	_____ (181)
3ª pers.....	1	2	9	(100)	_____ (112) _____ (113)	_____ (132) _____ (133)	_____ (152) _____ (153)	1	(171)	_____ (182)
4ª pers.....	1	2	9	(101)	_____ (114) _____ (115)	_____ (134) _____ (135)	_____ (154) _____ (155)	1	(172)	_____ (183)
5ª pers.....	1	2	9	(102)	_____ (116) _____ (117)	_____ (136) _____ (137)	_____ (156) _____ (157)	1	(173)	_____ (184)
6ª pers.....	1	2	9	(103)	_____ (118) _____ (119)	_____ (138) _____ (139)	_____ (158) _____ (159)	1	(174)	_____ (185)
7ª pers.....	1	2	9	(104)	_____ (120) _____ (121)	_____ (140) _____ (141)	_____ (160) _____ (161)	1	(175)	_____ (186)
8ª pers.....	1	2	9	(105)	_____ (122) _____ (123)	_____ (142) _____ (143)	_____ (162) _____ (163)	1	(176)	_____ (187)
9ª pers.....	1	2	9	(106)	_____ (124) _____ (125)	_____ (144) _____ (145)	_____ (164) _____ (165)	1	(177)	_____ (188)
10ª pers.....	1	2	9	(107)	_____ (126) _____ (127)	_____ (146) _____ (147)	_____ (166) _____ (167)	1	(178)	_____ (189)

**P.30** ¿Hay alguna persona que pase temporadas residiendo en esta vivienda con Ud./Uds. (al menos tres meses al año)?

- Sí..... 1
- No..... 2 → **PASAR a P.34** (190)
- NC..... 9 → **PASAR a P.34**

**P.31** ¿Podría decirme, empezando por la persona de más edad: el sexo, la edad y qué relación de parentesco tiene con Ud. esa/ cada una de esas personas que pasa temporadas en esta vivienda? (**MOSTRAR TARJETA K**).

**P.32 (SOLO PARA PERSONAS QUE VIVEN POR TEMPORADAS MAYORES DE 16 AÑOS)** ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra cada una de estas personas? (**MOSTRAR TARJETA L**).

**P.33** ¿Necesita esta persona la ayuda de otras personas para realizar tareas domésticas o actividades básicas de la vida diaria (como asearse, ducharse, vestirse) debido a una edad avanzada, discapacidad, o enfermedad crónica? ¿Quiénes? **MARCAR EN REJILLA LAS PERSONAS QUE ESTÉN EN ESTA SITUACIÓN**.

**P.33a (SOLO PARA LAS PERSONAS CON UN "1" EN P33)** ¿Y Ud/ esta persona necesita ayuda...

- Ocasional ..... 1 Frecuente..... 2 Permanente.... 3 N.C..... 9

	<b>P.31</b>			<b>P.32</b>		<b>P.33</b>		<b>P.33a</b>		
	<b>Hom-bre</b>	<b>Mu-jer</b>	<b>NC</b>	<b>Edad</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Sit. laboral</b>	<b>Necesita ayuda</b>	<b>Grado ayuda</b>		
1ª pers.....	1	2	9	(191) _____	(193) (194) _____	(197) (198) _____	(201) (202) _____	1	(205) _____	(207)
2ª pers.....	1	2	9	(192) _____	(195) (196) _____	(199) (200) _____	(203) (204) _____	1	(206) _____	(208)

**HACER P.34 - P.46 SOLO SI HAY ALGUNA PERSONA DE 12 AÑOS O MÁS, QUE VIVA HABITUALMENTE O POR TEMPORADAS Y NECESITE AYUDA PARA TAREAS DOMÉSTICAS O ACTIVIDADES BÁSICAS (1 en P26a, P29 o P33)**  
**SI HAY MÁS DE UN MIEMBRO QUE NECESITA AYUDA: REFERIR P.34-P.46 A LA PERSONA CON MAYOR NECESIDAD DE AYUDA (Ver P26a/P29/P33a). EN CASO DE IGUALDAD DE CONDICIONES, A LA DE MAYOR EDAD**

**P.34** ¿Acude Ud./esta persona a un centro de día? Nos referimos a centros en los que la persona está bajo la supervisión de profesionales.

- Sí..... 1 → **PASAR a P.35**
- No..... 2 (209)
- N.C. .... 9 → **PASAR a P.39**

**P.34a.** Entre las siguientes, ¿cuál es la razón principal por la que Ud./esta persona no acude a un centro de día? ¿Y por alguna otra? (**MOSTRAR TARJETA M**).

	<b>P.34a1</b> (210)(211)	<b>P.34a2</b> (212)(213)
- No está en condiciones de hacerlo.....	01	01
- No desea hacerlo.....	02	02
- Prefiere estar/que esté en casa .....	03	03
- No hay ningún centro cerca de la vivienda...	04	04
- No hay plazas.....	05	05
- Los horarios no son compatibles.....	06	06
- Supone un gasto excesivo.....	07	07
- No lo necesita.....	08	08
- Otra, ¿cuál?.....	09	09
- N.S.....	98	98
- N.C.....	99	99

**PASAR A P.39**

**P.35 a P.38 SOLO SI LA PERSONA VA A UN CENTRO DE DÍA**

**P.35** ¿De qué tipo de centro se trata? (**ENTREVISTADOR/A: SI FUERA A MÁS DE UN TIPO, REFERIR LA RESPUESTA A AQUEL EN EL QUE PASE MÁS TIEMPO**).

- Público..... 1
- Concertado..... 2 (214)
- Privado..... 3
- N.S..... 8
- N.C..... 9



**P.36** De lunes a viernes en una semana normal, ¿cuántos días acude a este centro?

- Todos los días..... 1
- Algunos días..... 2
- Solo va de vez en cuando, no todas las semanas..... 3 (215)
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.36a** ¿Cuántos?

ANOTAR nº días: \_\_\_\_\_ (216)  
 N.S..... 8  
 N.C..... 9

**P.37** Y en un día laborable normal, cuando va, ¿cuántas horas pasa habitualmente en el centro de día?

ANOTAR nº horas: \_\_\_\_\_ (217) (218)  
 N.S..... 98  
 N.C..... 99

**P.38** Aproximadamente, ¿cuál es el gasto mensual que supone que Ud/esta persona vaya a este centro de día? Por favor incluya todos los gastos, como comedor o transporte, si los hubiera.

ANOTAR cantidad en euros: \_\_\_\_\_ € (219)(220)(221)(222)  
 - Ninguno..... 9997  
 - N.S..... 9998  
 - N.C..... 9999

**P.39 a P.46 A LAS PERSONAS ENTREVISTADAS (O EN CUYO HOGAR VIVE ALGUIEN) QUE NECESITA AYUDA POR EDAD AVANZADA, DISCAPACIDAD O ENFERMEDAD**

**P.39** ¿Recibe Ud./esta persona (o alguna de las responsables de su cuidado) alguna de las siguientes ayudas de las Administraciones Públicas para cubrir esos cuidados? (**MOSTRAR TARJETA N**).

(**MULTIRRESPUESTA: MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDA**).

- Tiene servicio de teleasistencia..... 1 (223)
- Recibe servicios de ayuda domiciliaria..... 1 (224)
- Recibe una prestación para cuidados en el entorno familiar..... 1 (225)
- Recibe una prestación para cubrir servicios fuera del hogar..... 1 (226)
- Otra: ¿cuál?..... 1 (227)
- Ninguna..... 1 (228)
- (**NO LEER**) Recibía alguna de estas ayudas en el pasado /se la han retirado..... 1 (229)
- (**NO LEER**) Ha solicitado alguna ayuda, pero todavía no tiene respuesta..... 1 (230)
- N.S..... 8 (231)
- N.C..... 9 (232)

**P.40** De lunes a viernes, en una semana normal ¿quién se ocupa fundamentalmente de su cuidado y atención (de Ud./ de esta persona)?

**P.40a.** ¿Y le/la cuida alguna persona más? Por favor, haga referencia a la siguiente persona que más tiempo le dedique.

**P.40b** ¿Y alguna más?

**(ENTREVISTADOR/A: ANOTAR PARENTESCO/RELACIÓN RESPECTO A PERSONA QUE RECIBE LA AYUDA).**

	<b>P.40</b> (233) (234)	<b>P.40a</b> (235) (236)	<b>P.40b</b> (237) (238)
- Cónyuge/pareja de la persona dependiente.....	01	01	01
- Hijo/yerno de la persona dependiente	02	02	02
- Hija/nuera de la persona dependiente	03	03	03
- Nieto de la persona dependiente .....	04	04	04
- Nieta de la persona dependiente .....	05	05	05
- Hermano/cuñado de la pers. dep. ....	06	06	06
- Hermana/cuñada de la pers. dep. ....	07	07	07
- Padre/suegro de la persona dep. ....	08	08	08
- Madre/suegra de la persona dep. ....	09	09	09
- Otro familiar (hombre) de la p. dep. ....	10	10	10
- Otro familiar (mujer) de la pers. dep. .	11	11	11
- Persona remunerada cuidador/a .....	12	12	12
- Servicios sociales (Admón. pública) ..	13	13	13
- Voluntario/a (Cruz Roja, Cáritas..).....	14	14	14
- Otra persona hombre (vecino, amigo, etc.) .....	15	15	15
- Otra persona mujer (vecina, amiga, etc.) .....	16	16	16
- Nadie/Nadie más .....	17	17	17
- N.S.....	98	98	98
- N.C.....	99	99	99

**P.41** ¿Me puede confirmar si esta persona que presta cuidados reside habitualmente en esta vivienda o no?

	↓ (239)	↓ (240)	↓ (241)
- Es la persona entrevistada	1	1	1
- Vive en la misma vivienda	2	2	2
- Vive en otra vivienda	3	3	3
- N.C.....	9	9	9

**P.42** De lunes a viernes, en una semana normal, ¿cuántos días se ocupa esta persona del cuidado?

	↓ (242)	↓ (243)	↓ (244)
ANOTAR días (1-5):			
- Ninguno (solo en fin de semana)	6	6	6
- Ninguno (no cuida todas las semanas/cuidados más esporádicos)	7	7	7
- N.S.....	8	8	8
- N.C.....	9	9	9

**P.43** ¿Cuántas horas aproximadamente, de lunes a viernes (cuando la cuida)?

	↓ (245)	↓ (246)	↓ (247)
<b>(MOSTRAR TARJETA O).</b>			
- Más de 60 horas (12 horas, 5 días)....	1	1	1
- Entre 40 y 59 horas (8 a 11 h, 5 días).	2	2	2
- Entre 20 y 39 horas (4 a 8 h, 5 días)...	3	3	3
- Entre 10 y 19 horas (2-4 h, 5 días).....	4	4	4
- Entre 5 y 9 horas (1-2 h, 5 días).....	5	5	5
- Menos de 5 horas (1h, 5 días).....	6	6	6
- N.S.....	8	8	8
- N.C.....	9	9	9

**P.44.** Aparte de las personas que acaba de mencionar que le cuidan, ¿tiene Ud./esta persona alguna otra persona, que no viva en el hogar, y a la que podría recurrir en caso de necesitar acompañamiento, atención o cuidados, aunque fuera solo por una hora? **(ENTREVISTADOR/A: se indaga sobre personas que NO viven en la vivienda de la persona entrevistada).**

- Sí..... 1
- No..... 2 (248)
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.44a** ¿A quiénes podría recurrir? Mencione todas las que se le ocurra **(MOSTRAR TARJETA P).**

**(ENTREVISTADOR/A: ANOTAR PARENTESCO/RELACIÓN RESPECTO A LA PERSONA QUE RECIBE LOS CUIDADOS).**

- Cónyuge/pareja de la persona dependiente.....	1	(249)
- Hijo/yerno de la persona dependiente	1	(250)
- Hija/nuera de la persona dependiente	1	(251)
- Nieto de la persona dependiente .....	1	(252)
- Nieta de la persona dependiente .....	1	(253)
- Hermano/cuñado de la persona dep.	1	(254)
- Hermana/cuñada de la persona dep.	1	(255)
- Padre/suegro de la persona dep. ....	1	(256)
- Madre/suegra de la persona dep. ....	1	(257)
- Tío de la persona dependiente .....	1	(258)
- Tía de la persona dependiente .....	1	(259)
- Sobrino de la persona dependiente ....	1	(260)
- Sobrina de la persona dependiente ....	1	(261)
- Primo de la persona dependiente .....	1	(262)
- Prima de la persona dependiente .....	1	(263)
- Otros familiares (hombres) de la p. d.	1	(264)
- Otros familiares (mujeres) de la p. d.	1	(265)
- Amigo de la pers. dep. o de la familia	1	(266)
- Amiga de la pers. dep. o de la familia	1	(267)
- Vecino .....	1	(268)
- Vecina .....	1	(269)
- Otra persona (hombre) .....	1	(270)
- Otra persona (mujer) .....	1	(271)
- N.S.....	8	(272)
- N.C.....	9	(273)

**P.45** ¿En qué medida está Ud. satisfecho/a, en general, con la organización del cuidado de esta persona? Para responder utilice una escala de 0 a 10 donde el 0 significa que está "completamente insatisfecho/a" y el 10 que está "completamente satisfecho/a". **(MOSTRAR TARJETA A).**

Completamente insatisfecho/a					Completamente satisfecho/a					<b>NS</b>	<b>NC</b>	
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	98	99
(274)(275)												

**P.46** Y, utilizando la misma escala, ¿en qué medida está Ud. satisfecho/a con los siguientes aspectos? **(MOSTRAR TARJETA A).**

	<b>Escala</b> <b>00-10</b>	<b>NP</b>	<b>NS</b>	<b>NC</b>	
- La calidad del cuidado y atención que recibe, en general, esta persona.....	_____		98	99	(276)(277)
- La conciliación de estos cuidados con su vida profesional.....	_____	97	98	99	(278)(279)
- El tiempo que pasa Ud. con esta persona.....	_____	97	98	99	(280)(281)
- El coste económico que suponen estos cuidados.....	_____	97	98	99	(282)(283)

**A TODAS LAS PERSONAS ENTREVISTADAS**

**P.47** ¿Está Ud. prestando en la actualidad, de forma no remunerada, algún tipo de cuidado a algún familiar u otra persona mayor de 12 años, que viva fuera de su hogar y que, por edad avanzada, discapacidad o enfermedad crónica, necesite ayuda para realizar tareas domésticas o actividades básicas de la vida cotidiana (como asearse, ducharse, vestirse, etc.)?

- Sí, a un familiar..... 1 (284)
- Si, a otra persona..... 2 → **PASAR A P.47b**
- No..... 3 → **PASAR A P.48**
- N.C. .... 9

**SOLO LAS PERSONAS ENTREVISTADAS QUE CUIDAN A UNA PERSONA QUE NECESITA AYUDA POR EDAD AVANZADA, DISCAPACIDAD O ENFERMEDAD (QUE NO VIVE CON ÉL/ELLA). SI HAY MAS DE UNA REFERIR A LA QUE DEDIQUE MÁS TIEMPO DE CUIDADOS.**

**P.47a (Solo si la persona a la que se cuida es un/a familiar)**

¿Qué relación de parentesco tiene esa persona con Ud.? La persona a la que presta cuidados es su...

- Padre/Suegro..... 01 - Nieto..... 07 (285)(286)
- Madre/Suegra..... 02 - Nieta..... 08
- Abuelo..... 03 - Hermano(a)/Cuñado(a).. 09
- Abuela..... 04 - Otro parentesco..... 10
- Hijo/Yerno..... 05 - N.C..... 99
- Hija/Nuera..... 06

**P.47b** De lunes a viernes, en una semana normal, ¿cuántos días cuida a esta persona?

- ANOTAR nº días (1-5): \_\_\_\_\_ (287)
- Ninguno (solo en fin de semana)..... 6
- Ninguno (no cuida todas las semanas/ cuidados más esporádicos)..... 7
- N.C..... 9

**P.47b2** ¿Cuántas horas dedica en una semana normal de lunes a viernes al cuidado de esta persona?

**(MOSTRAR TARJETA O).** (288)

- Más de 60 horas (12 horas, 5 días)..... 1
- Entre 40 y 59 horas (8 a 11 h, 5 días)..... 2
- Entre 20 y 39 horas (4 a 8 h, 5 días)..... 3
- Entre 10 y 19 horas (2-4 h, 5 días)..... 4
- Entre 5 y 9 horas (1-2 h, 5 días)..... 5
- Menos de 5 horas (1h, 5 días)..... 6
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.47c** ¿Dónde vive actualmente esta persona?

- Vive solo/a en una casa particular..... 1
- Vive en una casa particular, con otros familiares... 2
- Vive en una casa particular, con otras personas.... 3 (289)
- Rota entre varias casas de familiares..... 4
- Vive en una residencia..... 5
- Otras situaciones..... 6
- N.C..... 9

**P.47d** ¿Recibe esta persona algún otro apoyo, atención o cuidados? **(MOSTRAR TARJETA Q).**

**(MULTIRRESPUESTA: MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDA).**

- Le cuidan/atienen otros familiares/persona no remunerada .. 1 (290)
- Servicio doméstico o cuidadores/as contratados/as..... 1 (291)
- Servicio de teleasistencia de la Administración..... 1 (292)
- Ayuda a domicilio de una Administración pública..... 1 (293)
- Ayuda a domicilio de una ONG..... 1 (294)
- Acude a un centro de día..... 1 (295)
- Otra ¿cuál?..... 1 (296)
- 
- Ninguna..... 7 (297)
- N.S..... 8 (298)
- N.C..... 9 (299)

**P.47e** Y, ¿en qué medida está Ud. satisfecho/a con los siguientes aspectos? Para responder utilice una escala de 0 a 10 donde el 0 significa que está "completamente insatisfecho/a" y el 10 que está "completamente satisfecho/a". **(MOSTRAR TARJETA A).**

	<u>Escala</u> <u>00-10</u>	<u>NP</u>	<u>NS</u>	<u>NC</u>	
- La calidad del cuidado y atención que recibe, en general, esta persona.....	_____		98	99	(300)(301)
- La conciliación de estos cuidados con su vida profesional.....	_____	97	98	99	(302)(303)
- El tiempo que pasa Ud. con esta persona.....	_____		98	99	(304)(305)
- El tiempo que le queda para atender su hogar.....	_____		98	99	(306)(307)

**FILTRO P48: ENTREVISTADOR/A, confirmar con la persona o comprobar en rejilla de composición del hogar (P27/P31) y anotar:**

**¿Hay menores de 3 años (35 meses o menos) en el hogar?**

- Sí** ..... 1 → **Seguir en P48**
- No** ..... 2 → **Pasar a P62**

Vamos a referirnos ahora al/a la niño/a menor de 3 años que vive en este hogar

**ENTREVISTADOR/A: SI HAY MÁS DE UN MENOR DE 3 AÑOS (35 meses) REFERIR LAS PREGUNTAS AL MAYOR DE ELLOS.**

**P.48** ¿Va este/a niño/a a una guardería, jardín de infancia, escuela infantil o colegio?

- Sí..... 1 → **Pasar a P.49**
- No..... 2 (308)
- N.C..... 9

**P.48a** Entre las siguientes, ¿cuál es la razón principal por la que no va a una guardería, escuela infantil o colegio? **(MOSTRAR TARJETA R).**

**P.48b** ¿Y por alguna otra? **(MOSTRAR TARJETA R).**

	<u>P.48a</u>	<u>P.48b</u>
- Porque prefiere/n que esté en casa mientras sea posible.....	01	01
- Porque no hay ningún centro cerca de la vivienda.....	02	02
- Porque no hay plazas.....	03	03
- Porque los horarios no son compatibles...	04	04
- Porque no lo puede/n pagar.....	05	05
- <b>(NO LEER)</b> La madre/padre aún de permiso de maternidad/paternidad.....	06	06
- Otra, ¿cuál?	07	07
-----		
- N.S.....	98	98
- N.C.....	99	99

**PASAR A P.55**

**P.49 a P.54 SOLO SI EL/LA MENOR DE 3 AÑOS VA A UNA GUARDERÍA, ESCUELA INFANTIL O COLEGIO**

**P.49** Entre las siguientes, ¿cuál es la principal razón por la que este/a niño/a va a una guardería/escuela infantil/colegio? **(MOSTRAR TARJETA S).**

**P.49a** ¿Y por alguna otra? **(MOSTRAR TARJETA S).**

	<b>P.49</b> (313)(314)	<b>P.49a</b> (315)(316)
- Porque cree/n que es mejor para el/la niño/a no estar siempre en casa	01	01
- Porque no puede/n atenderle en ese horario.....	02	02
- Porque no tiene/n familiares que le puedan cuidar .....	03	03
- Porque no puede/n permitirse un/a cuidador/a remunerado/a.....	04	04
- Porque necesita cuidados especiales.....	05	05
- Otra: ¿cuál?:	06	06
<hr/>		
- N.S.....	98	98
- N.C.....	99	99

**P.50** ¿De qué tipo de centro se trata?

- Público..... 1
- Concertado..... 2 (317)
- Privado..... 3
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.51** De lunes a viernes en una semana normal, ¿cuántos días acude a este centro?

- Todos los días..... 1
- Algunos días..... 2
- Solo va de vez en cuando, no todas las semanas..... 3 (318)
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.51a** ¿Cuántos?

ANOTAR nº días: \_\_\_\_\_ (319)  
 N.S..... 8  
 N.C..... 9

**P.52** ¿A qué hora suele entrar este/a niño/a en la guardería/ escuela infantil (los días que va)?

ANOTAR hora entrada: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ (320)(321)(322)(323)

**(NO LEER):** "No tiene horas fijas, varía mucho"... 9997

- N.S..... 9998
- N.C..... 9999

**P.53** ¿A qué hora suele salir este/a niño/a en la guardería/ escuela infantil (los días que va)?

ANOTAR hora salida: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ (324)(325)(326)(327)

**(NO LEER):** "No tiene horas fijas, varía mucho"... 9997

- N.S..... 9998
- N.C..... 9999

**P.54** Aproximadamente, ¿cuál es el gasto mensual que supone que este/a niño/a acuda a esta guardería/escuela infantil, colegio? Por favor incluya todos los gastos, como comedor o transporte, si los hubiera

ANOTAR cantidad en euros: \_\_\_\_\_ € (328)(329)(330)(331)

- Ninguno.... 9997
- N.S..... 9998
- N.C..... 9999

**P.55** De lunes a viernes, en una semana normal ¿quién se ocupa fundamentalmente del cuidado y atención de este/a niño/a?.

**P.55a** ¿Y la cuida alguna persona más? Por favor, haga referencia a la siguiente persona que más tiempo le dedique.

**P.55b** ¿Y alguna más?

**(ENTREVISTADOR/A: ANOTAR PARENTESCO/RELACIÓN RESPECTO AL NIÑO/A).**

	<b>P.55</b> (332) (333)	<b>P.55a</b> (334) (335)	<b>P.55b</b> (336) (337)
- Padre (del niño/a).....	01	01	01
- Madre (del niño/a) .....	02	02	02
- Cónyuge/pareja del padre (si no es la madre del niño/a) .....	03	03	03
- Cónyuge/pareja de la madre (si no es el padre del niño/a) .....	04	04	04
- Abuelo materno del niño/a.....	05	05	05
- Abuela materna del niño/a .....	06	06	06
- Abuelo paterno del niño/a .....	07	07	07
- Abuela paterna del niño/a .....	08	08	08
- Hermano del niño/a .....	09	09	09
- Hermana del niño/a .....	10	10	10
- Otro familiar (hombre) del niño/a .....	11	11	11
- Otro familiar (mujer) del niño/a .....	12	12	12
- Persona remunerada cuidador/a .....	13	13	13
- Servicios sociales (Admón. pública)...	14	14	14
- Voluntario/a ( Cruz Roja, Cáritas..) ...	15	15	15
- Otra persona hombre (vecino, amigo de la familia, etc.).....	16	16	16
- Otra persona mujer (vecina, amiga de la familia, etc.) .....	17	17	17
- Nadie más	18	18	18
- N.S.....	98	98	98
- N.C.....	99	99	99

**P.56** ¿Me puede confirmar si esta persona que presta cuidados reside habitualmente en esta vivienda o no?

↓ ↓ ↓  
 (338) (339) (340)

- Es la persona entrevistada	1	1	1
- Vive en la misma vivienda	2	2	2
- Vive en otra vivienda	3	3	3
- N.C.....	9	9	9

**P.57** De lunes a viernes, en una semana normal, ¿cuántos días se ocupa esta persona del cuidado?

↓ ↓ ↓  
 (341) (342) (343)

	ANOTAR días:	_____	_____
- Ninguno (solo en fin de semana)	6	6	6
- Ninguno (no cuida todas las semanas/cuidados más esporádicos)	7	7	7
- N.S.....	8	8	8
- N.C.....	9	9	9

**P. 58** ¿Cuántas horas aproximadamente, de lunes a viernes (cuando lo cuida)?

↓ ↓ ↓  
 (344) (345) (346)

**(MOSTRAR TARJETA O)**

- Más de 60 horas (12 horas, 5 días)....	1	1	1
- Entre 40 y 59 horas (8 a 11 h, 5 días).	2	2	2
- Entre 20 y 39 horas (4 a 8 h, 5 días)...	3	3	3
- Entre 10 y 19 horas (2-4 h, 5 días).....	4	4	4
- Entre 5 y 9 horas (1-2 h, 5 días).....	5	5	5
- Menos de 5 horas (1h, 5 días).....	6	6	6
- N.S.....	8	8	8
- N.C.....	9	9	9

**P.59.** Aparte de las personas que acaba de mencionar que cuidan a este niño/a, ¿hay alguna otra persona, que viva fuera del hogar, y a la que podría/n recurrir en caso de necesitar acompañamiento, atención o cuidados para este niño/a, aunque fuera solo por una hora? **(ENTREVISTADOR/A: se indaga sobre personas que NO viven en la vivienda de la persona entrevistada).**

- Sí..... 1
- No..... 2 (347)
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.59a** ¿A quiénes podría recurrir? Mencione las demás personas que cree que podrían cuidar a este niño/a en caso de necesidad **(MOSTRAR TARJETA T).** **(ENTREVISTADOR/A: ANOTAR PARENTESCO/RELACIÓN RESPECTO AL NIÑO/A).**

- Padre (del niño/a)..... 1 (348)
- Madre (del niño/a) ..... 1 (349)
- Cónyuge/pareja del padre (si no es la madre del niño/a)..... 1 (350)
- Cónyuge/pareja de la madre (si no es el padre del niño/a)..... 1 (351)
- Abuela materna del niño/a ..... 1 (352)
- Abuelo materno del niño/a ..... 1 (353)
- Abuela paterna del niño/a ..... 1 (354)
- Abuelo paterno del niño/a ..... 1 (355)
- Hermana/s del niño/a ..... 1 (356)
- Hermano/s del niño/a ..... 1 (357)
- Tía/s del niño/a ..... 1 (358)
- Tío/s del niño/a ..... 1 (359)
- Prima/s del niño/a ..... 1 (360)
- Primo/s del niño/a ..... 1 (361)
- Otros familiares (mujer/es) del niño/a ..... 1 (362)
- Otros familiares(hombre/s) del niño/a. .... 1 (363)
- Amiga de la familia..... 1 (364)
- Amigo de la familia..... 1 (365)
- Vecina ..... 1 (366)
- Vecino..... 1 (367)
- Otra persona (hombre)..... 1 (368)
- Otra persona (mujer)..... 1 (369)
- N.S..... 8 (370)
- N.C..... 9 (371)

**P.60** ¿En qué medida está Ud. satisfecho/a, en general, con la organización del cuidado de este/a niño/a? Para responder utilice una escala de 0 a 10 donde el 0 significa que está "completamente insatisfecho/a" y el 10 que está "completamente satisfecho/a". **(MOSTRAR TARJETA A).**

(372)(373)

Completamente insatisfecho/a		Completamente satisfecho/a		NS	NC							
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	98	99

**P.61** Y, utilizando la misma escala, ¿en qué medida está Ud. satisfecho/a con los siguientes aspectos? **(MOSTRAR TARJETA A).**

	Escala 00-10	NP	NS	NC	
- La calidad del cuidado y atención que recibe, en general, este/a niño/a.....	_____		98	99	(374)(375)
- La conciliación de estos cuidados con su vida profesional.....	_____	97	98	99	(376)(377)
- El tiempo que pasa Ud. con este niño/a.....	_____		98	99	(378)(379)
- El coste económico que suponen estos cuidados.....	_____	97	98	99	(380)(381)

**A TODAS LAS PERSONAS ENTREVISTADAS**

**P.62** ¿Está Ud. prestando en la actualidad algún tipo de cuidado, de forma no remunerada, a algún niño/a menor de 3 años que viva fuera de su hogar?

(382)

- Sí, a un/a niño/a, que es su pariente..... 1
- Si, a un/a niño/a que no es su pariente... 2 → **Pasar a P.62b**
- No..... 3 → **Pasar a P.63**
- N.C..... 9

**SOLO LAS PERSONAS ENTREVISTADAS QUE CUIDAN A UNA/NIÑO/A MENOR DE 3 AÑOS (QUE NO VIVA CON ÉL/ELLA). SI HAY MAS DE UNO/A REFERIR AL/A LA QUE SE DEDIQUE MÁS TIEMPO DE CUIDADOS.**

**P.62a (Solo si el/la niño/a al/a la que se cuida es un/a familiar)**

¿Qué relación de parentesco tiene este niño/a con Ud.? Es su...

- Hijo/a..... 1
- Nieto/a..... 2 (383)
- Sobrino/a..... 3
- Otro parentesco..... 4
- N.C..... 9

**P.62b** De lunes a viernes, en una semana normal, ¿cuántos días cuida a este niño/a?

ANOTAR nº días (1-5): \_\_\_\_\_ (384)

- Ninguno, (solo en fin de semana)..... 6
- Ninguno (no cuida todas las semanas/ cuidados más esporádicos)..... 7
- N.C..... 9

**P.62b2** ¿Cuántas horas dedica en una semana normal de lunes a viernes al cuidado de este/ niño/a? **(MOSTRAR TARJETA O).**

- Más de 60 horas (12 horas, 5 días)..... 1
- Entre 40 y 59 horas (8 a 11 h, 5 días)..... 2
- Entre 20 y 39 horas (4 a 8 h, 5 días)..... 3
- Entre 10 y 19 horas (2-4 h, 5 días)..... 4
- Entre 5 y 9 horas (1-2 h, 5 días)..... 5 (385)
- Menos de 5 horas (1h, 5 días)..... 6
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.62c** ¿Recibe este niño/a algunos de los siguientes cuidados... **(MOSTRAR TARJETA U).** **(MULTIRRESPUESTA: MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDA)**

- Le cuida/n atiende/n otro/s familiar/es/persona no remunerada ..... 1 (386)
- Le cuida/atiende un/a empleado/a doméstico/a/ cuidador/a remunerado/a, ayuda a domicilio..... 1 (387)
- Va a la guardería, jardín de infancia o escuela infantil..... 1 (388)
- Va a un centro de día (cuidados especiales)..... 1 (389)
- N.S..... 8 (390)
- N.C..... 9 (391)

**P.62d** ¿En qué medida está Ud. satisfecho/a con los siguientes aspectos? Para contestar utilice una escala de 0 a 10 en la que el 0 significa que está "completamente insatisfecho/a" y el 10 que está "completamente satisfecho/a". **(MOSTRAR TARJETA A).**

	Escala 00-10	NP	NS	NC	
- La calidad del cuidado y atención que recibe, en general, este/a niño/a.....	_____		98	99	(392)(393)
- La conciliación de estos cuidados con su vida profesional.....	_____	97	98	99	(394)(395)
- El tiempo que pasa Ud. con este niño/a.....	_____		98	99	(396)(397)
- El tiempo que le queda para atender su hogar.....	_____		98	99	(398)(399)

**FILTRO P63: ENTREVISTADOR/A, confirmar con la persona o comprobar en rejilla de composición del hogar (P27/P31) y anotar:**

**¿Hay menores de 3-11 años en el hogar?**

- Sí ..... 1 → Seguir en P63  
 No ..... 2 → Pasar a P78

Vamos a referirnos ahora al/a la niño/a de entre 3 y 11 años que vive en este hogar

**(ENTREVISTADOR/A: SI HAY MÁS DE UNA NIÑO/A DE 3-11 AÑOS REFERIR LAS PREGUNTAS AL/LA MENOR DE ELLOS/AS).**

**P.63** Este niño/a va a un colegio público, concertado o privado?

- Público..... 1  
 - Concertado..... 2 (400)  
 - Privado..... 3  
 - **(NO LEER)** No va todavía al colegio..... 4 → **Pasar a P.71**  
 - N.S..... 8  
 - N.C..... 9

**P.64** ¿A qué hora entra al colegio habitualmente?

- ANOTAR hora entrada: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ (401)(402)(403)(404)  
 - N.S..... 9998  
 - N.C..... 9999

**P.65** ¿Utiliza el servicio de comedor?

**P.66** ¿Y el transporte o ruta escolar?

	<u>P.65</u>	<u>P.66</u>
	(405)	(407)
- Sí, todos los días.....	01	01
- Sí, algunos días.....	02	02
- Sí, solo por temporadas/ unos meses al año.....	03	03
- No.....	04	04
- N.S.....	98	98
- N.C.....	99	99

**P.67.** ¿Asiste a actividades extraescolares en el colegio (u organizadas por el colegio, con transporte incluido)?

**(ENTREVISTADOR/A: SI VARÍA A LO LARGO DEL AÑO, REFERIR LA RESPUESTA A LO MÁS HABITUAL EN LO QUE LLEVA DE CURSO).**

- Sí..... 1 (409)  
 - Sí, por temporadas/ algunos meses..... 2  
 - No..... 3 → **Pasar a P.68**  
 - N.S..... 8  
 - N.C..... 9

**P.67a** ¿Cuántos días asiste, de lunes a viernes, en una semana normal?

- Todos los días..... 1  
 - Algunos días..... 2  
 - Solo va de vez en cuando, no todas las semanas..... 3 (410)  
 - N.S..... 8  
 - N.C..... 9

**P.67b** ¿Cuántos?

- Anotar nº días: \_\_\_\_\_ (411)  
 N.S..... 8  
 N.C..... 9

**P.67c** ¿A qué hora sale por las tardes los días con actividades extraescolares?

- ANOTAR hora salida: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ (412)(413)(414)(415)  
 - **(NO LEER):** "No tiene horas fijas, varía mucho"... 9997  
 - N.S..... 9998  
 - N.C..... 9999

**P.68** ¿A qué hora sale por las tardes (los días sin actividades extraescolares, si asiste a alguna)?

**(ENTREVISTADOR/A: SI VARÍA EN FUNCIÓN DE LOS DÍAS, REFERIR LA RESPUESTA AL QUE SALGA MÁS TARDE).**

ANOTAR hora salida: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ (416)(417)(418)(419)

- No procede (todos los días tiene actividades)..... 9997  
 - N.S..... 9998  
 - N.C..... 9999

**P.69** Aproximadamente, ¿cuál es el gasto mensual en colegio de este/a niño/a? Por favor incluya todos los gastos, como comedor, actividades extraescolares del colegio, o transporte, si los hubiera.

- Anotar cantidad en euros: \_\_\_\_\_ € (420)(421)(422)(423)  
 Ninguno.... 9997  
 N.S..... 9998  
 N.C..... 9999

**P.70** ¿Asiste a actividades extraescolares fuera del colegio? Esto incluye ludotecas, centros de día, clases particulares, entrenamientos o actividades deportivas, baile, entre otras.

- Sí..... 1  
 - No..... 2 → **Pasar a P.71** (424)  
 - N.S..... 8  
 - N.C..... 9

**P.70a** ¿Cuántos días asiste en una semana normal, de lunes a viernes?

- Todos los días..... 1  
 - Algunos días..... 2  
 - Solo va de vez en cuando, no todas las semanas..... 3 (425)  
 - N.S..... 8  
 - N.C..... 9

**P.70b** ¿Cuántos?

- Anotar nº días: \_\_\_\_\_ (426)  
 N.S..... 8  
 N.C..... 9

**P.71** De lunes a viernes, en una semana normal ¿quién se ocupa fundamentalmente del cuidado y atención de este niño/a?

**P.71a** ¿Y la cuida alguna persona más? Por favor, haga referencia a la siguiente persona que más tiempo le dedique.

**P.71b** ¿Y alguna más?

**(ENTREVISTADOR/A: ANOTAR PARENTESCO/RELACIÓN RESPECTO AL NIÑO/A).**

	<b>P.71</b> (427) (428)	<b>P.71a</b> (429) (430)	<b>P.71b</b> (431) (432)
- Padre (del niño/a).....	01	01	01
- Madre (del niño/a).....	02	02	02
- Cónyuge/pareja del padre (si no es la madre del niño/a).....	03	03	03
- Cónyuge/pareja de la madre (si no es el padre del niño/a).....	04	04	04
- Abuelo materno del niño/a .....	05	05	05
- Abuela materna del niño/a .....	06	06	06
- Abuelo paterno del niño/a .....	07	07	07
- Abuela paterna del niño/a .....	08	08	08
- Hermano del niño/a .....	09	09	09
- Hermana del niño/a .....	10	10	10
- Otro familiar (hombre) del niño/a .....	11	11	11
- Otro familiar (mujer) del niño/a .....	12	12	12
- Persona remunerada cuidador/a .....	13	13	13
- Servicios sociales (Admón. pública)...	14	14	14
- Voluntario/a ( Cruz Roja, Cáritas..)...	15	15	15
- Otra persona hombre (vecino, amigo de la familia, etc.).....	16	16	16
- Otra persona mujer (vecina, amiga de la familia, etc.).....	17	17	17
- Nadie/Nadie más.....	18	18	18
- N.S.....	98	98	98
- N.C.....	99	99	99

**P.72** ¿Me puede confirmar si esta persona que presta cuidados reside habitualmente en esta vivienda o no?

	↓ (433)	↓ (434)	↓ (435)
- Es la persona entrevistada	1	1	1
- Vive en la misma vivienda	2	2	2
- Vive en otra vivienda	3	3	3
- N.C.....	9	9	9

**P.73** De lunes a viernes, en una semana normal, ¿cuántos días se ocupa esta persona del cuidado?

	↓ (436)	↓ (437)	↓ (438)
ANOTAR días:			
- Ninguno (solo en fin de semana)	6	6	6
- Ninguno (no cuida todas las semanas/cuidados más esporádicos)	7	7	7
- N.S.....	8	8	8
- N.C.....	9	9	9

**P.74** ¿Cuántas horas aproximadamente, de lunes a viernes (cuando lo cuida)?

	↓ (439)	↓ (440)	↓ (441)
<b>(MOSTRAR TARJETA O).</b>			
- Más de 60 horas (12 horas, 5 días)....	1	1	1
- Entre 40 y 59 horas (8 a 11 h, 5 días).	2	2	2
- Entre 20 y 39 horas (4 a 8 h, 5 días)...	3	3	3
- Entre 10 y 19 horas (2-4 h, 5 días).....	4	4	4
- Entre 5 y 9 horas (1-2 h, 5 días).....	5	5	5
- Menos de 5 horas (1h, 5 días).....	6	6	6
- N.S.....	8	8	8

- N.C..... 9 9 9

**P.75.** Aparte de las personas que acaba de mencionar que cuidan a este niño/a, ¿hay alguna otra persona, que viva fuera del hogar, y a la que podría/n recurrir en caso de necesitar acompañamiento, atención o cuidados para este niño/a, aunque fuera solo por una hora? **(ENTREVISTADOR/A: se indaga sobre personas que NO viven en la vivienda de la persona entrevistada)**

- Sí.....	1	
- No.....	2	(442)
- N.S.....	8	
- N.C.....	9	

**P.75a** ¿A quiénes podría recurrir? Mencione las demás personas que cree que podrían cuidar a este niño/a en caso de necesidad

**(MOSTRAR TARJETA T). (ENTREVISTADOR/A: ANOTAR PARENTESCO/RELACIÓN RESPECTO AL NIÑO/A DE 3-11 AÑOS).**

- Padre (del niño/a).....	1	(443)
- Madre (del niño/a).....	1	(444)
- Cónyuge/pareja del padre (si no es la madre del niño/a).....	1	(445)
- Cónyuge/pareja de la madre (si no es el padre del niño/a).....	1	(446)
- Abuela materna del niño/a .....	1	(447)
- Abuelo materno del niño/a .....	1	(448)
- Abuela paterna del niño/a .....	1	(449)
- Abuelo paterno del niño/a .....	1	(450)
- Hermana/s del niño/a .....	1	(451)
- Hermano/s del niño/a .....	1	(452)
- Tía/s del niño/a .....	1	(453)
- Tío/s del niño/a .....	1	(454)
- Prima/s del niño/a .....	1	(455)
- Primo/s del niño/a .....	1	(456)
- Otros familiares (mujer/es)del niño/a..	1	(457)
- Otros familiares (hombre/s) del niño/a	1	(458)
- Amiga de la familia.....	1	(459)
- Amigo de la familia.....	1	(460)
- Vecina .....	1	(461)
- Vecino.....	1	(462)
- Otra persona (hombre).....	1	(463)
- Otra persona (mujer).....	1	(464)
- N.S.....	8	(465)
- N.C.....	9	(466)

**P.76** ¿En qué medida está Ud. satisfecho/a, en general, con la organización del cuidado de este/a niño/a? Para responder utilice una escala de 0 a 10 donde el 0 significa que está "completamente insatisfecho/a" y el 10 que está "completamente satisfecho/a". **(MOSTRAR TARJETA A).**

(467)(468)

Completamente insatisfecho/a					Completamente satisfecho/a					<b>NS</b>	<b>NC</b>	
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	98	99

**P.77** Y, utilizando la misma escala, ¿en qué medida está Ud. satisfecho/a con los siguientes aspectos? **(MOSTRAR TARJETA A).**

	<b>Escala</b> <b>00-10</b>	<b>NP</b>	<b>NS</b>	<b>NC</b>
- La calidad del cuidado y atención que recibe, en general, este/a niño/a.....	_____		98	99 (469)(470)
- La conciliación de estos cuidados con su vida profesional.....	_____	97	98	99 (471)(472)
- El tiempo que pasa Ud. con este niño/a.....	_____		98	99 (473)(474)
- El coste económico que suponen estos cuidados.....	_____	97	98	99 (475)(476)

**A TODAS LAS PERSONAS ENTREVISTADAS**

**P.78** ¿Está Ud. prestando en la actualidad algún tipo de cuidado, de forma no remunerada) a algún niño/a de entre 3 y 11 años, que viva fuera de su hogar?

(477)

- Sí, a un/a niño/a, que es su pariente..... 1
- Sí, a un/a niño/a que no es su pariente... 2 → **Pasar a P78b**
- No..... 3 → **Pasar a P79**
- N.C. .... 9

**SOLO LAS PERSONAS ENTREVISTADAS QUE CUIDAN A UNA/NIÑO/A DE ENTRE 3 Y 11 AÑOS (QUE NO VIVA EN LA MISMA VIVIENDA QUE LA PERSONA ENTREVISTADA). SI HAY MAS DE UNO/A REFERIR AL/A LA QUE SE DEDIQUE MÁS TIEMPO DE CUIDADOS.**

**P.78a (Solo si la persona a la que se cuida es un/a familiar)**

¿Qué relación de parentesco tiene este niño/a con Ud.? Es su...

- Hijo/a..... 1
- Nieto/a..... 2
- Sobrino/a..... 3 (478)
- Otro parentesco..... 4
- N.C..... 9

**P.78b** De lunes a viernes, en una semana normal, ¿cuántos días cuida a este niño/a?

ANOTAR nº días (1-5): \_\_\_\_\_ (479)

- Ninguno (solo en fin de semana)..... 6
- Ninguno (no cuida todas las semanas/ cuidados más esporádicos)..... 7
- N.C..... 9

**P.78b2.** ¿Cuántas horas dedica en una semana normal de lunes a viernes al cuidado de este/ niño/a? (**MOSTRAR TARJETA O**).

- Más de 60 horas (12 horas, 5 días)..... 1
- Entre 40 y 59 horas (8 a 11 h, 5 días)..... 2
- Entre 20 y 39 horas (4 a 8 h, 5 días)..... 3
- Entre 10 y 19 horas (2-4 h, 5 días)..... 4
- Entre 5 y 9 horas (1-2 h, 5 días)..... 5 (480)
- Menos de 5 horas (1h, 5 días)..... 6
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.78c** ¿Recibe este niño/a algunos de los siguientes cuidados... (**MOSTRAR TARJETA V**).

(MULTIRRESPUESTA: **MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDA**)

- Le cuida/n atiende/n otro/s familiar/es/persona no remunerada ..... 1 (481)
- Le cuida/atiende un/a empleado/a doméstico/a, cuidador/a remunerado/a, ayuda a domicilio..... 1 (482)
- Va a un centro de día (cuidados especiales)..... 1 (483)
- N.S..... 8 (484)
- N.C..... 9 (485)

**P.78d** ¿En qué medida está Ud. satisfecho/a con los siguientes aspectos? Para contestar utilice una escala de 0 a 10 en la que el 0 significa que está "completamente insatisfecho/a" y el 10 que está "completamente satisfecho/a". (**MOSTRAR TARJETA A**).

**Escala**  
**00-10**      **NP**      **NS**      **NC**

- La calidad del cuidado y atención que recibe, en general, este/a niño/a..... \_\_\_\_\_ 98 99 (486)(487)
- La conciliación de estos cuidados con su vida profesional..... \_\_\_\_\_ 97 98 99 (488)(489)
- El tiempo que pasa Ud. con este niño/a..... \_\_\_\_\_ 98 99 (490)(491)
- El tiempo que le queda para atender su \_\_\_\_\_ 98 99 (492)(493)

hogar..... \_\_\_\_\_

**A TODAS LAS PERSONAS ENTREVISTADAS**

**P.79** ¿Quién se encarga principalmente en su hogar de realizar las tareas domésticas más importantes tales como limpiar la casa, hacer la colada, hacer la compra, cocinar, etc.?

- La persona entrevistada ..... 1
- Otra persona ..... 2
- **(NO LEER)** La persona entrevistada y otra casi a partes iguales ..... 3 (494)
- **(NO LEER)** Otras personas ..... 4
- **(NO LEER)** Todas las personas del hogar..... 5
- N.C. .... 9

**P.79a** Y esa/s persona/s es/son...

(**ENTREVISTADOR/A: MARCAR TODAS LAS QUE MENCIONE**).

- Su cónyuge/pareja..... 1 (495)
- Su padre..... 1 (496)
- Su madre..... 1 (497)
- Su/s hija/s..... 1 (498)
- Su/s hijo/s..... 1 (499)
- Otro familiar (hombre)..... 1 (500)
- Otro familiar (mujer)..... 1 (501)
- Una persona contratada/remunerada..... 1 (502)
- Otras personas..... 1 (503)
- N.C..... 9 (504)

**P.80** Recuerda si en algún momento en su casa, desde que Ud. nació hasta que cumplió 14 años, hubo alguna persona remunerada que ayudara en las tareas domésticas o en el cuidado de niños/as o personas mayores, enfermas o con discapacidad que no pudieran valerse por si mismas?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (505)
- N.S. .... 8
- N.C. .... 9

**P.81** Para ir terminando, ¿cómo se define Ud. en materia religiosa: católico/a, creyente de otra religión, no creyente o ateo/a?

- Católico/a ..... 1
- Creyente de otra religión ..... 2
- No creyente ..... 3 (506)
- Ateo/a ..... 4
- N.C. .... 9

**P.81a** ¿Con qué frecuencia asiste Ud. a misa u otros oficios religiosos, sin contar las ocasiones relacionadas con ceremonias de tipo social, por ejemplo, bodas, comuniones o funerales?

- Casi nunca ..... 1 (507)
- Varias veces al año ..... 2
- Alguna vez al mes ..... 3
- Casi todos los domingos y festivos..... 4
- Varias veces a la semana ..... 5
- N.C. .... 9

**P.82** Cuando se habla de política se utilizan normalmente las expresiones izquierda y derecha. En esta tarjeta hay una serie de casillas que van de izquierda a derecha. ¿En qué casilla se colocaría Ud.? (**MOSTRAR TARJETA ESCALA**). (**PEDIR A LA PERSONA ENTREVISTADA QUE INDIQUE LA CASILLA EN LA QUE SE COLOCARÍA Y REDONDEAR EL NÚMERO CORRESPONDIENTE**).

(508)(509)

Izda											Dcha
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	

- Ninguna..... 97
- N.S..... 98
- N.C..... 99

**P.83** ¿Me podría decir si en las elecciones generales del 20 de noviembre de 2011...? (**MOSTRAR TARJETA RECUERDO DE VOTO**).

- Fue a votar y votó ..... 1
- No tenía edad para votar ..... 2
- Fue a votar pero no pudo hacerlo .. 3
- No fue a votar porque no pudo ..... 4 (510)
- Prefirió no votar ..... 5
- No tenía derecho de voto..... 6
- No recuerda ..... 8
- N.C. .... 9

**P.83a** ¿Y podría decirme a qué partido o coalición votó? (**RESPUESTA ESPONTÁNEA**).

- |                            |                          |       |
|----------------------------|--------------------------|-------|
| - PP..... 01               | - CC..... 10             |       |
| - PSOE..... 02             | - Compromís-Equo..... 11 |       |
| - IU (ICV en Cataluña). 03 | - FAC..... 12            |       |
| - UPyD.....04              | - Geroa Bai..... 13      | (511) |
| - CiU..... 05              | - Otros partidos..... 14 |       |
| - Amaiur..... 06           | - En blanco ..... 15     | (512) |
| - PNV ..... 07             | - Voto nulo ..... 77     |       |
| - ERC..... 08              | - No recuerda ..... 98   |       |
| - BNG ..... 09             | - N.C. .... 99           |       |

**P.84** Sexo:

- Hombre ..... 1
- Mujer ..... 2 (513)

**P.85** ¿Cuántos años cumplió Ud. en su último cumpleaños?

\_\_\_\_\_ (514)(515)  
N.C. .... 99

**P.86** ¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios? (**ENTREVISTADOR/A: en caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir**).

- No, es analfabeto/a ..... 1
  - No, pero sabe leer y escribir ... 2
  - Sí, ha ido a la escuela ..... 3
  - N.C. .... 9
- } → **PASAR A P.87**  
(516)
- } → **PASAR A P.87**

**P.86a** ¿Cuáles son los estudios de más alto nivel oficial que Ud. ha cursado (con independencia de que los haya terminado o no)? Por favor, especifique lo más posible, diciéndome el curso en que estaba cuando los terminó (o los interrumpió), y también el nombre que tenían entonces esos estudios: (ej: 3 años de Estudios Primarios, Primaria, 5º de Bachillerato, Maestría Industrial, Preuniversitario, 4º de EGB, Licenciatura, Doctorado, FP1, etc.). (**ENTREVISTADOR/A: Si aún está estudiando, anotar el último curso que haya completado. Si no ha completado la Primaria, anotar nº de años que asistió a la escuela**).

CURSO \_\_\_\_\_

NOMBRE (de los estudios) \_\_\_\_\_

NIVEL (**Codificar según T. ESTUDIOS**) \_\_\_\_\_ (517)(518)

**P.87** ¿Cuál es su estado civil?

- Casado/a..... 1
- Pareja de hecho (inscrita) .. 2
- Soltero/a..... 3
- Viudo/a..... 4 (519)
- Separado/a..... 5
- Divorciado/a..... 6
- N.C. .... 9

**P.88** ¿Quién es la persona que aporta más ingresos al hogar?

- La persona entrevistada ..... 1
- Otra persona ..... 2
- (**NO LEER**) La persona entrevistada y otra casi a partes iguales ..... 3 (520)
- N.C. .... 9

**P.88a** Y esa otra persona es...

- Su cónyuge/pareja ..... 1
- Su padre/suegro..... 2
- Su madre/suegra..... 3 (521)
- Su hijo/yerno ..... 4
- Su hija/nuera ..... 5
- Su ex cónyuge/pareja..... 6
- Otra persona ..... 7
- N.S. .... 8
- N.C. .... 9

**P.89** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor cómo se siente respecto a los ingresos de su hogar en la actualidad? (**MOSTRAR TARJETA W**).

- Con los ingresos actuales viven muy cómodamente..... 1
- Con los ingresos actuales viven cómodamente..... 2
- Con los ingresos actuales les llega para vivir..... 3
- Con los ingresos actuales tienen dificultades para llegar a final de mes..... 4 (522)
- Con los ingresos actuales tienen muchas dificultades para llegar a final de mes..... 5
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.90** ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra Ud. actualmente? (**MOSTRAR TARJETA SITUACIÓN LABORAL**).

- Trabaja ..... 1
- Jubilado/a o pensionista (anteriormente ha trabajado).. 2
- Pensionista (anteriormente no ha trabajado) ..... 3
- Parado/a y ha trabajado antes ..... 4
- Parado/a y busca su primer empleo ..... 5
- Estudiante ..... 6 (523)
- Trabajo doméstico no remunerado ..... 7
- Otra situación, ¿cuál? \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 8
- N.C. .... 9

**SÓLO A ESTUDIANTES O QUIENES REALIZAN TRABAJO DOMÉSTICO (6 o 7 en P.90)**

**P.91** Y en el pasado, ¿ha trabajado en alguna ocasión de forma remunerada?

- Sí ..... 1 → **Pasar a P.92**
- No ..... 2 → **Pasar a P.93** (524)
- N.C. .... 9

**SOLO A QUIENES ESTUDIAN, REALIZAN TRABAJO DOMÉSTICO, ESTÁN PARADOS/AS o JUBILADOS/AS Y HAN TRABAJADO ANTES (2 o 4 en P.90, o 1 en P.91).**

**P.92** ¿Cuál es la razón más importante por la que dejó de trabajar?

- Perdió/no encontró un nuevo trabajo..... 1
- Cumplió la edad de jubilación..... 2
- Quería atender obligaciones familiares como cuidado de niños o de dependientes..... 3 (525)
- Otro motivo, ¿cuál?: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 4
- N.C..... 9

**ENTREVISTADOR/A:** Referir las preguntas 93, 94, 94a, 95, 96 , 97 y 97a:

- al trabajo actual (si 1 en P.90)
- al último trabajo (si 2 ó 4 en P.90)
- al trabajo de la persona que aporta más ingresos al hogar (si 3,5,6,7 u 8 en P.90)

**A TODAS LAS PERSONAS ENTREVISTADAS**

**P.93** ¿Y cuál es/era su actual/última ocupación u oficio? Es decir, ¿en qué consiste/tía específicamente su trabajo? (Precisar lo más posible las actividades realizadas, EJEMPLO: auxiliar de clínica, agente de seguridad, esteticista, guarda forestal, terapeuta ocupacional, patronista de ropa, etc.). Nos referimos a su ocupación principal: aquélla por la que Ud. (o la persona que aporta más ingresos al hogar) obtiene/nía mayores ingresos.

(526)(527)(528) **CNO11**

N.S..... 998  
N.C..... 999

**P.94** ¿Ud. (o la persona que aporta más ingresos al hogar) trabaja (o trabajaba) como... **(MOSTRAR TARJETA RELACIÓN LABORAL)**.

(529)

- Asalariado/a fijo/a (a sueldo, comisión, jornal, etc., con carácter fijo) ..... 1
- Asalariado/a eventual o interino/a (a sueldo, comisión, jornal, etc., con carácter temporal o interino) ..... 2
- Empresario/a o profesional con asalariados/as ..... 3
- Profesional o trabajador/a autónomo/a (sin asalariados/as) ..... 4
- Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar) ..... 5
- Miembro de una cooperativa ..... 6
- Otra situación, ¿cuál? \_\_\_\_\_ 7
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.94a** ¿Trabaja/ba Ud. (o la persona que aporta más ingresos al hogar) en la Administración Pública, en una empresa pública, en una empresa privada, en una organización privada sin fines de lucro o en el servicio doméstico?

- Administración Pública ..... 1
- Empresa pública ..... 2
- Empresa privada ..... 3
- Organización sin fines de lucro ..... 4 (530)
- Servicio doméstico ..... 5
- Otros (especificar) \_\_\_\_\_ 6
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**ENTREVISTADOR/A:** Si se trata de un/a funcionario/a, anote también Grupo (A,B,C,D,E) y Nivel del puesto de trabajo (1-30).

Grupo \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_

**P.95** ¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa u organización donde Ud. (o la persona que aporta más ingresos al hogar) trabaja/ba? (EJEMPLOS: fábrica de artículos de deporte, correos, alquiler de coches, electricidad, reparaciones, industria del cuero, etc.).

**CNAE09** (531)(532)(533)

- N.S..... 998  
- N.C..... 999

**P.96** Aproximadamente, ¿cuántas horas trabaja/ba a la semana Ud. (o la persona que aporta más ingresos al hogar) como promedio, incluyendo las horas extra?

**NS NC**

- Nº horas: \_\_\_\_\_ 998 999 (534)(535)(536)

**P.97** ¿Trabaja/trabajaba Ud (o la persona que aporta más ingresos al hogar) a tiempo completo o a tiempo parcial?

- Tiempo completo ..... 1
- Tiempo parcial ..... 2 (537)
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.97a** Por favor, entre las siguientes indique la razón más importante por la que trabaja/ba a tiempo parcial. **(MOSTRAR TARJETA X)**.

(538)

- No podía encontrar trabajo de jornada completa..... 1
- No quería un trabajo de jornada completa..... 2
- Para cuidar a niños/as..... 3
- Para cuidar a personas de edad avanzada, personas con discapacidad o con una enfermedad..... 4
- Por otras obligaciones familiares
- o personales ..... 5
- Para seguir cursos de enseñanza ..... 6
- o formación ..... 6
- Otros motivos ..... 7
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**A TODAS LAS PERSONAS ENTREVISTADAS**

**P.98** Piense ahora en cuando era Ud. un/a niño/a: ¿tuvo su madre un trabajo remunerado que durase por lo menos un año, en el tiempo desde que Ud. nació hasta que cumplió 14 años?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 (539)
- N.S..... 8
- N.C..... 9

**P.99** Actualmente, entre todos los miembros del hogar (incluida la persona entrevistada) y por todos los conceptos, ¿de cuántos ingresos disponen por término medio en su hogar al mes, después de la deducción de impuestos (o sea, ingresos netos) No le pido que me indique la cantidad exacta, sino que me señale en esta tarjeta en qué tramo de la escala están comprendidos los ingresos de su hogar. **(MOSTRAR TARJETA INGRESOS)**.

**P.100** ¿Y en qué tramo de esa misma escala están comprendidos sus ingresos personales, después de las deducciones de impuestos, es decir, sus ingresos netos? **(MOSTRAR TARJETA INGRESOS)**.

	<b>P.99</b>	<b>P.100</b>
	Ingresos	Ingresos
	hogar	persona
	(540)(541)	entrevistada
		(542)(543)

- No tiene/n ingresos de ningún tipo ..... 01..... 01
- Menos o igual a 300 € ..... 02..... 02
- De 301 a 600 € ..... 03..... 03
- De 601 a 900 € ..... 04..... 04
- De 901 a 1.200 € ..... 05..... 05
- De 1.201 a 1.800 € ..... 06..... 06
- De 1.801 a 2.400 € ..... 07..... 07
- De 2.401 a 3.000 € ..... 08..... 08
- De 3.001 a 4.500 € ..... 09..... 09
- De 4.501 a 6.000 € ..... 10..... 10
- Más de 6.000 € ..... 11..... 11
- N.S..... 98..... 98
- N.C..... 99..... 99

**P.101** ¿En que país ha nacido Ud.?

- En España ..... 108
- En otro país, ¿cuál? \_\_\_\_\_ (544)(545)(546)
- N.C. .... 999

**P.102** Con respecto a la nacionalidad, tiene Ud....

- La nacionalidad española ..... 1
- La nacionalidad española y otra .... 2 (547)
- Sólo otra nacionalidad ..... 3

**P.102a** ¿Cuál?

\_\_\_\_\_ (548)(549)(550)  
N.C. .... 999

**P.103** ¿Le importaría darme su nº de teléfono?

**(ENTREVISTADOR/A: EXPLICAR QUE ES PARA QUE EL CIS PUEDA HACER UNA POSIBLE COMPROBACIÓN TELEFÓNICA DE QUE LA ENTREVISTA HA SIDO REALIZADA).**

- Tiene teléfono y da número .... 1 teléfono \_\_\_\_\_
- No tiene teléfono ..... 2
- Tiene teléfono y no da número .. 3 (551)
- N.C. .... 9

## A RELLENAR POR EL/LA ENTREVISTADOR/A

**P.104 VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA:**

- Se ha realizado la entrevista en presencia de terceras personas ..... 1 (552)
- (La persona entrevistada) ha expresado deseo de abandonar la entrevista antes de finalizarla ..... 1 (553)
- (La persona entrevistada) se ha sentido incómoda o molesta por el tema de la encuesta ..... 1 (554)
- (La persona entrevistada) ha tenido prisa por acabar la entrevista..... 1 (555)

**P.105** ¿Ha habido alguna pregunta concreta que provocara incomodidad? **(ANOTAR Nº DE PREGUNTA. MÁXIMO 5).**

\_\_\_\_\_  
(556)(557)(558) (559)(560)(561) (562)(563)(564)  
(565)(566)(567) (568)(569)(570)

**P.106** ¿Ha habido alguna pregunta concreta que la persona entrevistada tuviera dificultades en comprender o tuviera que ser explicada?  
**(ANOTAR Nº DE PREGUNTA. MÁXIMO 5).**

\_\_\_\_\_  
(571)(572)(573) (574)(575)(576) (577)(578)(579)  
(580)(581)(582) (583)(584)(585)

**P.107** ¿Han intervenido activamente terceras personas en el desarrollo de la entrevista?

- Sí ..... 1 (586)
- No ..... 2

**P.108** Respecto a las tarjetas.....

- La persona entrevistada las ha usado todas ..... 1
- Sólo ha usado algunas ..... 2 (587)
- Las he leído yo..... 3

**P.109** Desarrollo de la entrevista:

- Muy buena ..... 1
- Buena ..... 2
- Regular ..... 3 (588)
- Mala ..... 4
- Muy mala ..... 5

