Centro de Investigaciones Socio lógicas (1-4)

E. 1433

Nº de cuestionario

LAS RESPUESTAS A ESTE CUESTIONARIO ESTAN BAJO SECRETO PROFESIONAL

Nº Identificación:

0 1 4 3 3

Titulo: DESIGUALDAD MUJER

Nº Estudio:

4 0 1 4 3

Fecha: octubre de 1984.

Persona a entrevistar: AMAS DE CASA DE 18 6 MAS AÑOS.

<u>DEFINICION AMA DE CASA</u>. — Es aquella mujer del hogar que decide las compras y que además suele ser la esposa. Nunca puede ser el servicio donéstico ni un hombre.

En el caso en que en un hogar vivan 2 generaciones distintas (padres, suegros, etc.) dar siempre preferencia a la más joven, exceptuando casos especiales en que verdaderamente sea la mujer de la generación mayor (madre, suegra,...) la que decide las compras.

Nota: las mujeres con 18 años ó más que vivan solas se consideran amas de casa a efectos de este estudio.

SOLO PARA USO DEL C.I.S. (5)(6)COMUNIDAD AUTONOMA HABITAT (7)Cataluña 01 Menos de 2.000 Baleares 02 2.000 a 10.000 2 País Valenciano 10.000 a 30.000 03 3. Aragón 04 30.000 a 100.000 4 Navarra 05 100.000 a 200.000 Rioja 06 Areas Metropolitanas País Vasco 07 Cantabria 08 Asturias 09 Galicia 10 Castilla-León 11 Castilla-La Mancha 12 Madrid 13 Extremadura 14 Andalucía 15 16 17

FAMILIA

1. Me gustaría que me dijera para cada una de las personas que viven con Ud. en este hogar, comen—zando por Ud. misma, el parentesco, la edad (años cumplidos) y el sexo:

	Parentesco con		ad (Nº de años	Sex	20	
	la entrevistada		cumplidos)	Varón	Mujer	
19	Entrevistada	(8)	(17)(18)	(35)	(36)	• .
29		(9)	(19)(20)	2	2	
39	·	(10)	(21)(22)	3	3	
45	2	(11)	(23)(24)	4.	4	•
59	2	(12)	(25)(26)	5	5	
69		(13)	(27)(28)	6	6,	
79	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(14)	(29)(30)	7	7	
89	g	(15)	(31)(32)	8	8	
9!	s	(16)	(33)(34)	9	9	
				······································		

2. ¿Cuántos hijos ha tenido Ud.? (SI NINGUNO, ESCRIBIR O)

Nº HIJOS TENIDOS	
------------------	--

- 3. ¿Con qué frecuencia suele Ud. verse con sus padres? ¿Y con sus suegros?
- 4. ¿Con qué frecuencia suele Ud. hablar por teléfono con sus padres? ¿Y con sus suegros?

	P. Frecuenc	3. ia los ve	P. Frecuencia h	4. abla por teléfon	2
•	Padres (38)	Suegros (39)	<u>Padres</u> (40)	Suegros (41)	
NO TIENE	1	1	1	1	
VIVEN CONMIGO	2	2	2	. 2	
TODOS O CASI TODOS LOS DIAS	3	3	3	3	
2-3 VECES POR SEMANA	4	4	4	4 .	
UNA VEZ A LA SEMANA	5	5	5	5	
UNA VEZ AL MES	6	6	6	6	
VARIAS VECES AL AÑO	7	· 7	7	7 ·	
UNA VEZ AL AÑO	8	- 8	. 8	8	
MENOS DE 1 VEZ AL AÑO	9	9	9	9	
NUNCA O CASI NUNCA	0	0 ·	0	0	

REALIZACION TAREAS

5. A continuación le leeré una serie de cosas que suelen hacerse en la casa. Para cada una de ellas quisiera que me dijera quien suele hacerlas normalmente en su casa, de acuerdo con el cartón que le muestro. (MOSTRAR CARTON 1, LEER CADA TIPO DE TAREA, ADMITIR UNA SOLA RESPUESTA POR TAREA).

	• .												
<u>(</u>	COMPRAS	NO SE HACE, NO PROCEDE	LA ENTREVISTADA	_		CADA CUAL LO SUYO	ENTRE TODOS LOS MIEMBROS FAMILIA	SERVICIO DOMESTI-	OTROS FAMILIARES	LO ENCARGA A UN PROFESIONAL	OTRAS PERSONAS		
;	1. De bienes de consumo duradero (vivienda, mobiliario, vehículos, electrodomésticos) 2. De vestido y calzado	1 1 1	2 2 2 2	3 3 3	4 4 4 4	5 5 5 5	6 6 6	7 7 7 7	00 00 00 00	9999	0000	(42) (43) (44) (45)	
2	LIMPIEZA 1. Barrer, quitar el polvo, fregar 2. Lavar vajilla, cacharros cocina 3. Recoger ropa sucia 4. Lavar, tender, planchar ropa 5. Sacar basura 6. Cuidar plantas, jardín 7. Limpiar zapatos	1 1 1 1 1	2 2 2 2 2 2	3 3 3 3 3 3	4 4 4 4 4 4	5 5 5 5 5 5	6 6 6 6 6	7 7 7 7 7 7 7 7	& & & & & & & & & & & & & & & & & & &	999999	000000	(46) (47) (48) (49) (50) (51) (52)	•
	COSTURA		-					,					
:	 Confección prendas vestir	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(53) (54)	
	etc.) PREPARACION ALIMENTOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(55)	
	1. Desayuno/merienda	1 1 1	2 2 2	3 3 3	4 4 4	5 5 5	6 6 6	7 7 7	8 8 8 .	9 9	000	(56) (57) (58)	
	1. Dar comida niños pequeños	1 1 1 1 1	2 2 2 2 2 2	3 3 3 3 3	4 4 4 4	5 5 5 5 5	6 6 6 6	7 7 7 7 7	8 8 8 8 8	9 9 9 9 9	00000 0	(59) (60) (61) (62) (63)	
•	RELACIONES											·	
	 Relaciones con el colegio de los niños Relaciones con la comunidad de vecinos Relaciones con el banco o caja (ingresos, reintegros, etc.) 	1 1 1	2 2 2	3 3	4 4 4	5 5 5	6	7 7 7	8 8	9 9	0 0	(65) (66) (67)	
	4. Atención pacientes enfermos VEHICULOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(68)	
•	1. Cuidado y mantenimiento vehículos familiares. 2. Conducción vehículo en transporte de la familia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(69) (70)	
. :	REPARACIONES												
	1. Reparaciones electrodomésticos	1 1 1	2 2 2	3 3 3	4 4 4	5 5 5	6 6 6	7 7 7	8 8 8	9 9 9	0 0	(71) (72) (73)	

TOMA DE DECISIONES

(Sólo a las que tienen esposo o compañero)

6. Voy a leerle algunas situaciones ante las que hay que tomar decisiones. En su caso concreto, a la hora de tomar alguna de las decisiones que voy a leerle, ¿quién decide realmente, Ud. sola, su esposo solo o ambos conjuntamente? (<u>LEER DECISIONES</u>)

	Solo
	entrevi <u>s</u> Solo
·	tada esposo Ambos N/C
COMPRAR VIVIENDA	1 2 3 4 (74)
FIJAR EL GASTO DIARIO	- 1,0,0
FIJAR EL AHORRO MENSUAL O ANUAL	- (, -)
PEDIR UN PRESTAMO O HIPOTECA	
INVERTIR DINERO	1 2 3 4 (78)
PRESTAR DINERO A UN PARIENTE O AMIGO	1 2 3 4 (79)
ELEGIR COLEGIO PARA UN HIJO	1 2 3 F.2 4 (5)
ARREGLAR LA VIVIENDA	1 2 3 4 (6)
CAMBIAR DE TRABAJO EL ESPOSO	
TRABAJAR LA MUJER FUERA DE CASA	
	2 2 3 4 (8)
7. ¿Suele Ud. calcular de antemano, cuánto	9. En ocasiones las familias tienen que
va a gastar y cuánto va a ahorrar en	pedir dinero prestado para solucionar
las cosas de la casa? (9)	
143 00343 46 14 0434:	algún gasto o inversión extraordinario
SI 1	¿Han tomado Uds. en alguna ocasión
NO	dinero en préstamo? ¿Para qué fin? (15)
PASAR A PREGUNTA 8.	NUNCA HAN TOMADO DINERO PRESTADO 1
7.a) Estos cálculos los realiza Ud. ¿por	HAN TOMADO DINERO PRESTADO PARA:
día, por semana, por mes o por año? (10)	. Compra piso 2
POR DIA 1	
POR SEMANA 2	. Instalación negocio o actividad pro
POR MES	fesional 4
POR AÑO 4	. Por motivos de una enfermedad 5
No sabe	. Con ocasión de una boda 6
	. Por motivos de paro profesional 7
8. Si por alguma razón, durante un tiempo	. Por problemas económicos 8
tuviera que reducir gastos, ¿en cuál	. Otros (especificar): 9
de los siguientes conceptos rebajaría	
gastos? (LEER CATEGORIAS CASTO) ¿Y en	
segundo lugar?	
19 29	
(11) (12)	
EN COMIDA 1 1	
EN CASTOS DE EDUCACION 2 2	
9	·
EN COSAS PARA LA VIVIENDA 4 4	
EN SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA 5 5	
EN VACACIONES Y VIAJES 6 6	
EN CASTOS DE ENTRETENIMIENTO Y	
OCIO 7 7	
EN TRANSPORTE 8 8	
EN AUTOMOVIL 9 9	
EN OTRAS COSAS (especificar) (13) (14)	.

OCUPACION TIEMPO

(A TODAS)

10. ¿Podría decirme cuántas horas suele dormir Ud. por término medio al día? ¿Y su esposo?	13.a) ¿Cómo podría reducir el número de horas que dedica a su familia y	
MODAG GUETE TO DUET	su casa?	(25)
HORAS SUELE DORMIR		1 7
Entrevistada (16-17)	-	2 8 3 9
Su esposo (18-19)		5 6
	13.b) ¿Por qué no podría reducir el nú	
11.a) ¿Siente Ud. necesidad de dormir más horas? (20)	mero de horas que dedica a su fa milia y su casa?	(26)
er		1 7
SI 1 No 2	<u></u>	2 8
		3 9
PASAR A PREGUNTA 12.		4 0
11.b) ¿Cuántas horas más? (21)		6
1 MAS 1	14. A continuación le leeré una serie de actividades y Ud. será tan amable de	
2 MAS 2 3 MAS 3	decirme con qué frecuencia las reali-	_
3 MAS	za Ud	
MAS DE CUATRO		
12. Habitualmente, ¿cuántas horas al día suele dedicar al cuidado de la casa y de la familia y cuántas tiene libres para hacer lo que desee sin contar con las de sueño?	A/NO PROCEDE VECES AL AÑO I VECES AL AÑO VECES AL MES SZ POR SEMANA VECES POR SEMANA	AL DIA
	AL AL AL AL POR	1 1 1
	SES CES ON A	VECES
A la casa		SIS
y a la familia Libres (22)	NUNC/ 1-2 3-11 1-2 1 VE/ 2-3 CADA	VARI.
1 HORA O MENOS 1 - 1		
2—3 HORAS 2 2	DEPORTES/GIMNASIA . 1 2 3 4 5 6 7 SAUNA/MASAJE 1 2 3 4 5 6 7	8 9 (27) 8 9 (28)
4–5 HORAS	DUCHA/BAÑO 1 2 3 4 5 6 7	8 9 (28) 8 9 (29)
6–7 HORAS	LAVAR CABEZA 1 2 3 4 5 6 7	8 9 (30)
10-12 HORAS 6	PINTAR UÑAS/ARREGLAR	
13-16 HORAS 7 7 MAS DE 16 HORAS 8 8	MANOS 1 2 3 4 5 6 7	8 9 (31)
MAS DE 10 HORAS 8 8 No sabe 9 9	MAQUILLAR/PINTAR LABIOS 1 2 3 4 5 6 7	8 9 (32)
	IR A LA PELUQUERIA. 1 2 3 4 5 6 7	8 9 (32)
13. ¿Podría Ud., si quisiera, reducir el múmero de horas que dedica a atender a su	VER LA T.V 1 2 3 4 5 6 7	8 9 (34)
familia y su casa? (24)	LEER EL PERIODICO . 1 2 3 4 5 6 7	8 9 (35)
	LEER REVISTAS 1 2 3 4 5 6 7 HACER PUNTO POR EN-	8 9 (36)
SI 1	TRETENIMIENTO 1 2 3 4 5 6 7	8 9 (37)
HACER PREGUNTA 13.a)		1-1-1-
NO 2		
HACER PREGUNTA 13.b)		

15. ¿Suele su esposo tomar vacaciones en verano?	(38)
TODOS LOS AÑOS ALGUNOS AÑOS NUNCA NO TIENE ESPOSO PASAR A PREGUNTA 17.	1 2 3 4
16.a) Durante las vacaciones de su espo- so, ¿suele Ud. tener más o menos trabajo casero que el resto del	
año?	(39)
MAS	1
HACER PREGUNTA 16.b)	
MENOS	2
HACER PREGUNTA 16.c)	T
IGUAL PASAR A PREGUNTA 17.] 3
TADAR A FREGUNIA 1/.	
16.b) ¿Por qué suele tener Ud. más trabajo	? (40)
MI MARIDO ESTA MAS EN CASA EN EL VERANO TENGO MENOS COMODIDADES EL SERVICIO TIENE VACACIONES EN VERAI LOS NIÑOS ESTAN MAS EN CASA VIENEN MAS FAMILIARES A CASA OTRAS (especificar):	. 2 NO 3
]
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4
	┥ =
16.c) ¿Por qué suele tener Ud. menos trabajo?	(41)
NO HAY HORARIOS RIGIDOS VAMOS A HOTEL/RESIDENCIA VAMOS A CASA DE PARIENTES COMEMOS FUERA A MENUDO ENVIO A LOS NIÑOS FUERA ME AYUDAN MAS LOS HIJOS ME AYUDA MAS MI MARIDO SIMPLIFICO LAS COSAS TOMO SERVICIO DOMESTICO OTRAS (especificar):	1 2 3 4 5 6 7 8 9
<i>;</i>	1 1

17. (MOSTRAR CARTON 2). Hay épocas o si tuaciones en las que una mujer tiene más trabajo en casa. De estas s $\underline{\mathbf{i}}$ tuaciones que le muestro u otras que pueda Ud. indicarme, ¿en cuales dos se ha visto Ud. más apurada de trabajo en la casa? cita cita (43)POST-PARTOS .. NIÑOS PEQUEÑOS ENFERMOS EN LA FAMILIA 3 TRASLADOS DE CASA PARIENTES O AMIGOS VIVIENDO EN CASA 5 .5 6 OBRAS, REFORMAS EN LA VIVIENDA ... AYUDA TAREAS ESCOLARES NIÑOS FALTA AYUDA ASALARIADA HABITUAL .. Otras (especificar):

EMBARAZO Y POST PARTO

(SOLO A MUJERES QUE HAYAN TENIDO ALGUN HIJO)

- 18.a) Durante su último embarazo, ¿recibió alguna ayuda en sus tareas domésticas?
- 18.b) ¿Y durante el post-parto?

	•	P.18.a)	P.18.b)
	•	Durante	Durante el
	•	el embarazo	post-parto
		(44)	(45)
	***************************************		1
NO	••••••••••	2	2

- 19.a) (SOLO SI RECIBIO AYUDA EN EMBARAZO SEGUN P.18.a). ¿Quién le ayudó preferentemente durante el embarazo?
- 19.b) (SOLO SI RECIBIO AYUDA EN POST-PARTO SEGUN P.18.b). ¿Quién le ayudó preferentemente durante el post-parto?

·	P.19.a)	P.19.b)
	Durante	Durante el
	el embarazo	post-parto
The state of the s	(46)	(47)
MARIDO	₁	1
MADRE	2	2
SUEGRA	3	3
HERMANAS	4	4
OTROS FAMILIARES	5	. 5
VECINAS/AMIGAS	6	6
SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA	7	7
OTROS	8	. 8

- 20.a) (SOLO SI RECIBIO AYUDA DURANTE EL EMBARAZO SEGUN P.18.a). ¿Considera suficiente la ayuda recibida durante el embarazo?
- 20.b) (SOLO SI RECIBIO AYUDA DURANTE EL POST-PARTO SEGUN P.18.b) ¿Considera suficiente la ayuda recibida durante el post-parto?

	P.20.a) Durante el embarazo	P.20.b) Durante el post-parto	-
SUFICIENTE		(49) 1 2	9

21. (SOLO SI LA ENTREVISTADA TIENE ALGUN HIJO CON 2 6 MAS AÑOS). Después de su último alumbramiento, ¿cuánto tiempo tardó en poder volver a dormir lo que Ud. considera normal?¿Y su marido?

	ENTREVISTADA	MARIDO
	(50)	(51)
UNO/DOS DIAS	1	1
3–6 DIAS		2
1-2 SEMANAS		3
3-4 SEMANAS		4
5 SEMANAS A 3 MESES		5
4-6 MESES		6
7 MESES A 1 AÑO		7
1 A 2 AÑOS		8
MAS DE 2 AÑOS	• •	9

22. ¿Trabajaba Ud. fuera de casa cuando se quedó en estado la última vez?	(52)	24.b)	(SOLO SI TOMARON MAS DE 30 DIAS:	
TRABAJABA	.		dias de descanso por alumbramien	
NO TRABAJABA	1 2		to, ¿los tomó Ud. lo antes posi-	
	<u> </u>	•	ble o lo más tarde posible?	(55)
PASAR A PREGUNTA 26	5		LO MAS PRONTO POSIBLE	
	+		LO MAS TARDE POSIBLE	1 2
23. Sumando embarazo y post-parto, ¿cuán-				2
tos días de descanso por alumbramien-	(53)			
to tomó Ud.?		25.a)	(SOLO SI TOMO EL DESCANSO LO MAS	
MENOS DE 7 DIAS			PRONTO POSIBLE: COD. 1 EN P.24,b)	
	1 1		¿Por qué razones tomó el descanso	
DE 7 a 30 DIAS	2		por alumbramiento lo antes posi—ble?	(-0)
DE 30 a 45 DIAS	3		bie:	(56)
			TUVE PROBLEMAS CON EL EMBARAZO	1
DE 45 a 60 DIAS	4		ME ENCONTRABA MUY CANSADA	.2
DE 60 a 100 DIAS	5		ME PARECIO MEJOR PARA MI	3
MAS DE 100 DIAS	6	٠.	ME PARECIO MEJOR PARA EL NIÑO	4
			OTROS (especificar):	
NO VOLVIO A TRABAJAR	7			
NO RECUERDA	8	-		
		·		ļ
4.a) (SOLO SI TOMO MENOS DE 30 DIAS:		25 h)	(SOLO SI TOMO EL DESCANSO LO MAS	
COD. 1 6 2 EN P.23) ¿Por qué]	23.07	TARDE POSIBLE: COD. 2 EN P.24.b)	
tomó solamente menos de 30 días de			¿Por qué razón tomó el descanso	
descanso por alumbramiento?	(54)		por alumbramiento lo más tarde po	
			sible?	(57)
			DURANTE EL EMBARAZO ME ENCONTRABA	
			BIEN	1
			HABIA MUCHA FAENA EN EL TRABAJO .	2
	1 1		ME PARECIO MEJOR PARA EL NIÑO	3
·	1 1		ME PARECIO MEJOR PARA MI	. 4
			OTROS (especificar):	
	1			
	SALUI			
-	(A TOI	DAS)		
•				
6.a) Hablando del menor de los niños que			sa, ¿acudió este niño el año pasado	al m
dico para cuidados preventivos/revisi	ión médi	ica?		
			(58)	
SI			i	•
NO			2 PASAR A PREG. 27.a)	
NO TIENE NIÑOS		· · · · · · · ·	3	
6.b) De los siguientes tipos de revisión n	médica d	que le	yoy a citar, ¿a cuáles fue este niñ	o el
año pasado? (<u>LEER TIPOS</u>)		•		
			SI NO N/S	
			•	
OCULISTA	• • • • • • •	• • • • • •	1 2 3 (5	59)
DENTISTA				50)
GENERAL				51)
VACUNAS			3 (3	•
OTROS (espec.): _				,
-				

the a survival countries of the countrie

27 a) av tid namere at any a			
27.a) ¿Y Ud. acudió el año pasado alguna vez al médico para cuidados preven-	,	29.e) ¿Cuánto tiempo lleva enfermo?	
	(63)	·	
orion o revision medica:	(03)	Nº de años (76)(77)	
SI	4	(76)(77)	
NO	$\frac{1}{2}$		
NO		30. Durante los últimos 12 meses, ¿algu-	
PASAR A PREGUNTA 27.a)		no de los miembros de su hogar ha su	
		frido temporalmente alguna enferme—	[]
27 h) Do log similartes time de municipa		dad grave? (SE INCLUYEN LOS FALLECI-	(78)
27.b) De los siguientes tipos de revisión		DOS)	`
médica que le voy a citar, ¿a cuá		SI	1 1
les acudió Ud. el año pasado?		NO	
(LEER TIPOS)			\sqcup $^ \sqcup$
·		PASAR A PREGUNTA 32.	
SI NO N/S		0.) D	
	-	31.a) Durante la enfermedad, ¿quién le	
-	(64)	atendió preferentemente?	(79)
DENTISTA 1 2 3	(65)		
	(66)	NADIE, SE VALIA SOLO	1
GENERAL 1 2 3	(67)	LA ENTREVISTADA	. 2
	(68)	OTROS (espec.):	
GINECOLOGO 1 2 3	(69)		.
	(70)	·	
	•		
			$\bar{\mathbf{F}}.\bar{3}$
		31.b) ¿Cuánto tiempo duró la enfermedad?	(5)
28. ¿Hay entre sus parientes próximos algu-			` ~ /
na persona con minusvalía o enfermedad		MENOS DE 1 SEMANA	1
duradera e incurable que dependa de		DE 2 SEMANAS A 1 MES	2
Uds.?	(71)	DE 1 A 3 MESES	3
		DE 4 A 6 MESES	4
NO	1	MAS DE 6 MESES	5
SI	2		
•	1 1		1 1
PASAR A PRECINTA 20		32. Piense por un momento, cosa que oja-	
PASAR A PREGUNTA 30.		32. Piense por un momento, cosa que oja- lá no ocurra que Ud. tuviera una gri	
PASAR A PREGUNTA 30. 29.a) ¿Cuántas personas?		32. Piense por un momento, cosa que oja- lá no ocurra que Ud. tuviera una gri pe o una fiebre alta durante algunos	
29.a) ¿Cuántas personas?		lá no ocurra que Ud. tuviera una gri	
		lá no ocurra que Ud. tuviera una gri pe o una fiebre alta durante algunos	(6)
29.a) ¿Cuántas personas?		lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente?	(6)
29.a) ¿Cuántas personas? Nº.: (72) 20 b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS	(73)	lá no ocurra que Ud. tuviera una gripe o una fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO	(6)
29.a) ¿Cuántas personas? Nº.: (72)	(73)	lá no ocurra que Ud. tuviera una gripe o una fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE	
29.a) ¿Cuántas personas? Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene?	(73)	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA	1 2 3
29.a) ¿Cuántas personas? Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA,		lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUECRA MIS HIJOS VARONES	1 2 3 4
29.a) ¿Cuántas personas? Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.)	1	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS	1 2 3 4 5
29.a) ¿Cuántas personas? Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD)	1 2	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUECRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS	1 2 3 4 5 6
29.a) ¿Cuántas personas? Nº: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.)	1 2 3	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUECRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES	1 2 3 4 5 6 7
29.a) ¿Cuántas personas? Nº: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.)	1 2 3 4	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUECRA MIS HIJOS VARONES MIS HEJAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO	1 2 3 4 5 6 7 8
29.a) ¿Cuántas personas? Nº: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO	1 2 3	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUECRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA	1 2 3 4 5 6 7 8
29.a) ¿Cuántas personas? Nº .: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.)	1 2 3 4	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA	1 2 3 4 5 6 7 8 9
29.a) ¿Cuántas personas? Nº: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO	1 2 3 4	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUECRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA	1 2 3 4 5 6 7 8
29.a) ¿Cuántas personas? Nº: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO	1 2 3 4	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA	1 2 3 4 5 6 7 8 9
Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO OTROS (especificar):	1 2 3 4 5	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUECRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA OTRAS RESPUESTAS (espec.):	1 2 3 4 5 6 7 8 9
29.a) ¿Cuántas personas? Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO OTROS (especificar):	1 2 3 4	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUECRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA OTRAS RESPUESTAS (espec.):	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 7
Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE); Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO OTROS (especificar):	1 2 3 4 5	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUECRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA OTRAS RESPUESTAS (espec.):	1 2 3 4 5 6 7 8 9
29.a) ¿Cuántas personas? Nº:	1 2 3 4 5	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUECRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA OTRAS RESPUESTAS (espec.):	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 7
Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE); Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO OTROS (especificar):	1 2 3 4 5	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 (7)
29.a) ¿Cuántas personas? Nº:	1 2 3 4 5	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 7)
Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO OTROS (especificar): 29.c) ¿Está internado en algún centro? SI NO 29.d) (SOLO SI NO ESTA INTERNADO: COD. 2	1 2 3 4 5	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUECRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA OTRAS RESPUESTAS (espec.): 33. ¿Y si tuviese alguma enfermedad de larga duración? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 (·7)
Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE); Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO OTROS (especificar): 29.c) ¿Está internado en algún centro? SI NO 29.d) (SOLO SI NO ESTA INTERNADO: COD. 2 EN P.29.c) ¿Quién le atiende prefe—	1 2 3 4 5 (74)	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA OTRAS RESPUESTAS (espec.): 33. ¿Y si tuviese alguma enfermedad de larga duración? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 (·7)
Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE); Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO OTROS (especificar): 29.c) ¿Está internado en algún centro? SI NO 29.d) (SOLO SI NO ESTA INTERNADO: COD. 2 EN P.29.c) ¿Quién le atiende prefe—	1 2 3 4 5	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA OTRAS RESPUESTAS (espec.): 33. ¿Y si tuviese alguma enfermedad de larga duración? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 (·7)
Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO OTROS (especificar): 29.c) ¿Está internado en algún centro? SI NO 29.d) (SOLO SI NO ESTA INTERNADO: COD. 2 EN P.29.c) ¿Quién le atiende preferentemente?	1 2 3 4 5 (74)	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA OTRAS RESPUESTAS (espec.): 33. ¿Y si tuviese alguma enfermedad de larga duración? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 7) (8) 1 2 3 4 5 6
Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO OTROS (especificar): 29.c) ¿Está internado en algún centro? SI NO 29.d) (SOLO SI NO ESTA INTERNADO: COD. 2 EN P.29.c) ¿Quién le atiende preferentemente? SE VALE SOLO	1 2 3 4 5 (74)	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 7) (8) 1 2 3 4 5 6 7
Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO OTROS (especificar): 29.c) ¿Está internado en algún centro? SI NO 29.d) (SOLO SI NO ESTA INTERNADO: COD. 2 EN P.29.c) ¿Quién le atiende preferentemente?	1 2 3 4 5 (74) 1 2	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 7) (8) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 7 8
Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO OTROS (especificar): 29.c) ¿Está internado en algún centro? SI NO 29.d) (SOLO SI NO ESTA INTERNADO: COD. 2 EN P.29.c) ¿Quién le atiende preferentemente? SE VALE SOLO	1 2 3 4 5 (74) 1 2 (75) 1	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA OTRAS RESPUESTAS (espec.): 33. ¿Y si tuviese alguma enfermedad de larga duración? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9 9 9 9 1 8 1 1 1 1
29.a) ¿Cuántas personas? Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO OTROS (especificar): 29.c) ¿Está internado en algún centro? SI NO 29.d) (SOLO SI NO ESTA INTERNADO: COD. 2 EN P.29.c) ¿Quién le atiende preferentemente? SE VALE SOLO LA ENTREVISTADA OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA	1 2 3 4 5	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA OTRAS RESPUESTAS (espec.): 33. ¿Y si tuviese alguma enfermedad de larga duración? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 7) (8) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 7 8
29.a) ¿Cuántas personas? Nº.: (72) 29.b) (SI VARIAS, PREGUNTAR POR EL MAS GRAVE) ¿Qué tipo de enfermedad tiene? DISMINUIDO FISICO (PARALISIS, CEGUERA, ETC.) DISMINUIDO MENTAL (SUBNORMALIDAD) ENFERMO FISICO (CANCER, ETC.) ENFERMO MENTAL (EPILEPSIA, ETC.) ANCIANO INCAPACITADO OTROS (especificar): 29.c) ¿Está internado en algún centro? SI NO 29.d) (SOLO SI NO ESTA INTERNADO: COD. 2 EN P.29.c) ¿Quién le atiende preferentemente? SE VALE SOLO LA ENTREVISTADA	1 2 3 4 5 . (74) 1 2	lá no ocurra que Ud. tuviera uma gripe o uma fiebre alta durante algunos días, ¿quién le atendería principalmente? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA NADIE/TENDRIA QUE ARREGLARMELAS SOLA OTRAS RESPUESTAS (espec.): 33. ¿Y si tuviese alguma enfermedad de larga duración? MI MARIDO MI MADRE MI SUEGRA MIS HIJOS VARONES MIS HIJAS MIS HERMANAS OTROS FAMILIARES ENTRE VARIOS/TODOS UN POCO SERVICIO DOMESTICO/ASISTENTA	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9 9 9 9 1 8 1 1 1 1

ACTITUDES Y OPINIONES

34.a) ¿En qué medida considera Ud. importante trabajo que una mujer realiza cuidando o casa y su familia? (<u>IEER ESCALA</u>)		37.b) ¿En qué medida cree que el hombre compartir el trabajo de casa?		(16)
34.b) ¿En qué medida considera Ud. importante trabajo realizado fuera de casa? (LEER ESCALA)	el	IGUAL QUE LA MUJER	• • • • • •	3
Tra	4.b) abajo uera			
<u>de casa</u> <u>de</u>		38. (MOSTRAR CARTON 3) En el cartón qu		
MUY IMPORTANTE 1 BASTANTE IMPORTANTE 2 POCO IMPORTANTE 3 NADA IMPORTANTE 4 No sabe 5	1 2 3 4 5	muestro aparecen distintos aspectos trabajo de la casa. ¿Cuáles dos des ría Ud. como los más positivos para	staca-	2º
35. ¿Es Ud. o no partidaria de que la mujer tenga un trabajo fuera de casa?	(12)		lugar (17)	<u>lugar</u> (18)
HACER PREG. 36.a)	1	POCAS HORAS DE TRABAJO BIEN CONSIDERADO SOCIALMENTE VARIEDAD	2 3 4	3
NO HACER PREG. 36.b)	2	SE APRENDEN COSAS NUEVAS	5 6	5 · 6
36.a) ¿En qué circunstancias es Ud. partida- ria de que la mujer trabaje fuera de casa? (<u>LEER</u>)	(13)	LIA PUEDO RELACIONARME CON VECINAS Y AMI GAS	7 · 8	7
SIEMPRE	1 2 3	ES MUY UTIL SE AHORRA MUCHO DINERO LO AGRADECEN LOS DEMAS	9 0 (19) 1	9 0 (20)
SOLO SI NO TIENE HIJOS SOLO SI LOS HIJOS SON YA MAYORES Otras (especificar):	4 5	TENGO MUCHO TIEMPO LIBRE PARA MI EL TRABAJO CASERO NO TIENE NINGUN ASPECTO POSITIVO	2 3 4	. 2 3 4
		39. (MOSTRAR CARTON 4) Y de estos aspe muestro, ¿cuáles son los dos más ne		
36.b) ¿Por qué razones considera Ud. que la mujer no debe trabajar fuera de casa?	(14)	<u> </u>	1er. lugar (21)	2º lugar (22)
		POCA LIBERTAD DE TRABAJO MUCHAS HORAS DE TRABAJO MAL CONSIDERADO SOCIALMENTE MONOTONO	1 . 2 . 3 .	1 2 3 4
		NO SE APRENDEN COSAS NUEVAS TRABAJO MUY CANSADO ME SIENTO AISLADA	5 6 7	5 6 7
37.a) ¿Y es partidaria de que los hombres compartan el trabajo casero?	(15)	ES TRABAJO POCO UTIL	8 9 0	8 9 0
NO PASAR A PREG. 38	2	TENGO POCO TIEMPO LIBREEL TRABAJO CASERO TIENE ASPECTOS	1	(24)
		NEGATIVOS	3	3

BASTANTS SATISFECHA POCO SATISFECHA NADA SATISFECHA 14.a) De hecho, ¿trabaja Ud. en algin trabajo remunerado? SI FASAR A PREC. 42 41.b) ¿Busca Ud. trabajo en estos momentos? SI HACER PREC. 41.c) NO HACER PREC. 41.c) NO FASAR A PREC. 42 41.c) (SOLO A LAS QUE NO BUSCAN TRABAJO SECUN PREC. 41.b) ¿PO recessional de trabajo; principalmente? ¿Por necessidad eccenómic ca o por deseo personal de trabajor principalmente? ¿Por necessidad eccenómic ca o por deseo personal de trabajor fuera de casa; (28) NECESTIDAD ECONOMICA DESEO PERSONAL PREC. 41.c) VALORES VALORES VALORES VALORES VALORES VALORES P.42.a) ¿Cómo valeraría Ud. entre O y 10 cada una de las cosas que le voy a mencionar, entendiendo que cero significa que no la valora mada y dier que la valora muchisimo? (LEER) 42.a) ¿Cómo valeraría Ud. entre O y 10 cada una de las cosas que le voy a mencionar, entendiendo que valora su marido cada una de estas cosas? (IEER) LA SALUD LA SALUD LA RELIGION LA RELIGION (33-34) (47-48) EL APOLITICA (41-42) (57-58)	está Ud. satisfecha como ama de casa? (20 41.4) (50)		
MOUT SATISFECMA 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2	PREC	O A LAS QUE NO BUSCAN TRABAJO SEGUN	
NO TIENE EXCESSIDAD ECONOMICA NO TENE NECESSIDAD ECONOMICA NO TENE MUGICA TRABAJAN PUBERA NO TENE MUGICA TRABAJO ENCONAL ABECULDA ABECULDA NO TENE MA FORNACION PROFESSIONAL ABECULDA ABECULDA ABECULDA ABECULDA ABECULDA ABECULDA ABECULDA ABECULDA TRABAJO EN CONAL ABECULDA TRABAJO EN CONAL ABECULDA TRABAJO EN CONAL TRABAJO EN			29)
NADA SATISFECHA 41.a) De hecho, ¿trabaja Ud. en algún trabajo remunerado? SI PASAR A PRED. 42 A1.e) (26) NO TIENE (NA FORMACION PROFESIONAL ADECUADA 41.e) (SOLO A LAS QUE NO BUSCAN TRABAJO SEGUN PREG. 41.b) ¿Por qué busca trabajo, principalmente? ¿Por necesidad económic ca o por deseo personal de trabajar fuera de casa? NECESTIDAD ECONOMICA DESSO PERSONAL PASAR A PRES. 42 VALORES VALORES VALORES VALORES VALORES LA SALUD LA PANTILIA LA S	BASTANTE SATISFECHA 2	IENE NECESIDAD ECONOMICA	1
A1.a) De hecho, jtrahaja Id. en algún trahajo remmerado? SI PASAR A PREO. 42 41.b) ¿Busca Ud. trahajo en estos momentos? SI HACER PEGO. 41.c) NO HACER P. 41.d) V 41.e) 41.c) (SOLO A LAS QUE NO BUSCAN TRABAJO SEGUN PREG. 41.b) SI le ofrecteran en este momento su to de trahajo fuera de casa que Ud. fue ra capaz de realizar y que estuviera su ficientemente remmerado, ¿lo acepta—ría? LA SALUD LA RELIGION LA FAMILIA LA POLITICA NO 10 ENCONTRARA NO 10 ENCONTRARA NO 10 ENCONTRARA NO TIENE ENA FORMACION PROFESIONAL ABECUADA 41.e) (SOLO A LAS QUE NO BUSCAN TRABAJO SEGUN PREG. 41.b) Si le ofrecteran en este momento un pracapaz de realizar y que estuviera su ficientemente remmerado, ¿lo acepta—ría? LO ACEPTARIA NO LO ACEPTARIA (1.e) (1.e) (28) (28) (28) (28)	NADA SATISFECHA NO LE	E GUSTA TRABAJAR FUERA	2
en algún trabajo remunerado? SI PASAR A PRED. 42	41.a) De hecho, ;trabaja Ud. NO LC	D ENCONTRARIA	3 4
ADECUADA ADECUADA ADECUADA ADECUADA ADECUADA ADECUADA ALAS QUE NO BUSCAN TRABAJO SEGUN PREG. 41.b) SI	en algún trabajo remunerado?		5
11.e) SOLO A LAS QUE NO BUSCAN TRABAJO SEGUN PREG. 41.b) Si le ofrecieran en este momento un pues to de trabajo fuera de casa que lla fuera de casa que la fuera de las que sexuviera su ficientemente remunerado, ¿lo aceptaría? LO ACEPTARIA NO LO ACEPTAR	SI ADE	את אוזים:	6
41.b) ¿Busca Ud. trabajo en estos momentos? (27) SI Si le ofrecieran en este momento un pues to de trabajo fuera de casa que Ud. fug ra capar de realizar y que esturiera su ficientemente remunerado, ¿lo aceptaría? 41.c) (SOIO A LAS QUE BUSCAN TRABAJO SEGUN PREG. 41.b) ¿Por qué busca trabajo, principalmente? ¿Por nucesidad económica o por deseo personal de trabajar fuera de casa? VALORES LA SALUD	PASAR A PREG. 42 41.e) (SOLO	A LAS QUE NO RUSCAN TRABATO SECON	
to de trabajo pura de casa que Ud. fugra capaz de realizar y que estuviera su ficientemente remunerado, ¿lo aceptaria? 11.c) (SOLO A LAS QUE BUSCAN TRABAJO SECUN PREG. 41.b) ¿Por qué busca trabajo, principalmente? ¿Por necesidad económica o por deseo personal de trabajar fuera de casa? NECESIDAD ECONOMICA DESEO PERSONAL 2 PASAR A PREG. 42 VALORES LA SALUD (31-32) (47-48) EL AMOR (33-34) (49-50) LA RELIGION (35-36) (51-52) EL DINERO (37-38) (55-56) LA FAMILIA (39-40) (55-56) LA POLITICA (41-42) (57-58)	PREG	<u>. 41.b</u>)	
FACER PREG. 41.c) HACER PREG. 41.c) NO	to de	trabajo fuera de casa que Ud. fue	
NO	SI ra ca	paz de realizar y que estuviera su	
HACER F. 41.d) y 41.e) HACER F. 41.d) y 41.e) ID ACEPTARIA 11.e) (SOLO A LAS QUE BUSCAN TRABAJO SEGUN PREG. 41.b) (Por qué busca trabajo, principalmente? (Por necesidad económi ca o por deseo personal de trabajar fuera de casa? NECESIDAD ECONOMICA DESEO PERSONAL PASAR A PREG. 42 VALORES VALORES VALORES VALORES VALORES VALORES VALORES VALORES LA SALUD LA SALUD LA RELIGION LA RELIGION LA RELIGION LA RELIGION LA RELIGION LA FAMILIA (31-32) (47-48) LA FAMILIA (39-40) (55-56) LA POLITICA (41-42) (57-58)	ría?	(30))
41.c (SOLO A LAS QUE BUSCAN TRABAJO SEGUN PREG. 41.b)	2	EPTARIA	1
PREG. 41.5) ¿Por qué busca trabajo, principalmente? ¿Por necesidad económi ca o por deseo personal de trabajar fuera de casa? (28) NECESIDAD ECONOMICA DESEO PERSONAL 1 2 PASAR A PREG. 42 2 PASAR A PREG.	41.c) (SOLO A LAS QUE RUSCAN TRABALO SECUN	ACEDEADTA	2
VALORES VALORES	PREG. 41.b) ¿Por qué busca trabajo,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Table Tabl	principalmente? ¿Por necesidad económi ca o por deseo personal de trabajar		
VALORES VALO			/
VALORES			٠
VALORES 42.a) ¿Cómo valoraría Ud. entre O y 10 cada una de las cosas que le voy a mencionar, entendiendo que cero significa que no la valora nada y diez que la valora muchísimo? (LEER) 42.b) ¿Y cómo considera que valora su marido cada una de estas cosas? (LEER) P.42.a) P.42.b) ENTREVISTADA MARTIDO LA SALUD (31-32) (47-48) EL AMOR (33-34) (49-50) LA RELIGION (35-36) (51-52) EL DINERO (37-38) (53-54) LA FAMILIA (39-40) (55-56) LA POLITICA (41-42) (57-58)			
42.a) ¿Cómo valoraría Ud. entre O y 10 cada una de las cosas que le voy a mencionar, entendiendo que cero significa que no la valora nada y diez que la valora muchísimo? (LEER) 42.b) ¿Y cómo considera que valora su marido cada una de estas cosas? (LEER) P.42.a) P.42.b) MARIDO IA SALUD (31-32) (47-48) EL AMOR (33-34) (49-50) LA RELIGION (35-36) (51-52) EL DINERO (37-38) (53-54) LA FAMILIA (39-40) (55-56) LA POLITICA (41-42) (57-58)	- <u></u>		
42.a) ¿Cómo valoraría Ud. entre O y 10 cada una de las cosas que le voy a mencionar, entendiendo que cero significa que no la valora nada y diez que la valora muchísimo? (LEER) 42.b) ¿Y cómo considera que valora su marido cada una de estas cosas? (LEER) P.42.a) P.42.b) MARIDO IA SALUD (31-32) (47-48) EL AMOR (33-34) (49-50) LA RELIGION (35-36) (51-52) EL DINERO (37-38) (53-54) LA FAMILIA (39-40) (55-56) LA POLITICA (41-42) (57-58)			
A2.b 2Y cómo considera que valora nada y diez que la valora muchísimo? (LEER) P.42.a P.42.b P.42.b ENTREVISTADA MARIDO	VALORES	•	
A2.b 2Y cómo considera que valora nada y diez que la valora muchísimo? (LEER) P.42.a P.42.b P.42.b ENTREVISTADA MARIDO	42.a) : Cómo valoraría IId. entre O v 10 codo yma do 7		
P.42.a) P.42.b) MARIDO LA SALUD	cero significa que no la valora nada y diez que la valor:	ue le voy a mencionar, entendiendo que a <u>muchisimo</u> ? (<u>IFER</u>)	3
P.42.a) P.42.b) MARIDO LA SALUD	42.b) ¿Y cómo considera que valora su marido cada una de estas	cosas? (LEER)	
ENTREVISTADA MARIDO LA SALUD (31-32) (47-48) EL AMOR (33-34) (49-50) LA RELIGION (35-36) (51-52) EL DINERO (37-38) (53-54) LA FAMILIA (39-40) (55-56) LA POLITICA (41-42) (57-58)			•
LA SALUD (31-32) (47-48) EL AMOR (33-34) (49-50) LA RELIGION (35-36) (51-52) EL DINERO (37-38) (53-54) LA FAMILIA (39-40) (55-56) LA POLITICA (41-42) (57-58)	•		
EL AMOR (33-34) (49-50) LA RELIGION (35-36) (51-52) EL DINERO (37-38) (53-54) LA FAMILIA (39-40) (55-56) LA POLITICA (41-42) (57-58)	•		•
LA RELIGION (35-36) (51-52) EL DINERO (37-38) (53-54) LA FAMILIA (39-40) (55-56) LA POLITICA (41-42) (57-58)	LA SALUD	(31–32) [4/–48]	
EL DINERO	<u></u>		
LA FAMILIA	<u></u>	(33-34) (49-50)	
LA POLITICA	EL AMOR		
	EL AMOR	(35–36) (51–52)	
	EL AMOR	(35–36) (51–52) (53–54)	
EL TRABAJO CASERO	EL AMOR	(35–36) (51–52) (37–38) (53–54) (39–40) (55–56)	
EL TRABAJO NO CASERO	EL AMOR	(35–36) (51–52) (37–38) (53–54) (39–40) (55–56) (41–42) (57–58)	

EQUIPAMIENTO

43. A continuación le leeré una serie de equipamientos y quisiera que me dijera hasta qué punto está Ud. muy satisfecha, bastante satisfecha, poco satisfecha o nada satisfecha con cada uno de ellos. (LEER EQUIPAMIENTOS)

<u>sa</u>	Muy atisfecha	Bastante satisfecha	Poco satisfecha	Nada satisfecha	N/C	<u>-</u>
SUS ELECTRODOMESTICOS EL MOBILIARIO DE SU CASA VAJILLA, UTENSILIOS Y ROPA DE LA CASA SU VESTIDO Y CALZADO LA VIVIENDA EN QUE HABITA	1 1 1 1	2 2 2 2 2	3 3 3 3 3	4 4 4 4	5 5 5 . 5	(63) (64) (65) (66) (67)
44. En conjunto, ¿diría Ud. que los equipa— mientos que ahora tiene son mejores, iguales o peores que los que tenía hace cinco años?	(68)	unos equi	ue dentro de pamientos me e los que ti	cinco años t jores, iguale ene ahora?	endrá s o	(69)
MEJORES	1 2 3	IGUALES . PEORES	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		1 : 2 3 4

46.a) ¿Utiliza Ud. en la actualidad cada uno de los servicios o ayudas que le voy a enumerar? (LEER)

46.b) ¿Utilizó Ud. estas ayudas en el pasado? (LEER)

· ·	P.46.a) _ACTUALMENTE				EN EF	ŒS		
	SI	_NO_	N/C		SI	NO	N/C	
GUARDERIA O SIMILAR COLEGIO O ESCUELA TRANSPORTE ESCOLAR (BUS) COMEDOR ESCOLAR CAMPAMENTOS NIÑOS, ALBERGUES PROFESORES PARTICULARES PARA LOS NIÑOS AYUDA DOMESTICA ASALARIADA POR HORAS AYUDA ASALARIADA FIJA INTERNA AYUDA ASALARIADA FIJA EXTERNA AYUDA DE OTROS/AS PARIENTES PARA CUIDADO DE NIÑOS Y CASA	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	3 (3 (3 (3 (3 (3 (3 (3 (3 (3 ((70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78)	1 1 1 1 1 1 1	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	3 3 3 3 3 3 3 3 3	(7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15)
COMEDOR DE EMPRESA TINTORERIA	1 1 1	2 2 2	3 (3 (3 ((79) (5) ^F (6)	·4 ₁	2 2 2	3 3 3 .	(16) (17) (18)

- 47.a) Voy a leerle ahora una serie de servicios colectivos, me gustaría que me dijera para cada uno de ellos cómo los considera actualmente. (<u>LEER</u>)
- 47.b) Y ¿cómo cree Ud. que los tendrá dentro de unos años? (LEER)

				P.47.b) DENTRO DE UNOS AÑOS				·		
	<u>Bien</u>	Regular	<u>Mal</u>	N/C		Mejor	Igual	Peor	N/C	
SERVICIOS EDUCATIVOS	1	2	3	4	(19)	1	2	3	4	(28)
SERVICIOS SANITARIOS	1	. 2	3	4	(20)	1	2	3	4	(29)
SERVICIOS TRANSPORTE	1.	2	3	4	(21)	1	2	. 3	4	(30)
LIMPIEZA DE CALLES	1	2	3	4	(22)	. 1	2	3	4	(31)
COMERCIOS/MERCADOS	1	2	3	4	(23)	1	2 ·	3	4	(32)
SERVICIOS DE SEGURIDAD	1	. 2	3	4	(24)	1	2	3	4	(33)
SERVICIOS RELIGIOSOS	1	2	3	4	(25)	1	2	3	4	(34)
SERVICIOS DEPORTIVOS Y DE OCIO	1	2	3	4	(26)	1	2	3	4	(35)
MEDIO AMBIENTE PROXIMO	1	2	3	4	(27)	, 1	2	3	4	(36)

OPINION POLITICA Y RELIGIOSA

48. (MOSTRAR CARTON 5) De estos servicios públicos que le muestro, ¿cuáles son en su opinión los dos que más urgentemente debería mejorar el Estado en estos momentos?

•	19	2º
	(37)	(38)
EDUCACION PREESCOLAR	1	1
EDUCACION ESCOLAR	2	2
OFERTA DE PUESTOS DE TRABAJO	3	3
CUIDADOS A LA SALUD	4	4
CUIDADOS A SUBNORMALES O DISMINUIDOS	5	5
MEDIOS DE TRANSPORTE	6	6
SEGURIDAD (CIUDADANA Y RURAL)	7	7
SERVICIOS RELIGIOSOS	8	8
MERCADOS ADECUADOS	9	Q .
		(40)
PARQUES Y JARDINES	1	1
SERVICIOS DE VIVIENDAS (PROTEGIDAS)	2	2
INSTALA CIONES DEPORTIVAS	2	2
PENSIONES Y JUBILACIONES	. 1	3 1
LIMPIEZA (DE CALLES, MEDIO AMBIENTE)	5	5
	,	

49. ¿Cree Ud. que los partidos políticos se preocupan de las cosas que interesan a las mujeres?

	(41)
NO HAY COSAS QUE INTERESEN A LAS MUJERES DISTINTAS DE LAS QUE INTERESAN A LOS	
HOMBRES	1
SE PREOCUPAN MUCHO	2
SE PREOCUPAN BASTANTE	
SE PREOCUPAN POCO	
NO SE PREOCUPAN NADA	
NO SABE	
	Ü

50. Cuando se habla de política la gente suele definirse como más o menos de derechas o más o menos de izquierdas. Imagine una escala de 1 a 10 en la que el 1 corresponde a la posición más a la iz quierda y el 10 a la posición más a la derecha. ¿En qué lugar de esta escala se colocaría Ud.? (MOSTRAR CARTON 6)

1	2	٠	3	4.	5	6	7	8	9	10	NS	NC	
Extrema izquierd	•								đ	xtrema lerecha	88	99	(42)(43)

izquierda		derecha 88 99 (42)(43)	
51. ¿Recuerda Ud. a qué partido votó en las Elecciones Generales de Octubre de 1982? (MOSTRAR CARTON 7) (44))(45)	3. ¿Cómo se considera Ud. en materia rel <u>i</u> giosa? CATOLICO PRACTICANTE	(48)
A.P./P.D.P. U.C.D. C.D.S. P.S.O.E. P.C.E. P.N.V.	01 02 03 04 05	CATOLICO NO PRACTICANTE OTRAS RELIGIONES NO CREYENTE INDIFERENTE No contesta	1 2 3 4 5 6
H.B. E.EI.P.S. C. i U. E.R.C. Otros derecha Otros izquierda En blanco No votó No recuerda No contesta	1	A. ¿Con qué frecuencia va a misa o a oficios de otras religiones? NUNCA VARIAS VECES AL AÑO ALGUNA VEZ AL MES CASI TODOS LOS DOMINGOS TODOS LOS DOMINGOS Y FESTIVOS VARIAS VECES A LA SEMANA No contesta	(49) 1 2 3 4 5 6
52. Suponiendo que mañana se celebrasen Elecciones Generales, ¿a qué partido vo taría? (MOSTRAR CARTON 8) (46) A.P:/P.D.P. C.D.S. PARTIDO REFCRMISTA P.S.O.E.	0(47) 01 02 03 04		

. (46)	(47)
A.P./P.D.P.	01
C.D.S	02
PARTIDO REFCRMISTA	03
P.S.O.E	04
P.C.E	05
P.N.V	06
н.в.	07
E.E	08
C. i U	09
E.R.C.	10
Otros de derecha	11
Otros de izquierda	12
No votaría	13
No sabe todavía	14
No contesta	15
,	-

DATOS DE CLASIFICACION

33.	ES UU.:	(30)	59. Ocupación:	
•	SOLTERA	3	(ENTREVISTADOR: ANOTAR DETALLADAMENTE Y RE DEAR DESPUES EL NUMERO CORRESPONDIENTE)	· · · ·
	VIUDA	4	NO ASALARIADOS	5)(56)
56.	¿Qué estudios tiene Ud.?	(51)	- Empresarios agrícolas con asalariados Empresarios en la industria y servicios	01
	MENOS DE ESTUDIOS PRIMARIOS, NO SABE LEER MENOS DE ESTUDIOS PRIMARIOS, SABE LEER	1	(grandes y medianas empresas, 6 ó más trabajadores)	02
•	(menos de 6 años de escuela) ESTUDIOS PRIMARIOS COMPLETOS, CULTURA GE	2	- Empresarios Industria y Servicios (peque ñas empresas, 5 ó menos trabajadores)	03
	NERAL ESTUDIOS DE FORMACION PROFESIONAL		- Empresarios sin asalariados en la Agri- cultura	04
•	BACHILLER ELEMENTAL	6	- Empresarios sin asalariados y trabajado res independientes en la industria y	
•	ESTUDIOS DE GRADO MEDIO		servicios	05 06
	RIOR Otros (anotar):	8	DIRECTIVOS Y CUADROS MEDIOS	
			- Directores de empresa y sociedades, cua	
57•	¿Cuántos años cumplió Ud. en su último cumpleaños?		dros superiores en la empresa privada y altos funcionarios de la Administración Cuadros medios en la empresa privada y	07
	(52)(53)	en la Administración	80
			EMPLEADOS Y VENDEDORES	
58 .	¿En cuál de estas situaciones se encuentra Ud.?	(54)	- Empleados de oficina en la empresa priva da y en la Administración	09
	TRABAJA (Preguntar empleo en P.59) ESTA PARADO (Preguntar último empleo en	1	- Vendedores	10
•.	P. 59) JUBILADO (Preguntar último empleo en	2	GAPATACES Y TRABAJADORES CALIFICADOS	
	P. 59) ESTUDIANTE (Preguntar ocupación del padre en pregunta 59)	3	- Capataces y contramaestres en la indus- tria y en los servicios	12
	SUS IABORES (Preguntar ocupación del es- poso aumque haya fallecido en Preg. 59)	5	- Trabajadores calificados en la construc-	
	No contesta	6	ción, industria y servicios	13
•			TRABAJADORES NO CALIFICADOS	
	•		- Trabajadores no calificados en la cons-	
	. e≱		trucción, industria y servicios Trabajadores agrícolas	14 15
				16
60.	¿Podría decirme los ingresos mensuales que por todos los conceptos entren en el hogar?. Fíjese bien que no me interesa la cantidad, sino en qué tramo de esta esca-		61. Con frecuencia, al hablar de una persona mencionamos la clase a que pertenece. En su caso particular, ¿a qué clase social cree Ud. que pertenece? (LEER)	(<i>5</i> 8)
	la está comprendido. (MOSTRAR TARJETA INGRESOS)	(57)	ALTA	1
•	MENOS DE 15.000 PESETAS	1 .	MEDIA ALTA	2
	DE 15.001 A 30.000 PESETAS	2	MEDIA-MEDIA MEDIA BAJA	3 4
	DE 30.001 A 50.000 PESETAS	3	TRABAJADORA	5
	DE 75.001 A 100.000 PESETAS	4 5	ВАЈА	0
	DE 100.001 A 150.000 PESETAS	6 7		
	MAS DE 200.000 PESETAS	8		
	No contesta	9		

DATOS DE IDENTIFICACION

	
Entrevistado	
Nombre:	
Dirección:	Nº: Piso: Puerta:
Población:	Provincia:Tfno.:
Observaciones:	
Entrevistador	
Nombrė:	Número (70-73)
fecha de la entrevista: Hora	
¿HAS REPASADO YA EL CUESTIONARIO ANTES DE	DEJAR LA RUTA? HAZIO
Garantizo que la entrevista se ha hecho a la persona que figura en cabecera de esta página, de acuerdo con las instrucciones de selección que figuran en la 1ª página del cuestionario y en el selector que obra en mi poder. Asimismo doy fe que las respuestas al cuestionario, son todas ellas auténticas, salvo olvido, confusión o mala fe por parte del entrevistado. Firma del entrevistador:	
Supervisor	
Nombre:	Número (74-75)
Resultado supervisión: (76) 5 4 3 2	<u> </u>
Puntuación: O = anulado por falsificación. Supone anular todo el trabajo; 1 = Graves defectos, falta de datos, 3 puntuaciones "1" suponen la anulación del trabajo; 2 = Graves defectos en el seguimiento de ruta; 3 = Faltan algunos datos o hay alguna irregularidad en la ruta; 4 = Cuestionario y ruta correctos; 5 = Extraordinario, mucho detalle en preguntas : abiertas, muy pocas negativas en ruta, etc. Motivos no supervisión: (77)	
The street and supplied that the street and	
SUPERVISA:	
1º EL SEGUIMIENTO DE RUTA	
2º LA SELECCION DEL ENCREVISTADO	
3º LA HOJA DE DATOS	
4º EL CUESTIONARIO	
5º LA UTILIZACION DE MATERIAL Y CARTONES	
Garantizo que este cuestionario y su ruta han sido supervisados según normas escritas y ora les del Instituto y que el cuestionario es válido con las rectificaciones indicadas o que, en su caso, debe anularse. Observaciones:	
ENVIA A JEFATURA DE CAMPO INCLUSO LOS CUES	Firma del supervisor:
RESUPERVISION SI 1; NO 0 Efe	ectuada por:
Observaciones:	Firma:
Nº CODIFICADOR: (78-79)	FIJO (80) 4