



## ENCUESTA DE FAMILIAS Y HOGARES VASCOS 2015

IDEV _____	TERRITORIO HISTÓRICO _____
CÓDIGO _____ (T/S/R)	MUNICIPIO _____
Nº CUESTIONARIO _____	DISTRITO _____ SECCIÓN _____

DIRECCIÓN	
NOMBRE: _____	MUNICIPIO _____
DIRECCIÓN: _____	TELÉFONO _____
ENCUESTADORA/A _____	FECHA DE LA ENTREVISTA: DÍA _____ MES _____ DURACIÓN _____
CONTROL No ..... 6 Sí ..... 1	FECHA _____ PERSONA DE CONTACTO _____

H1	H2	H3
TIPO DE HOGAR	Nº DE PERSONAS RESIDENTES EN LA VIVIENDA (Incluyendo a las que estén temporalmente ausentes)	TAMAÑO DEL NÚCLEO DE REFERENCIA PARA LA ENCUESTACIÓN (Incluye a la persona de referencia y a todos los miembros de su familia)
Unipersonal ..... 1	_____	_____
Pluripersonal no familiar..... 2		
Familiar sin núcleo..... 3		
Familiar uninuclear..... 4		
Familiar polinuclear ..... 5		

Soy \_\_\_\_\_ (nombre del encuestador/a)

Trabajo como encuestador para la empresa EMAIKER.

Estamos realizando para el Gobierno Vasco una encuesta sobre los problemas que afectan a las familias.

Su hogar ha sido seleccionado al azar junto con otros 3.400 hogares de la Comunidad Autónoma, tal como se le ha anunciado en una carta como ésta en la que se le pide su colaboración.

En nuestra sociedad, casi todo el mundo tiene algún problema que le preocupa, alguna necesidad que no puede satisfacer con sus propios medios. Con excesiva frecuencia se le pide a la familia que resuelva todos los problemas de sus miembros, lo cual supone echarle encima una carga excesiva. Pero para poder ayudar a la familia en la resolución de sus problemas, es preciso conocerlos. Para ello le hacemos estas preguntas, para saber con precisión qué tipo de problemas afectan a las familias vascas y a cuántas familias u hogares afecta cada uno de esos problemas.



**DATOS PERSONALES DE TODOS LOS RESIDENTES EN EL HOGAR**

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	
Nº DE ORDEN	SITUACIÓN	PRESENCIA	NIND	SEXO	EDAD CUMPLIDA <small>(en el momento de la encuesta)</small>	RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA DE REFERENCIA	
1	Permanece.. 1 Alta ..... 2	Presente..... 1 Ausente por trabajo (< 6 meses fuera hogar) .... 2 Ausente por trabajo (> 6 meses fuera hogar) .... 3 Ausente por estudios ..... 4 Ausente por otros motivos . 5	<input type="checkbox"/>	Varón.... 1 Mujer .... 6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Persona de referencia... 1 Cónyuge o pareja..... 2 Hijo/a ..... 3 Yerno/nuera ..... 5 Padre/Madre ..... 6 Suegro/a ..... 7 Hermano/a ..... 8 Cuñado/a ..... 9	Abuelo, abuela ..... 10 Nieto, nieta ..... 11 Tío, tía ..... 12 Sobrino/a ..... 13 Primo, prima ..... 14 Pers. en acogimiento ..... 15 Servicio doméstico ..... 16 Pers.no emparentada .... 17
2	Permanece.. 1 Alta ..... 2	Presente..... 1 Ausente por trabajo (< 6 meses fuera hogar) .... 2 Ausente por trabajo (> 6 meses fuera hogar) .... 3 Ausente por estudios ..... 4 Ausente por otros motivos . 5	<input type="checkbox"/>	Varón.... 1 Mujer .... 6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Persona de referencia... 1 Cónyuge o pareja..... 2 Hijo/a ..... 3 Yerno/nuera ..... 5 Padre/Madre ..... 6 Suegro/a ..... 7 Hermano/a ..... 8 Cuñado/a ..... 9	Abuelo, abuela ..... 10 Nieto, nieta ..... 11 Tío, tía ..... 12 Sobrino/a ..... 13 Primo, prima ..... 14 Pers. en acogimiento ..... 15 Servicio doméstico ..... 16 Pers.no emparentada .... 17
3	Permanece.. 1 Alta ..... 2	Presente..... 1 Ausente por trabajo (< 6 meses fuera hogar) .... 2 Ausente por trabajo (> 6 meses fuera hogar) .... 3 Ausente por estudios ..... 4 Ausente por otros motivos . 5	<input type="checkbox"/>	Varón.... 1 Mujer .... 6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Persona de referencia... 1 Cónyuge o pareja..... 2 Hijo/a ..... 3 Yerno/nuera ..... 5 Padre/Madre ..... 6 Suegro/a ..... 7 Hermano/a ..... 8 Cuñado/a ..... 9	Abuelo, abuela ..... 10 Nieto, nieta ..... 11 Tío, tía ..... 12 Sobrino/a ..... 13 Primo, prima ..... 14 Pers. en acogimiento ..... 15 Servicio doméstico ..... 16 Pers.no emparentada .... 17
4	Permanece.. 1 Alta ..... 2	Presente..... 1 Ausente por trabajo (< 6 meses fuera hogar) .... 2 Ausente por trabajo (> 6 meses fuera hogar) .... 3 Ausente por estudios ..... 4 Ausente por otros motivos . 5	<input type="checkbox"/>	Varón.... 1 Mujer .... 6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Persona de referencia... 1 Cónyuge o pareja..... 2 Hijo/a ..... 3 Yerno/nuera ..... 5 Padre/Madre ..... 6 Suegro/a ..... 7 Hermano/a ..... 8 Cuñado/a ..... 9	Abuelo, abuela ..... 10 Nieto, nieta ..... 11 Tío, tía ..... 12 Sobrino/a ..... 13 Primo, prima ..... 14 Pers. en acogimiento ..... 15 Servicio doméstico ..... 16 Pers.no emparentada .... 17
5	Permanece.. 1 Alta ..... 2	Presente..... 1 Ausente por trabajo (< 6 meses fuera hogar) .... 2 Ausente por trabajo (> 6 meses fuera hogar) .... 3 Ausente por estudios ..... 4 Ausente por otros motivos . 5	<input type="checkbox"/>	Varón.... 1 Mujer .... 6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Persona de referencia... 1 Cónyuge o pareja..... 2 Hijo/a ..... 3 Yerno/nuera ..... 5 Padre/Madre ..... 6 Suegro/a ..... 7 Hermano/a ..... 8 Cuñado/a ..... 9	Abuelo, abuela ..... 10 Nieto, nieta ..... 11 Tío, tía ..... 12 Sobrino/a ..... 13 Primo, prima ..... 14 Pers. en acogimiento ..... 15 Servicio doméstico ..... 16 Pers.no emparentada .... 17

**DATOS PERSONALES DE TODOS LOS RESIDENTES EN EL HOGAR**

Nº DE ORDEN	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
	INFORMANTE	ESTADO CIVIL LEGAL	Nº DE NÚCLEO FAMILIAR	TIPO DE NÚCLEO FAMILIAR	TIPO DE RELACIÓN DE NÚCLEO DE BASE CONYUGAL O ASIMILADA (PAREJAS)	NÚCLEO ORIGINAL O RECONSTITUIDO	RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA CABEZA DE NÚCLEO
1	SÍ..... 1	Soltero/a..... 1 Casado/a..... 2 Viudo/a..... 3	_	No núcleo familiar.....1→P16 Matrimonio o pareja sin hijos .....2	Matrimonio ..... 1 Pareja inscrita en RPH .. 2 Pareja no inscrita ..... 3	1ª unión..... 1 2ª unión o +..2 Hijo/ hija ..... 3	Cabeza de núcleo ..... 1 Cónyuge o pareja ..... 2 Hijo/a de ambos ..... 3 Hijo/a de cab. de núcleo .4 Hijo/a de la pareja ..... 5
	No.... 6	Separado/a..... 4 Divorciado/a ..... 5		Matrimonio o pareja con hijos .....3 Padre o madre con hijos...4→P14			
2	SÍ..... 1	Soltero/a..... 1 Casado/a..... 2 Viudo/a..... 3	_	No núcleo familiar.....1→P16 Matrimonio o pareja sin hijos .....2	Matrimonio ..... 1 Pareja inscrita en RPH .. 2 Pareja no inscrita ..... 3	1ª unión..... 1 2ª unión o +..2 Hijo/ hija ..... 3	Cabeza de núcleo ..... 1 Cónyuge o pareja ..... 2 Hijo/a de ambos ..... 3 Hijo/a de cab. de núcleo .4 Hijo/a de la pareja ..... 5
	No.... 6	Separado/a..... 4 Divorciado/a ..... 5		Matrimonio o pareja con hijos .....3 Padre o madre con hijos...4→P14			
3	SÍ..... 1	Soltero/a..... 1 Casado/a..... 2 Viudo/a..... 3	_	No núcleo familiar.....1→P16 Matrimonio o pareja sin hijos .....2	Matrimonio ..... 1 Pareja inscrita en RPH .. 2 Pareja no inscrita ..... 3	1ª unión..... 1 2ª unión o +..2 Hijo/ hija ..... 3	Cabeza de núcleo ..... 1 Cónyuge o pareja ..... 2 Hijo/a de ambos ..... 3 Hijo/a de cab. de núcleo .4 Hijo/a de la pareja ..... 5
	No.... 6	Separado/a..... 4 Divorciado/a ..... 5		Matrimonio o pareja con hijos .....3 Padre o madre con hijos...4→P14			
4	SÍ..... 1	Soltero/a..... 1 Casado/a..... 2 Viudo/a..... 3	_	No núcleo familiar.....1→P16 Matrimonio o pareja sin hijos .....2	Matrimonio ..... 1 Pareja inscrita en RPH .. 2 Pareja no inscrita ..... 3	1ª unión..... 1 2ª unión o +..2 Hijo/ hija ..... 3	Cabeza de núcleo ..... 1 Cónyuge o pareja ..... 2 Hijo/a de ambos ..... 3 Hijo/a de cab. de núcleo .4 Hijo/a de la pareja ..... 5
	No.... 6	Separado/a..... 4 Divorciado/a ..... 5		Matrimonio o pareja con hijos .....3 Padre o madre con hijos...4→P14			
5	SÍ..... 1	Soltero/a..... 1 Casado/a..... 2 Viudo/a..... 3	_	No núcleo familiar.....1→P16 Matrimonio o pareja sin hijos .....2	Matrimonio ..... 1 Pareja inscrita en RPH .. 2 Pareja no inscrita ..... 3	1ª unión..... 1 2ª unión o +..2 Hijo/ hija ..... 3	Cabeza de núcleo ..... 1 Cónyuge o pareja ..... 2 Hijo/a de ambos ..... 3 Hijo/a de cab. de núcleo .4 Hijo/a de la pareja ..... 5
	No.... 6	Separado/a..... 4 Divorciado/a ..... 5		Matrimonio o pareja con hijos .....3 Padre o madre con hijos...4→P14			

## DATOS PERSONALES DE TODOS LOS RESIDENTES EN EL HOGAR

Nº DE ORDEN	P15	P16	P17	P18
	TIPOLOGÍA DE NÚCLEOS	LUGAR DE NACIMIENTO	¿DE QUÉ NACIONALIDAD DISPONE? ESPECIFICAR LA NACIONALIDAD SI ES EXTRANJERA	SITUACIÓN DE EMPADRONAMIENTO
1	(rellenar a posteriori únicamente cuando la persona pertenece a un núcleo familiar)  Conyugal preparental .....1 Parental + prole dep .....2 Parental + prole no dep .....3 Conyugal postparental .....4 Posconyugal + prole dep .....5 Posconyugal + prole no dep .6 Monoparental + prole dep .....7 Monoparental + prole no dep .8	Comunidad autónoma de Euskadi ..1 Otra comunidad autónoma .....2 UE (15).....3 Nuevos miembros de la UE .....4 Otro Estado .....5  País: _____   _ _ _ _	Española de origen ..... 1 Española nacionalizada.....2 UE (15).....3 UE (resto países) ..... 4 Otro estado .....5  País : _____   _ _ _ _	Si no ha estado siempre empadronado en la CAE, señalar los años de empadronamiento. Si es menos de un año, redondear a 0 si es menos de 6 meses y a 1 si son 6 meses o más  Siempre en la C.A.E ..... 1 No siempre en la C.A.E..... 2 <b>Años empadronado/a</b>  _ _ _ _  Fuera de la C.A.E. .... 3 No empadronado ..... 4
2	Conyugal preparental .....1 Parental + prole dep .....2 Parental + prole no dep .....3 Conyugal postparental .....4 Posconyugal + prole dep .....5 Posconyugal + prole no dep .6 Monoparental + prole dep .....7 Monoparental + prole no dep .8	Comunidad autónoma de Euskadi ..1 Otra comunidad autónoma .....2 UE (15).....3 Nuevos miembros de la UE .....4 Otro Estado .....5  País: _____   _ _ _ _	Española de origen ..... 1 Española nacionalizada.....2 UE (15).....3 UE (resto países) ..... 4 Otro estado .....5  País : _____   _ _ _ _	Siempre en la C.A.E ..... 1 No siempre en la C.A.E..... 2 <b>Años empadronado/a</b>  _ _ _ _  Fuera de la C.A.E. .... 3 No empadronado ..... 4
3	Conyugal preparental .....1 Parental + prole dep .....2 Parental + prole no dep .....3 Conyugal postparental .....4 Posconyugal + prole dep .....5 Posconyugal + prole no dep .6 Monoparental + prole dep .....7 Monoparental + prole no dep .8	Comunidad autónoma de Euskadi ..1 Otra comunidad autónoma .....2 UE (15).....3 Nuevos miembros de la UE .....4 Otro Estado .....5  País: _____   _ _ _ _	Española de origen ..... 1 Española nacionalizada.....2 UE (15).....3 UE (resto países) ..... 4 Otro estado .....5  País : _____   _ _ _ _	Siempre en la C.A.E ..... 1 No siempre en la C.A.E..... 2 <b>Años empadronado/a</b>  _ _ _ _  Fuera de la C.A.E. .... 3 No empadronado ..... 4
4	Conyugal preparental .....1 Parental + prole dep .....2 Parental + prole no dep .....3 Conyugal postparental .....4 Posconyugal + prole dep .....5 Posconyugal + prole no dep .6 Monoparental + prole dep .....7 Monoparental + prole no dep .8	Comunidad autónoma de Euskadi ..1 Otra comunidad autónoma .....2 UE (15).....3 Nuevos miembros de la UE .....4 Otro Estado .....5  País: _____   _ _ _ _	Española de origen ..... 1 Española nacionalizada.....2 UE (15).....3 UE (resto países) ..... 4 Otro estado .....5  País : _____   _ _ _ _	Siempre en la C.A.E ..... 1 No siempre en la C.A.E..... 2 <b>Años empadronado/a</b>  _ _ _ _  Fuera de la C.A.E. .... 3 No empadronado ..... 4
5	Conyugal preparental .....1 Parental + prole dep .....2 Parental + prole no dep .....3 Conyugal postparental .....4 Posconyugal + prole dep .....5 Posconyugal + prole no dep .6 Monoparental + prole dep .....7 Monoparental + prole no dep .8	Comunidad autónoma de Euskadi ..1 Otra comunidad autónoma .....2 UE (15).....3 Nuevos miembros de la UE .....4 Otro Estado .....5  País: _____   _ _ _ _	Española de origen ..... 1 Española nacionalizada.....2 UE (15).....3 UE (resto países) ..... 4 Otro estado .....5  País : _____   _ _ _ _	Siempre en la C.A.E ..... 1 No siempre en la C.A.E..... 2 <b>Años empadronado/a</b>  _ _ _ _  Fuera de la C.A.E. .... 3 No empadronado ..... 4

TODAS LAS RESIDENTES

DATOS PERSONALES DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR PRINCIPAL

Nº DE ORDEN	P19	P20	P21	P22
	PERMISO DE RESIDENCIA Y TRABAJO  (En caso de personas con nacionalidad de un país de fuera de la UE)	UNIDAD FAMILIAR	NIVEL DE ESTUDIOS  (Sólo para las personas de 16 y más años)	LA SEMANA PASADA ¿CUÁL ERA SU SITUACIÓN DE ACTIVIDAD?
1	Trabajo y residencia .. 1 Sólo residencia ..... 2 No ..... 3 Nacional o UE..... 4	<input type="checkbox"/>  >1 FIN	Analfabeto/a ..... 1	Trabaja por cuenta propia..... 1
			Obligatorios sin terminar ..... 2	Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar ..... 2
			Obligatorios terminados..... 3	Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido ..... 3
			Secundarios terminados ..... 4	Baja transitoria por enfermedad o maternidad ..... 4
			FP I/Grado Medio terminado..... 5	Se encarga del hogar ..... 5
			FP II/Grado Superior terminado .. 6	Alumno/a, estud., form. permanente, exp. lab. no remunerada..... 6
			Un. Medios terminados..... 7	Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer..... 7
			Un. Superiores terminados ..... 8	Retirado/a por invalidez ..... 8
			Menor de 16 años..... 9	Incapacitado/a para trabajar ..... 9
				Rentista ..... 10
				En situación de desempleo..... 11
				Otro tipo de personas inactivas (especificar) ..... 12
				Cuidador/a no profesional..... 13
				→P25
2	Trabajo y residencia .. 1 Sólo residencia ..... 2 No ..... 3 Nacional o UE..... 4	<input type="checkbox"/>  >1 FIN	Analfabeto/a ..... 1	Trabaja por cuenta propia..... 1
			Obligatorios sin terminar ..... 2	Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar ..... 2
			Obligatorios terminados..... 3	Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido ..... 3
			Secundarios terminados ..... 4	Baja transitoria por enfermedad o maternidad ..... 4
			FP I/Grado Medio terminado..... 5	Se encarga del hogar ..... 5
			FP II/Grado Superior terminado .. 6	Alumno/a, estud., form. permanente, exp. lab. no remunerada..... 6
			Un. Medios terminados..... 7	Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer..... 7
			Un. Superiores terminados ..... 8	Retirado/a por invalidez ..... 8
			Menor de 16 años..... 9	Incapacitado/a para trabajar ..... 9
				Rentista ..... 10
				En situación de desempleo..... 11
				Otro tipo de personas inactivas (especificar) ..... 12
				Cuidador/a no profesional..... 13
				→P25
3	Trabajo y residencia .. 1 Sólo residencia ..... 2 No ..... 3 Nacional o UE..... 4	<input type="checkbox"/>  >1 FIN	Analfabeto/a ..... 1	Trabaja por cuenta propia..... 1
			Obligatorios sin terminar ..... 2	Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar ..... 2
			Obligatorios terminados..... 3	Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido ..... 3
			Secundarios terminados ..... 4	Baja transitoria por enfermedad o maternidad ..... 4
			FP I/Grado Medio terminado..... 5	Se encarga del hogar ..... 5
			FP II/Grado Superior terminado .. 6	Alumno/a, estud., form. permanente, exp. lab. no remunerada..... 6
			Un. Medios terminados..... 7	Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer..... 7
			Un. Superiores terminados ..... 8	Retirado/a por invalidez ..... 8
			Menor de 16 años..... 9	Incapacitado/a para trabajar ..... 9
				Rentista ..... 10
				En situación de desempleo..... 11
				Otro tipo de personas inactivas (especificar) ..... 12
				Cuidador/a no profesional..... 13
				→P25
4	Trabajo y residencia .. 1 Sólo residencia ..... 2 No ..... 3 Nacional o UE..... 4	<input type="checkbox"/>  >1 FIN	Analfabeto/a ..... 1	Trabaja por cuenta propia..... 1
			Obligatorios sin terminar ..... 2	Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar ..... 2
			Obligatorios terminados..... 3	Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido ..... 3
			Secundarios terminados ..... 4	Baja transitoria por enfermedad o maternidad ..... 4
			FP I/Grado Medio terminado..... 5	Se encarga del hogar ..... 5
			FP II/Grado Superior terminado .. 6	Alumno/a, estud., form. permanente, exp. lab. no remunerada..... 6
			Un. Medios terminados..... 7	Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer..... 7
			Un. Superiores terminados ..... 8	Retirado/a por invalidez ..... 8
			Menor de 16 años..... 9	Incapacitado/a para trabajar ..... 9
				Rentista ..... 10
				En situación de desempleo..... 11
				Otro tipo de personas inactivas (especificar) ..... 12
				Cuidador/a no profesional..... 13
				→P25
5	Trabajo y residencia .. 1 Sólo residencia ..... 2 No ..... 3 Nacional o UE..... 4	<input type="checkbox"/>  >1 FIN	Analfabeto/a ..... 1	Trabaja por cuenta propia..... 1
			Obligatorios sin terminar ..... 2	Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar ..... 2
			Obligatorios terminados..... 3	Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido ..... 3
			Secundarios terminados ..... 4	Baja transitoria por enfermedad o maternidad ..... 4
			FP I/Grado Medio terminado..... 5	Se encarga del hogar ..... 5
			FP II/Grado Superior terminado .. 6	Alumno/a, estud., form. permanente, exp. lab. no remunerada..... 6
			Un. Medios terminados..... 7	Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer..... 7
			Un. Superiores terminados ..... 8	Retirado/a por invalidez ..... 8
			Menor de 16 años..... 9	Incapacitado/a para trabajar ..... 9
				Rentista ..... 10
				En situación de desempleo..... 11
				Otro tipo de personas inactivas (especificar) ..... 12
				Cuidador/a no profesional..... 13
				→P25

**DATOS PERSONALES DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR PRINCIPAL**

Nº DE ORDEN	P23	P24	P25	P26	P27
	COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL	¿CÓMO ES SU CONTRATO O RELACIÓN LABORAL CON LA EMPRESA?	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD LABORAL?	¿ESTÁ BUSCANDO EMPLEO?	EL MES PASADO ¿PERCIBIÓ ALGÚN INGRESO? (De cualquier tipo)
1	Sí, cuenta ajena.... 1 Sí, autónomo/a ..... 2 No..... 6	De duración indefinida / Cooperativista..... 3 Temporal ..... 4 Por obra o servicio ..... 5 Otro tipo..... 6 Sin contrato ..... 7 Empresario /a ..... 8 Autónomo/a ..... 9	Sí 1 → Nº de meses trabajados  __ __   → Nº medio de horas trabajadas por semana  __ __   No 2	Sí, menos de 6 meses..... 1 Sí, entre 6 meses a 1 año.... 2 Sí, entre 1 y 2 años ..... 3 Sí, entre 2 y 5 años ..... 4 Sí hace más de 5 años..... 5 No ..... 6	Sí..... 1  No .... 6 → P29
2	Sí, cuenta ajena.... 1 Sí, autónomo/a ..... 2 No..... 6	De duración indefinida / Cooperativista..... 3 Temporal ..... 4 Por obra o servicio ..... 5 Otro tipo..... 6 Sin contrato ..... 7 Empresario /a ..... 8 Autónomo/a ..... 9	Sí 1 → Nº de meses trabajados  __ __   → Nº medio de horas trabajadas por semana  __ __   No 2	Sí, menos de 6 meses..... 1 Sí, entre 6 meses a 1 año.... 2 Sí, entre 1 y 2 años ..... 3 Sí, entre 2 y 5 años ..... 4 Sí hace más de 5 años..... 5 No ..... 6	Sí..... 1  No .... 6 → P29
3	Sí, cuenta ajena.... 1 Sí, autónomo/a ..... 2 No..... 6	De duración indefinida / Cooperativista..... 3 Temporal ..... 4 Por obra o servicio ..... 5 Otro tipo..... 6 Sin contrato ..... 7 Empresario /a ..... 8 Autónomo/a ..... 9	Sí 1 → Nº de meses trabajados  __ __   → Nº medio de horas trabajadas por semana  __ __   No 2	Sí, menos de 6 meses..... 1 Sí, entre 6 meses a 1 año.... 2 Sí, entre 1 y 2 años ..... 3 Sí, entre 2 y 5 años ..... 4 Sí hace más de 5 años..... 5 No ..... 6	Sí..... 1  No .... 6 → P29
4	Sí, cuenta ajena.... 1 Sí, autónomo/a ..... 2 No..... 6	De duración indefinida / Cooperativista..... 3 Temporal ..... 4 Por obra o servicio ..... 5 Otro tipo..... 6 Sin contrato ..... 7 Empresario /a ..... 8 Autónomo/a ..... 9	Sí 1 → Nº de meses trabajados  __ __   → Nº medio de horas trabajadas por semana  __ __   No 2	Sí, menos de 6 meses..... 1 Sí, entre 6 meses a 1 año.... 2 Sí, entre 1 y 2 años ..... 3 Sí, entre 2 y 5 años ..... 4 Sí hace más de 5 años..... 5 No ..... 6	Sí..... 1  No .... 6 → P29
5	Sí, cuenta ajena.... 1 Sí, autónomo/a ..... 2 No..... 6	De duración indefinida / Cooperativista..... 3 Temporal ..... 4 Por obra o servicio ..... 5 Otro tipo..... 6 Sin contrato ..... 7 Empresario /a ..... 8 Autónomo/a ..... 9	Sí 1 → Nº de meses trabajados  __ __   → Nº medio de horas trabajadas por semana  __ __   No 2	Sí, menos de 6 meses..... 1 Sí, entre 6 meses a 1 año.... 2 Sí, entre 1 y 2 años ..... 3 Sí, entre 2 y 5 años ..... 4 Sí hace más de 5 años..... 5 No ..... 6	Sí..... 1  No .... 6 → P29

## DATOS PERSONALES DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR PRINCIPAL

Nº DE ORDEN	P28	P29	P30	P31
	ORIGEN DE LOS INGRESOS Y TIPO DE INGRESOS	EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS HA INTERRUMPIDO SU ACTIVIDAD LABORAL AL MENOS UNA VEZ POR CARGAS EXCESIVAS DE TRABAJO FAMILIAR O COMO CONSECUENCIA DEL NACIMIENTO DE UN/A HIJO/A <small>(finalizada la baja por maternidad/paternidad)</small>	NO PUEDE TRABAJAR POR CUIDAR A MENORES O A OTRAS PERSONAS DEPENDIENTES	EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS HA ABANDONADO SU EMPLEO POR CARGAS EXCESIVAS DE TRABAJO FAMILIAR O POR EL NACIMIENTO DE UN/A HIJO/A  <small>(finalizada la baja por maternidad/paternidad)</small>
1	Indicar el tipo y cuantía de las fuentes de ingresos disponibles (hasta un máximo de tres).  Señalar igualmente la cuantía total de los ingresos personales del mes pasado			
	1 Salarios 2 Ingresos de actividad empresarial /autónomo/a 3 Desempleo Tipo 1º  __   _____  4 Pensión de vejez, jubilación o retiro 5 Rentas, alquileres, dividendos Tipo 2º  __   _____  6 Pensión de alimentos 7 Pensión de viudedad u orfandad Tipo 3º  __   _____  8 Pensión de invalidez 9 Pensión no contributiva (LISMI,ancianidad) <b>TOTAL</b>  _____  10 Renta de Garantía de Ingresos/PCV 11 <u>Otras ayudas sociales</u>	Sí..... 1     No.... 6	Sí..... 1     No.... 6	Sí..... 1     No ... 6
2	1 Salarios 2 Ingresos de actividad empresarial /autónomo/a 3 Desempleo Tipo 1º  __   _____  4 Pensión de vejez, jubilación o retiro 5 Rentas, alquileres, dividendos Tipo 2º  __   _____  6 Pensión de alimentos 7 Pensión de viudedad u orfandad Tipo 3º  __   _____  8 Pensión de invalidez 9 Pensión no contributiva (LISMI,ancianidad) <b>TOTAL</b>  _____  10 Renta de Garantía de Ingresos/PCV 11 <u>Otras ayudas sociales</u>	Sí..... 1     No.... 6	Sí..... 1     No.... 6	Sí..... 1     No ... 6
3	1 Salarios 2 Ingresos de actividad empresarial /autónomo/a 3 Desempleo Tipo 1º  __   _____  4 Pensión de vejez, jubilación o retiro 5 Rentas, alquileres, dividendos Tipo 2º  __   _____  6 Pensión de alimentos 7 Pensión de viudedad u orfandad Tipo 3º  __   _____  8 Pensión de invalidez 9 Pensión no contributiva (LISMI,ancianidad) <b>TOTAL</b>  _____  10 Renta de Garantía de Ingresos/PCV 11 <u>Otras ayudas sociales</u>	Sí..... 1     No.... 6	Sí..... 1     No.... 6	Sí..... 1     No ... 6
4	1 Salarios 2 Ingresos de actividad empresarial /autónomo/a 3 Desempleo Tipo 1º  __   _____  4 Pensión de vejez, jubilación o retiro 5 Rentas, alquileres, dividendos Tipo 2º  __   _____  6 Pensión de alimentos 7 Pensión de viudedad u orfandad Tipo 3º  __   _____  8 Pensión de invalidez 9 Pensión no contributiva (LISMI,ancianidad) <b>TOTAL</b>  _____  10 Renta de Garantía de Ingresos/PCV 11 <u>Otras ayudas sociales</u>	Sí..... 1     No.... 6	Sí..... 1     No.... 6	Sí..... 1     No ... 6
5	1 Salarios 2 Ingresos de actividad empresarial /autónomo/a 3 Desempleo Tipo 1º  __   _____  4 Pensión de vejez, jubilación o retiro 5 Rentas, alquileres, dividendos Tipo 2º  __   _____  6 Pensión de alimentos 7 Pensión de viudedad u orfandad Tipo 3º  __   _____  8 Pensión de invalidez 9 Pensión no contributiva (LISMI,ancianidad) <b>TOTAL</b>  _____  10 Renta de Garantía de Ingresos/PCV 11 <u>Otras ayudas sociales</u>	Sí..... 1     No.... 6	Sí..... 1     No.... 6	Sí..... 1     No ... 6



## DATOS PERSONALES RELATIVOS A DISCAPACIDADES Y DEPENDENCIA

Nº DE ORDEN	P32	P33	P34	P35
	TIENE ESTA PERSONA ALGUNA DISCAPACIDAD O MINUSVALÍA  Si es así de qué tipo y % de minusvalía	POR DISCAPACIDAD, MINUSVALÍA, PROBLEMAS CRÓNICOS DE SALUD, EDAD AVANZADA U OTROS PROBLEMAS QUE PUEDAN CAUSAR DEPENDENCIA DE OTRAS PERSONAS  ¿Experimenta actualmente dificultades en el desarrollo de las actividades de la vida diaria? (inclusive la necesidad de un apoyo especial en la escuela o en el trabajo)	¿LE HAN REALIZADO LA VALORACIÓN DE SU GRADO DE DEPENDENCIA?	¿RECIBE AYUDA ECONÓMICA PARA EL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DEPENDENCIA?  Sólo las vinculadas a la Ley de Dependencia
1	No..... 1 Física..... 2 Psíquica.... 3 Sensorial .. 4 Múltiple .... 5  _ _  %	Si, sin dependencia de terceras personas ..... 1 Si, con dependencia ocasional de terceras personas.....2 Si, con dependencia continuada de terceras personas .....3 Si, < 6 años y con necesidad de atención > a la normal....4 No.....5→ P42	No y no la hemos solicitado .....1 Estamos esperando .....2 Sí, dependencia moderada GRADO I ....3 Sí, dependencia severa GRADO II.....4 Sí, como gran dependencia GRADO III .5 Sí, no sabe GRADO.....6	No la hemos solicitado ..... 1 Nos la han denegado ..... 2 Solicitada pero sin respuesta ..... 3 Sí, Prest. de cuidados en el entorno familiar ..... 4 Sí, Prest. vinculada al servicio ..... 5 Sí, Prest. de asistencia personal..... 6
2	No..... 1 Física..... 2 Psíquica.... 3 Sensorial .. 4 Múltiple .... 5  _ _  %	Si, sin dependencia de terceras personas ..... 1 Si, con dependencia ocasional de terceras personas.....2 Si, con dependencia continuada de terceras personas .....3 Si, < 6 años y con necesidad de atención > a la normal....4 No.....5→ P42	No y no la hemos solicitado .....1 Estamos esperando .....2 Sí, dependencia moderada GRADO I ....3 Sí, dependencia severa GRADO II.....4 Sí, como gran dependencia GRADO III .5 Sí, no sabe GRADO.....6	No la hemos solicitado ..... 1 Nos la han denegado ..... 2 Solicitada pero sin respuesta ..... 3 Sí, Prest. de cuidados en el entorno familiar ..... 4 Sí, Prest. vinculada al servicio ..... 5 Sí, Prest. de asistencia personal..... 6
3	No..... 1 Física..... 2 Psíquica.... 3 Sensorial .. 4 Múltiple .... 5  _ _  %	Si, sin dependencia de terceras personas ..... 1 Si, con dependencia ocasional de terceras personas.....2 Si, con dependencia continuada de terceras personas .....3 Si, < 6 años y con necesidad de atención > a la normal....4 No.....5→ P42	No y no la hemos solicitado .....1 Estamos esperando .....2 Sí, dependencia moderada GRADO I ....3 Sí, dependencia severa GRADO II.....4 Sí, como gran dependencia GRADO III .5 Sí, no sabe GRADO.....6	No la hemos solicitado ..... 1 Nos la han denegado ..... 2 Solicitada pero sin respuesta ..... 3 Sí, Prest. de cuidados en el entorno familiar ..... 4 Sí, Prest. vinculada al servicio ..... 5 Sí, Prest. de asistencia personal..... 6
4	No..... 1 Física..... 2 Psíquica.... 3 Sensorial .. 4 Múltiple .... 5  _ _  %	Si, sin dependencia de terceras personas ..... 1 Si, con dependencia ocasional de terceras personas.....2 Si, con dependencia continuada de terceras personas .....3 Si, < 6 años y con necesidad de atención > a la normal....4 No.....5→ P42	No y no la hemos solicitado .....1 Estamos esperando .....2 Sí, dependencia moderada GRADO I ....3 Sí, dependencia severa GRADO II.....4 Sí, como gran dependencia GRADO III .5 Sí, no sabe GRADO.....6	No la hemos solicitado ..... 1 Nos la han denegado ..... 2 Solicitada pero sin respuesta ..... 3 Sí, Prest. de cuidados en el entorno familiar ..... 4 Sí, Prest. vinculada al servicio ..... 5 Sí, Prest. de asistencia personal..... 6
5	No..... 1 Física..... 2 Psíquica.... 3 Sensorial .. 4 Múltiple .... 5  _ _  %	Si, sin dependencia de terceras personas ..... 1 Si, con dependencia ocasional de terceras personas.....2 Si, con dependencia continuada de terceras personas .....3 Si, < 6 años y con necesidad de atención > a la normal....4 No.....5→ P42	No y no la hemos solicitado .....1 Estamos esperando .....2 Sí, dependencia moderada GRADO I ....3 Sí, dependencia severa GRADO II.....4 Sí, como gran dependencia GRADO III .5 Sí, no sabe GRADO.....6	No la hemos solicitado ..... 1 Nos la han denegado ..... 2 Solicitada pero sin respuesta ..... 3 Sí, Prest. de cuidados en el entorno familiar ..... 4 Sí, Prest. vinculada al servicio ..... 5 Sí, Prest. de asistencia personal..... 6

## DATOS PERSONALES RELATIVOS A DISCAPACIDADES Y DEPENDENCIA

Nº DE ORDEN	P36	P37	P38	P39	P40	P41
	¿UTILIZA SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA?  Si es así señalar el número de horas semanales y el coste mensual	¿UTILIZA CENTRO DE DÍA  Si es así señalar el número de horas semanales y el coste mensual	¿UTILIZA PERSONAL CONTRATADO?  Si es así señalar el número de horas semanales y el coste mensual	HA UTILIZADO CENTROS DE RESPIRO  (estancia temporal en residencia)	HORAS DIARIAS QUE DEDICAN LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA AL CUIDADO DE ESTA PERSONA	¿HA SOLICITADO RESIDENCIA PERMANENTE?
1	<b>Sí..... 1</b> Horas  __ __   Coste  __ __ __   <b>No..... 6</b>  <b>¿Lo ha solicitado?</b>  No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera.... 4	<b>Sí..... 1</b> Horas  __ __   Coste  __ __ __   <b>No..... 6</b>  <b>¿Lo ha solicitado?</b>  No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera .... 4	Sí, unas horas por semana ..1 Sí, atención diaria.....2 Sí, régimen interno .....3  Horas semanales  __ __   Coste mensual  __ __ __   No .....6	Sí ..... 1  No ..... 6	__ __	No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera... 4
2	<b>Sí..... 1</b> Horas  __ __   Coste  __ __ __   <b>No..... 6</b>  <b>¿Lo ha solicitado?</b>  No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera.... 4	<b>Sí..... 1</b> Horas  __ __   Coste  __ __ __   <b>No..... 6</b>  <b>¿Lo ha solicitado?</b>  No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera .... 4	Sí, unas horas por semana ..1 Sí, atención diaria.....2 Sí, régimen interno .....3  Horas semanales  __ __   Coste mensual  __ __ __   No .....6	Sí ..... 1  No ..... 6	__ __	No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera... 4
3	<b>Sí..... 1</b> Horas  __ __   Coste  __ __ __   <b>No..... 6</b>  <b>¿Lo ha solicitado?</b>  No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera.... 4	<b>Sí..... 1</b> Horas  __ __   Coste  __ __ __   <b>No..... 6</b>  <b>¿Lo ha solicitado?</b>  No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera .... 4	Sí, unas horas por semana ..1 Sí, atención diaria.....2 Sí, régimen interno .....3  Horas semanales  __ __   Coste mensual  __ __ __   No .....6	Sí ..... 1  No ..... 6	__ __	No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera... 4
4	<b>Sí..... 1</b> Horas  __ __   Coste  __ __ __   <b>No..... 6</b>  <b>¿Lo ha solicitado?</b>  No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera.... 4	<b>Sí..... 1</b> Horas  __ __   Coste  __ __ __   <b>No..... 6</b>  <b>¿Lo ha solicitado?</b>  No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera .... 4	Sí, unas horas por semana ..1 Sí, atención diaria.....2 Sí, régimen interno .....3  Horas semanales  __ __   Coste mensual  __ __ __   No .....6	Sí ..... 1  No ..... 6	__ __	No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera... 4
5	<b>Sí..... 1</b> Horas  __ __   Coste  __ __ __   <b>No..... 6</b>  <b>¿Lo ha solicitado?</b>  No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera.... 4	<b>Sí..... 1</b> Horas  __ __   Coste  __ __ __   <b>No..... 6</b>  <b>¿Lo ha solicitado?</b>  No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera .... 4	Sí, unas horas por semana ..1 Sí, atención diaria.....2 Sí, régimen interno .....3  Horas semanales  __ __   Coste mensual  __ __ __   No .....6	Sí ..... 1  No ..... 6	__ __	No..... 1 Sí, pero denegado ..... 2 Sí, pero no respuesta ..... 3 Si, concedido, en espera... 4

## MENORES NACIDOS ENTRE 2013 Y 2015

Nº DE ORDEN	P42	P43	P44	P45
	¿ACUDE A ALGÚN CENTRO DE PREESCOLAR, GUARDERÍA O CENTRO DE DÍA ASIMILABLE? TIPO DE CENTRO	NÚMERO DE HORAS DIARIAS EN EL CENTRO, CUOTA MENSUAL Y USO DEL SERVICIO DE COMEDOR	¿HA PEDIDO Y RECIBIDO AYUDA PARA EL PAGO DEL CENTRO?	¿HAN SOLICITADO USTEDES PLAZA?
1	Sí..... 1  Público ..... 1 Publico municipal ..... 2 Privado concertado o subv .... 3 Privado no subvencionado .... 4  No..... 6→P45  No menor..... 9→Fin individual	Horas  ____   Cuota mensual  ____   ¿Utiliza servicio de comedor?  Sí .....1 No, no hay en el centro .....2 No .....3	Sí, recibo ayuda de guardería .....1 Sí, recibo ayuda de comedor.....2 Sí recibo ambas ayudas.....3 He pedido, no me han contestado...4 He pedido, pero denegada.....5 No he pedido, pienso hacerlo .....6 No he pedido, no las conocía .....7 No he pedido, aunque las necesito .8 No he pedido, no las necesito .....9  <b>Fin de la información individual</b>	Sí pero para más adelante ..... 1 Sí, pero nos la han denegado..... 2 No, por coste elevado..... 3 No, por horario inadecuado ..... 4 No, por ausencia de plazas cerca..... 5 No, porque todavía es muy pequeño . 6 No, preferimos tenerlo/a en casa..... 7
2	Sí..... 1  Público ..... 1 Publico municipal ..... 2 Privado concertado o subv .... 3 Privado no subvencionado .... 4  No..... 6→P45  No menor..... 9→Fin individual	Horas  ____   Cuota mensual  ____   ¿Utiliza servicio de comedor?  Sí .....1 No, no hay en el centro .....2 No .....3	Sí, recibo ayuda de guardería .....1 Sí, recibo ayuda de comedor.....2 Sí recibo ambas ayudas.....3 He pedido, no me han contestado...4 He pedido, pero denegada .....5 No he pedido, pienso hacerlo .....6 No he pedido, no las conocía .....7 No he pedido, aunque las necesito .8 No he pedido, no las necesito .....9  <b>Fin de la información individual</b>	Sí pero para más adelante ..... 1 Sí, pero nos la han denegado..... 2 No, por coste elevado..... 3 No, por horario inadecuado ..... 4 No, por ausencia de plazas cerca..... 5 No, porque todavía es muy pequeño . 6 No, preferimos tenerlo/a en casa..... 7
3	Sí..... 1  Público ..... 1 Publico municipal ..... 2 Privado concertado o subv .... 3 Privado no subvencionado .... 4  No..... 6→P45  No menor..... 9→Fin individual	Horas  ____   Cuota mensual  ____   ¿Utiliza servicio de comedor?  Sí .....1 No, no hay en el centro .....2 No .....3	Sí, recibo ayuda de guardería .....1 Sí, recibo ayuda de comedor.....2 Sí recibo ambas ayudas.....3 He pedido, no me han contestado...4 He pedido, pero denegada.....5 No he pedido, pienso hacerlo .....6 No he pedido, no las conocía .....7 No he pedido, aunque las necesito .8 No he pedido, no las necesito .....9  <b>Fin de la información individual</b>	Sí pero para más adelante ..... 1 Sí, pero nos la han denegado..... 2 No, por coste elevado..... 3 No, por horario inadecuado ..... 4 No, por ausencia de plazas cerca..... 5 No, porque todavía es muy pequeño . 6 No, preferimos tenerlo/a en casa..... 7
4	Sí..... 1  Público ..... 1 Publico municipal ..... 2 Privado concertado o subv .... 3 Privado no subvencionado .... 4  No..... 6→P45  No menor..... 9→Fin individual	Horas  ____   Cuota mensual  ____   ¿Utiliza servicio de comedor?  Sí .....1 No, no hay en el centro .....2 No .....3	Sí, recibo ayuda de guardería .....1 Sí, recibo ayuda de comedor.....2 Sí recibo ambas ayudas.....3 He pedido, no me han contestado...4 He pedido, pero denegada .....5 No he pedido, pienso hacerlo .....6 No he pedido, no las conocía .....7 No he pedido, aunque las necesito .8 No he pedido, no las necesito .....9  <b>Fin de la información individual</b>	Sí pero para más adelante ..... 1 Sí, pero nos la han denegado..... 2 No, por coste elevado..... 3 No, por horario inadecuado ..... 4 No, por ausencia de plazas cerca..... 5 No, porque todavía es muy pequeño . 6 No, preferimos tenerlo/a en casa..... 7
5	Sí..... 1  Público ..... 1 Publico municipal ..... 2 Privado concertado o subv .... 3 Privado no subvencionado .... 4  No..... 6→P45  No menor..... 9→Fin individual	Horas  ____   Cuota mensual  ____   ¿Utiliza servicio de comedor?  Sí .....1 No, no hay en el centro .....2 No .....3	Sí, recibo ayuda de guardería .....1 Sí, recibo ayuda de comedor.....2 Sí recibo ambas ayudas.....3 He pedido, no me han contestado...4 He pedido, pero denegada.....5 No he pedido, pienso hacerlo .....6 No he pedido, no las conocía .....7 No he pedido, aunque las necesito .8 No he pedido, no las necesito .....9  <b>Fin de la información individual</b>	Sí pero para más adelante ..... 1 Sí, pero nos la han denegado..... 2 No, por coste elevado..... 3 No, por horario inadecuado ..... 4 No, por ausencia de plazas cerca..... 5 No, porque todavía es muy pequeño . 6 No, preferimos tenerlo/a en casa..... 7

## PREGUNTAS REFERIDAS AL CONJUNTO DE LA UNIDAD FAMILIAR

**P46 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas relacionados con la vivienda?** Sí ..... 1

No ..... 6

	Sí 1	No 6	¿Qué importancia le da a este problema?				
			Muy poca	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
1 Estado deficiente de la vivienda			1	2	3	4	5
2 Espacio insuficiente en la vivienda			1	2	3	4	5
3 Equipamiento de la vivienda insuficiente			1	2	3	4	5
4 Necesidad de arreglos en la vivienda			1	2	3	4	5
5 Necesidad de cambiar de vivienda			1	2	3	4	5
6 Dificultad para pagar los plazos de la hipoteca de la vivienda			1	2	3	4	5
7 Dificultad para pagar deudas contraídas por obras de la vivienda			1	2	3	4	5
8 Dificultad para pagar alquiler de la vivienda			1	2	3	4	5
9 Imposibilidad de comprar la primera vivienda			1	2	3	4	5
10 En riesgo o en proceso de desahucio o ejecución hipotecaria			1	2	3	4	5
11 Vuelta de algún miembro del hogar por problemas de vivienda			1	2	3	4	5

**P47 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas relacionados con los ingresos familiares?** Sí..... 1

No..... 6

	Sí 1	No 6	¿Qué importancia le da a este problema?				
			Muy poca	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
12 Ausencia total de ingresos			1	2	3	4	5
Ingresos insuficientes para:							
13 cubrir las necesidades básicas (comida, vestido y calzado)			1	2	3	4	5
14 hacer frente a los gastos energéticos de la casa (luz, gas, calefacción)			1	2	3	4	5
15 hacer frente a los gastos de la casa (teléfono, basuras, agua, gastos de comunidad)			1	2	3	4	5
16 costear los estudios deseados para los hijos			1	2	3	4	5
17 hacer frente a gastos extraordinarios (cambio de electrodomésticos, boda de un hijo, compra o cambio de coche)			1	2	3	4	5
18 costearse unas vacaciones			1	2	3	4	5
19 contratar a una persona para cuidar a los niños			1	2	3	4	5
20 contratar a una persona para cuidar a personas mayores			1	2	3	4	5
21 pagar (o contribuir al pago) de una residencia para personas mayores			1	2	3	4	5

**P48 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas relacionados con el trabajo?** Sí..... 1

No..... 6

	Sí 1	No 6	¿Qué importancia le da a este problema?				
			Muy poca	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
22 No trabaja ninguna persona en edad de trabajar (16-64)			1	2	3	4	5
23 Alguna persona del hogar está en desempleo			1	2	3	4	5
24 Empleo precario: temporal, sin contrato, a tiempo parcial, por horas			1	2	3	4	5
25 Empleo con mal horario: a turnos, con horarios irregulares			1	2	3	4	5
26 Empleo de baja calidad o no correspondiente a titulación			1	2	3	4	5
27 Empleo mal pagado			1	2	3	4	5
28 Lugar de trabajo muy alejado del domicilio familiar			1	2	3	4	5
29 Empleo con dificultades para conciliar la vida familiar y laboral			1	2	3	4	5

**P49 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas relacionados con los hijos/hijas?** .....Sí 1

..... No 6

	Sí 1	No 6	¿Qué importancia le da a este problema?				
			Muy poca	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
30 No poder tener hijos (por causas biológicas)			1	2	3	4	5
31 No poder tener los hijos deseados por carecer de recursos económicos (inclusive adopción)			1	2	3	4	5
32 No poder tener los hijos deseados por problemas con el trabajo o por problemas de precariedad laboral			1	2	3	4	5
33 No poder tener los hijos deseados por tener dificultades para conciliar la vida familiar y laboral			1	2	3	4	5
34 Cuidado de los hijos menores			1	2	3	4	5
35 No disponer de plaza de guardería para los hijos menores			1	2	3	4	5
36 De inadaptación o fracaso escolar			1	2	3	4	5
37 De abandono prematuro de los estudios			1	2	3	4	5
38 Incertidumbre por el porvenir de los hijos			1	2	3	4	5
39 Dificultades de los hijos para llevar una vida independiente			1	2	3	4	5

**P50 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas relacionados con la atención a las personas mayores?** Sí..... 1

No..... 6

	Sí 1	No 6	¿Qué importancia le da a este problema?				
			Muy poca	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
40 Sobrecarga de trabajo por atender a familiares ancianos en el hogar			1	2	3	4	5
41 Sobrecarga de trabajo por atender a familiares ancianos fuera del hogar			1	2	3	4	5
42 No poder atender a los padres ancianos en casa por trabajo			1	2	3	4	5
43 No poder atender a los padres ancianos fuera del hogar por trabajo			1	2	3	4	5
44 No poder atender a los padres ancianos en casa por falta de espacio			1	2	3	4	5
45 No encontrar plaza en residencias			1	2	3	4	5
46 No encontrar personas apropiadas para contratar como cuidadoras			1	2	3	4	5

**P51 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas relacionados con la salud?**

Sí..... 1

No..... 6

	Sí 1	No 6	¿Qué importancia le da a este problema?				
			Muy poca	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
47 Enfermedad terminal de un miembro del hogar			1	2	3	4	5
48 Enfermedad terminal de otro familiar			1	2	3	4	5
49 Enfermedad crónica grave de un miembro del hogar			1	2	3	4	5
50 Enfermedad crónica grave de otro familiar			1	2	3	4	5
51 Invalidez total o permanente de algún miembro del hogar			1	2	3	4	5
52 Discapacidad de algún miembro del hogar			1	2	3	4	5
53 Alcoholismo o toxicomanía de algún miembro del hogar			1	2	3	4	5
54 Otros problemas graves de dependencia psicológica en algún miembro del hogar (ludopatía, Internet, videojuegos, etc.)			1	2	3	4	5

**P52 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas de convivencia?**

Sí..... 1

No..... 6

	Sí 1	No 6	¿Qué importancia le da a este problema?				
			Muy poca	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
55 Problemas de pareja (desavenencias conyugales importantes)			1	2	3	4	5
56 Divorcio, separación, ruptura consumada			1	2	3	4	5
57 Divorcio o separación inminente			1	2	3	4	5
58 Desigual distribución de tareas entre los miembros del hogar			1	2	3	4	5
59 Desigual reparto de autoridad (dominación, sometimiento, abuso)			1	2	3	4	5
60 Malas relaciones con los hijos/hijas			1	2	3	4	5
61 Malos tratos a los hijos/hijas			1	2	3	4	5
62 Malos tratos por parte de los hijos/ hijas a otros miembros de la familia			1	2	3	4	5
63 Malos tratos dentro de la pareja			1	2	3	4	5

**P53 ¿Cuál es el que más le preocupa?.....** | | |

**P54 ¿SE DA ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES EN SU HOGAR?**

	No	Sí	¿Quién o quiénes?
1 Personas ocupadas que trabajan en el ámbito doméstico y en el externo más de 60 horas a la semana	6	1→	
2 Personas ocupadas que trabajan en el ámbito doméstico y en el externo más de 70 horas a la semana	6	1→	

	P55A	P55B	P55C	P55D
	CONOCE LA EXISTENCIA	VALORACIÓN DE ESTA MEDIDA	UTILIZA O HA UTILIZADO	VALORACIÓN DE LA CUANTÍA
¿CONOCE LAS AYUDAS ECONÓMICAS A FAMILIAS CON HIJOS E HIJAS?	Sí ..... 1 No .... 6→P56_1	Innecesaria ..... 1 Poco necesaria . 2 Necesaria..... 3 Muy necesaria... 4	Sí, últimos 12 meses.... 1 Sí, 1-4 años ..... 2 Sí, > 5 años ..... 3 No, ha demandado... 4→ P56_1 No, no ha demandado 5→ P56_1	Suficiente 1 Limitada 2 Insuficiente 3

¿CONOCE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES AYUDAS A LA CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR Y LABORAL?

		A	B	C	D
		CONOCE LA EXISTENCIA	VALORACIÓN DE ESTA MEDIDA	UTILIZA O HA UTILIZADO	¿QUÉ REPERCUSIÓN HA TENIDO EN SU CASO DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA CONCILIACIÓN?
P56_1	Excedencia laboral para atender al cuidado de hijos e hijas menores de 3 años	Sí.. 1 No. 6→P56_2	Innecesaria..... 1 Poco necesaria . 2 Necesaria..... 3 Muy necesaria... 4	Sí, últimos 12 meses..... 1 Sí, 1-4 años ..... 2 Sí, > 5 años ..... 3 No, ha demandado ..... 4→P56_2 No, no ha demandado 5→P56_2	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4
P56_2	Reducción de jornada laboral para atender al cuidado de hijos e hijas menores de 12 años	Sí.. 1 No. 6→P56_3	Innecesaria..... 1 Poco necesaria . 2 Necesaria..... 3 Muy necesaria... 4	Sí, últimos 12 meses..... 1 Sí, 1-4 años ..... 2 Sí, > 5 años ..... 3 No, ha demandado ..... 4→P56_3 No, no ha demandado 5→P56_3	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4
P56_3	Subvención a la contratación de una persona para el cuidado a domicilio de hijos e hijas menores de 3 años	Sí.. 1 No. 6→P56_4	Innecesaria..... 1 Poco necesaria . 2 Necesaria..... 3 Muy necesaria... 4	Sí, últimos 12 meses..... 1 Sí, 1-4 años ..... 2 Sí, > 5 años ..... 3 No, ha demandado ..... 4→P56_4 No, no ha demandado 5→P56_4	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4
P56_4	Excedencia laboral para el cuidado de familiares dependientes o en situación de extrema gravedad sanitaria	Sí.. 1 No. 6→P56_5	Innecesaria..... 1 Poco necesaria . 2 Necesaria..... 3 Muy necesaria... 4	Sí, últimos 12 meses..... 1 Sí, 1-4 años ..... 2 Sí, > 5 años ..... 3 No, ha demandado ..... 4→P56_5 No, no ha demandado 5→P56_5	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4
P56_5	Reducción de jornada laboral para el cuidado de familiares dependientes o en situación de extrema gravedad sanitaria	Sí.. 1 No. 6→P57	Innecesaria..... 1 Poco necesaria . 2 Necesaria..... 3 Muy necesaria... 4	Sí, últimos 12 meses..... 1 Sí, 1-4 años ..... 2 Sí, > 5 años ..... 3 No, ha demandado ..... 4→P57 No, no ha demandado 5→P57	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4

¿CONOCE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES AYUDAS ECONÓMICAS PARA LA INSERCIÓN SOCIAL?

	A	B	C	D
	CONOCE LA EXISTENCIA	VALORACIÓN DE ESTA MEDIDA	UTILIZA O HA UTILIZADO	VALORACIÓN DE LA CUANTÍA
P57 RENTA DE GARANTÍA DE INGRESOS	Sí 1 No 6→P58	Innecesaria..... 1 Poco necesaria . 2 Necesaria ..... 3 Muy necesaria .. 4	Sí, últimos 12 meses ..... 1 Sí, 1-4 años..... 2 Sí, > 5 años..... 3 No, ha demandado..... 4→P58 No, no ha demandado 5→P58	Suficiente 1 Limitada 2 Insuficiente 3
P58 PRESTACIÓN COMPLEMENTARIA DE VIVIENDA	Sí 1 No 6→P59	Innecesaria..... 1 Poco necesaria . 2 Necesaria ..... 3 Muy necesaria .. 4	Sí, últimos 12 meses ..... 1 Sí, 1-4 años..... 2 Sí, > 5 años..... 3 No, ha demandado..... 4→P59 No, no ha demandado 5→P59	Suficiente 1 Limitada 2 Insuficiente 3
P59 AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL	Sí 1 No 6→P60	Innecesaria..... 1 Poco necesaria . 2 Necesaria ..... 3 Muy necesaria .. 4	Sí, últimos 12 meses ..... 1 Sí, 1-4 años..... 2 Sí, > 5 años..... 3 No, ha demandado..... 4→P60 No, no ha demandado 5→P60	Suficiente 1 Limitada 2 Insuficiente 3

P60 ¿HAN RECIBIDO EN EL ÚLTIMO AÑO AYUDAS PARA LA VIVIENDA?

SÍ NO

Otras ayudas (pago de tasas municipales) ..... 1 6  
Ayudas para la adaptación de la vivienda (técnicas)..... 1 6  
Subvenciones a la rehabilitación ..... 1 6

P61	P62
¿PODRÍA DECIRME A CUÁNTO ASCIENDEN POR TÉRMINO MEDIO LOS INGRESOS MENSUALES DE ESTA FAMILIA?	¿PODRÍA DECIRME A CUÁNTO ASCIENDEN POR TÉRMINO MEDIO LOS GASTOS MENSUALES DE ESTA FAMILIA?
_ _ _ _	_ _ _ _