

FAMILIEN ETA FAMILIA-ETXEETAKO INKESTA

2023

ENCUESTA DE FAMILIAS Y HOGARES VASCOS

EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

**BERDINTASUN, JUSTIZIA
ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA**

**DEPARTAMENTO DE IGUALDAD,
JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES**

ESTADÍSTIKA SEKRETUPEKO
INFORMAZIOA

INFORMACION SUJETA
A SECRETO ESTADÍSTICO

Galdesorta hau beteta lortuko ditugun datuak "Euskal familien eta familia-etxeetako arazo sozialak inkesta" egiteko erabiliko dira eta datu horiek tratatzeko, fitxategi automatizatu batean sartuko dira. Estatistika-eragiketa hori 010906 zenbakiarekin arautzen du ekainaren 27koa 2019-2022 Euskal Estatistika Planaren 8/2019 Legeak.

EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOKO ESTADÍSTIKA LEGEA:

-9tik 16ra bitarteko artikulua: Euskal Estatistika Planaren Legearen arabera, behartuta zaude eskatzen zaizun estatistika-informazioa ematera.

-19tik 23ra bitarteko artikulua: emandako datu guztiak estatistika-sekretupean babestuko dira.

Nahi izanez gero, datuetara heltzeko, zuzentzeko eta ezabatzeko eskubideak erabil ditzakezu Eustaten Zuzendaritza Nagusian:
Donostia- San Sebastián kalea, 1 - 01010 Vitoria-Gasteiz.

Los datos obtenidos mediante este cuestionario se utilizarán para la "Encuesta de los Problemas sociales de las familias y hogares vascos", operación estadística regulada con el número 010906 en la Ley 8/2019, de 27 de junio, del Plan Vasco de Estadística 2019-2022, y a tal fin, se incorporarán a un fichero automatizado para su tratamiento.

LEY DE ESTADÍSTICA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI:

- Artículos 9 al 16: en relación con la Ley del Plan Vasco de Estadística, Vd. está obligado a suministrar la información estadística que se le requiere.

- Artículos 19 al 23: todos los datos suministrados quedan amparados por el secreto estadístico.

Si lo desea, tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación ante la Dirección General de Eustat, C/ Donostia-San Sebastián, 1 - 01010 Vitoria-Gasteiz

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

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		

DATOS PERSONALES DE TODOS LOS RESIDENTES EN EL HOGAR

P1	P2	P5	P6	P7	P8	P9	P11	P10
Nº DE ORDEN	MUESTRA	SEXO	EDAD CUMPLIDA <small>(en el momento de la encuesta)</small>	RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA DE REFERENCIA	INFORMANTE	ESTADO CIVIL LEGAL	TIPO DE NUCLEO FAMILIAR	Nº DE NUCLEO FAMILIAR
1	<hr/> <hr/> Permanece .. 1 NIND → __ Alta 2	Hombre 1 Mujer 6 Otra respuesta . 9 _____	__	Persona de referencia (PR) 1 Cónyuge o pareja 2 Hijo, hija, hijastro, hijastra 3 Yerno, nuera 4 Padre, madre, suegro/a 5 Hermano/a, cuñado/a 6 Otro pariente 7 Personal servicio doméstico 8 Otra persona no emparentada . 9	SÍ ... 1 No .. 6	Soltero/a 1 Casado/a 2 Viudo/a 3 Separado/a 4 Divorciado/a 5	No núcleo familiar 1 → P16 Matrimonio o pareja sin hijos/as 2 Matrimonio o pareja con hijos/as 3 Padre o madre con hijos/as 4 → P14	__
2	<hr/> <hr/> Permanece .. 1 NIND → __ Alta 2	Hombre 1 Mujer 6 Otra respuesta . 9 _____	__	Persona de referencia (PR) 1 Cónyuge o pareja 2 Hijo, hija, hijastro, hijastra 3 Yerno, nuera 4 Padre, madre, suegro/a 5 Hermano/a, cuñado/a 6 Otro pariente 7 Personal servicio doméstico 8 Otra persona no emparentada . 9	SÍ ... 1 No .. 6	Soltero/a 1 Casado/a 2 Viudo/a 3 Separado/a 4 Divorciado/a 5	No núcleo familiar 1 → P16 Matrimonio o pareja sin hijos/as 2 Matrimonio o pareja con hijos/as 3 Padre o madre con hijos/as 4 → P14	__
3	<hr/> <hr/> Permanece .. 1 NIND → __ Alta 2	Hombre 1 Mujer 6 Otra respuesta . 9 _____	__	Persona de referencia (PR) 1 Cónyuge o pareja 2 Hijo, hija, hijastro, hijastra 3 Yerno, nuera 4 Padre, madre, suegro/a 5 Hermano/a, cuñado/a 6 Otro pariente 7 Personal servicio doméstico 8 Otra persona no emparentada . 9	SÍ ... 1 No .. 6	Soltero/a 1 Casado/a 2 Viudo/a 3 Separado/a 4 Divorciado/a 5	No núcleo familiar 1 → P16 Matrimonio o pareja sin hijos/as 2 Matrimonio o pareja con hijos/as 3 Padre o madre con hijos/as 4 → P14	__
4	<hr/> <hr/> Permanece .. 1 NIND → __ Alta 2	Hombre 1 Mujer 6 Otra respuesta . 9 _____	__	Persona de referencia (PR) 1 Cónyuge o pareja 2 Hijo, hija, hijastro, hijastra 3 Yerno, nuera 4 Padre, madre, suegro/a 5 Hermano/a, cuñado/a 6 Otro pariente 7 Personal servicio doméstico 8 Otra persona no emparentada . 9	SÍ ... 1 No .. 6	Soltero/a 1 Casado/a 2 Viudo/a 3 Separado/a 4 Divorciado/a 5	No núcleo familiar 1 → P16 Matrimonio o pareja sin hijos/as 2 Matrimonio o pareja con hijos/as 3 Padre o madre con hijos/as 4 → P14	__
5	<hr/> <hr/> Permanece .. 1 NIND → __ Alta 2	Hombre 1 Mujer 6 Otra respuesta . 9 _____	__	Persona de referencia (PR) 1 Cónyuge o pareja 2 Hijo, hija, hijastro, hijastra 3 Yerno, nuera 4 Padre, madre, suegro/a 5 Hermano/a, cuñado/a 6 Otro pariente 7 Personal servicio doméstico 8 Otra persona no emparentada . 9	SÍ ... 1 No .. 6	Soltero/a 1 Casado/a 2 Viudo/a 3 Separado/a 4 Divorciado/a 5	No núcleo familiar 1 → P16 Matrimonio o pareja sin hijos/as 2 Matrimonio o pareja con hijos/as 3 Padre o madre con hijos/as 4 → P14	__

DATOS PERSONALES DE TODOS LOS RESIDENTES EN EL HOGAR

Nº DE ORDEN	P12	P13	P14	P14A	P14B
	TIPO DE RELACIÓN DE PAREJA DEL NÚCLEO (PAREJAS)	NÚCLEO ORIGINAL O RECONSTITUIDO	RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA DE REFERENCIA DEL NÚCLEO Señale, en su caso, si hay custodia compartida	CUSTODIA COMPARTIDA	SOLO HIJOS E HIJAS QUE NO CONVIVEN CON DOS PROGENITORES/AS: ¿EXISTE CORRESPONSABILIDAD ECONÓMICA DE PROGENITOR/A NO CONVIVIENTE?
1	Matrimonio 1 Pareja inscrita en RPH 2 Pareja no inscrita 3	1ª unión..... 1 2ª unión o +.. 2 Hijo/ hija..... 3	PR. del núcleo..... 1→P17 Cónyuge o pareja..... 2→P17 Hijo/a de ambos 3→P17 Hijo/a de PR. de núcleo.. 4 Hijo/a de la pareja 5	Sí 1→P17 No 6 Mayor de 25 años 9→P17	Solo hay un/a progenitor/a. 1 Sí..... 2 No..... 3 Mayor de 25 años 9
2	Matrimonio 1 Pareja inscrita en RPH 2 Pareja no inscrita 3	1ª unión..... 1 2ª unión o +.. 2 Hijo/ hija..... 3	PR. del núcleo..... 1→P17 Cónyuge o pareja..... 2→P17 Hijo/a de ambos 3→P17 Hijo/a de PR. de núcleo.. 4 Hijo/a de la pareja 5	Sí 1→P17 No 6 Mayor de 25 años 9→P17	Solo hay un/a progenitor/a. 1 Sí..... 2 No..... 3 Mayor de 25 años 9
3	Matrimonio 1 Pareja inscrita en RPH 2 Pareja no inscrita 3	1ª unión..... 1 2ª unión o +.. 2 Hijo/ hija..... 3	PR. del núcleo..... 1→P17 Cónyuge o pareja..... 2→P17 Hijo/a de ambos 3→P17 Hijo/a de PR. de núcleo.. 4 Hijo/a de la pareja 5	Sí 1→P17 No 6 Mayor de 25 años 9→P17	Solo hay un/a progenitor/a. 1 Sí..... 2 No..... 3 Mayor de 25 años 9
4	Matrimonio 1 Pareja inscrita en RPH 2 Pareja no inscrita 3	1ª unión..... 1 2ª unión o +.. 2 Hijo/ hija..... 3	PR. del núcleo..... 1→P17 Cónyuge o pareja..... 2→P17 Hijo/a de ambos 3→P17 Hijo/a de PR. de núcleo.. 4 Hijo/a de la pareja 5	Sí 1→P17 No 6 Mayor de 25 años 9→P17	Solo hay un/a progenitor/a. 1 Sí..... 2 No..... 3 Mayor de 25 años 9
5	Matrimonio 1 Pareja inscrita en RPH 2 Pareja no inscrita 3	1ª unión..... 1 2ª unión o +.. 2 Hijo/ hija..... 3	PR. del núcleo..... 1→P17 Cónyuge o pareja..... 2→P17 Hijo/a de ambos 3→P17 Hijo/a de PR. de núcleo.. 4 Hijo/a de la pareja 5	Sí 1→P17 No 6 Mayor de 25 años 9→P17	Solo hay un/a progenitor/a. 1 Sí..... 2 No..... 3 Mayor de 25 años 9

PERSONALES DE TODOS LOS RESIDENTES EN EL HOGAR

Nº DE ORDEN	P17	P18	P19	P20	P21
	¿DE QUÉ NACIONALIDAD DISPONE? ESPECIFICAR LA NACIONALIDAD SI ES EXTRANJERA En el caso de la respuesta 2, indicar la nacionalidad anterior a la nacionalización.	SITUACIÓN DE EMPADRONAMIENTO 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	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)
1	Española de origen..... 1 Española nacionalizada..... 2 UE 3 Otro estado..... 5 País: _____ _ _ _ _	Siempre en la C.A.E 1 No siempre en la C.A.E.... 2 Años empadronado/a en la CAE _ _ Fuera de la C.A.E. 3 No empadronado 4	Trabajo y residencia ...1 Sólo residencia2 No3 Nacional o UE4	_ _ >1 FIN	Estudios primarios incompletos 0 Educación primaria..... 1 ESO y equivalentes..... 2 Bachillerato, FP ciclo medio 3 Certificado de profesionalidad nivel 3.. 4 Ciclos Superiores de FP y equiv..... 5 Grado universitario, diplomaturas 6 Dobles grados, licenciatura, másteres . 7 Enseñanzas de doctorado 8 Menor de 16 años 9
2	Española de origen..... 1 Española nacionalizada..... 2 UE 3 Otro estado..... 5 País: _____ _ _ _ _	Siempre en la C.A.E 1 No siempre en la C.A.E.... 2 Años empadronado/a en la CAE _ _ Fuera de la C.A.E. 3 No empadronado 4	Trabajo y residencia ...1 Sólo residencia2 No3 Nacional o UE4	_ _ >1 FIN	Estudios primarios incompletos 0 Educación primaria..... 1 ESO y equivalentes..... 2 Bachillerato, FP ciclo medio 3 Certificado de profesionalidad nivel 3.. 4 Ciclos Superiores de FP y equiv..... 5 Grado universitario, diplomaturas 6 Dobles grados, licenciatura, másteres . 7 Enseñanzas de doctorado 8 Menor de 16 años 9
3	Española de origen..... 1 Española nacionalizada..... 2 UE 3 Otro estado..... 5 País: _____ _ _ _ _	Siempre en la C.A.E 1 No siempre en la C.A.E.... 2 Años empadronado/a en la CAE _ _ Fuera de la C.A.E. 3 No empadronado 4	Trabajo y residencia ...1 Sólo residencia2 No3 Nacional o UE4	_ _ >1 FIN	Estudios primarios incompletos 0 Educación primaria..... 1 ESO y equivalentes..... 2 Bachillerato, FP ciclo medio 3 Certificado de profesionalidad nivel 3.. 4 Ciclos Superiores de FP y equiv..... 5 Grado universitario, diplomaturas 6 Dobles grados, licenciatura, másteres . 7 Enseñanzas de doctorado 8 Menor de 16 años 9
4	Española de origen..... 1 Española nacionalizada..... 2 UE 3 Otro estado..... 5 País: _____ _ _ _ _	Siempre en la C.A.E 1 No siempre en la C.A.E.... 2 Años empadronado/a en la CAE _ _ Fuera de la C.A.E. 3 No empadronado 4	Trabajo y residencia ...1 Sólo residencia2 No3 Nacional o UE4	_ _ >1 FIN	Estudios primarios incompletos 0 Educación primaria..... 1 ESO y equivalentes..... 2 Bachillerato, FP ciclo medio 3 Certificado de profesionalidad nivel 3.. 4 Ciclos Superiores de FP y equiv..... 5 Grado universitario, diplomaturas 6 Dobles grados, licenciatura, másteres . 7 Enseñanzas de doctorado 8 Menor de 16 años 9
5	Española de origen..... 1 Española nacionalizada..... 2 UE 3 Otro estado..... 5 País: _____ _ _ _ _	Siempre en la C.A.E 1 No siempre en la C.A.E.... 2 Años empadronado/a en la CAE _ _ Fuera de la C.A.E. 3 No empadronado 4	Trabajo y residencia ...1 Sólo residencia2 No3 Nacional o UE4	_ _ >1 FIN	Estudios primarios incompletos 0 Educación primaria..... 1 ESO y equivalentes..... 2 Bachillerato, FP ciclo medio 3 Certificado de profesionalidad nivel 3.. 4 Ciclos Superiores de FP y equiv..... 5 Grado universitario, diplomaturas 6 Dobles grados, licenciatura, másteres . 7 Enseñanzas de doctorado 8 Menor de 16 años 9

DATOS PERSONALES DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR PRINCIPAL

Nº DE ORDEN	P22	P23	P24	P25
	LA SEMANA PASADA ¿CUÁL ERA SU SITUACIÓN DE ACTIVIDAD?	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?
1	Trabaja por cuenta propia1 Trabaja de forma continuada como ayuda familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar5 →P25 Alumno/a, estud., form. permanente, exp. lab. no remunerada6 →P25 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer7 →P25 Retirado/a por invalidez.....8 →P25 Incapacitado/a para trabajar.....9 →P25 Rentista.....10→P25 En situación de desempleo11→P25 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12→P25 Cuidador/a no profesional (ley de dependencia).....13	Sí, por cuenta ajena 1 Sí, autónomo/a.....2 No6	De duración indefinida / Cooperativista3 De duración determinada 4 Fijo discontinuo5 Otro tipo6 Sin contrato.....7 Empresario /a.....8 Autónomo/a.....9	Sí 1 → Nº de meses trabajados _ _ → Nº medio de horas trabajadas por semana _ _ No 2
2	Trabaja por cuenta propia1 Trabaja de forma continuada como ayuda familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar5 →P25 Alumno/a, estud., form. permanente, exp. lab. no remunerada6 →P25 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer7 →P25 Retirado/a por invalidez.....8 →P25 Incapacitado/a para trabajar.....9 →P25 Rentista.....10→P25 En situación de desempleo11→P25 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12→P25 Cuidador/a no profesional (ley de dependencia).....13	Sí, por cuenta ajena 1 Sí, autónomo/a.....2 No6	De duración indefinida / Cooperativista3 De duración determinada 4 Fijo discontinuo5 Otro tipo6 Sin contrato.....7 Empresario /a.....8 Autónomo/a.....9	Sí 1 → Nº de meses trabajados _ _ → Nº medio de horas trabajadas por semana _ _ No 2
3	Trabaja por cuenta propia1 Trabaja de forma continuada como ayuda familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar5 →P25 Alumno/a, estud., form. permanente, exp. lab. no remunerada6 →P25 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer7 →P25 Retirado/a por invalidez.....8 →P25 Incapacitado/a para trabajar.....9 →P25 Rentista.....10→P25 En situación de desempleo11→P25 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12→P25 Cuidador/a no profesional (ley de dependencia).....13	Sí, por cuenta ajena 1 Sí, autónomo/a.....2 No6	De duración indefinida / Cooperativista3 De duración determinada 4 Fijo discontinuo5 Otro tipo6 Sin contrato.....7 Empresario /a.....8 Autónomo/a.....9	Sí 1 → Nº de meses trabajados _ _ → Nº medio de horas trabajadas por semana _ _ No 2
4	Trabaja por cuenta propia1 Trabaja de forma continuada como ayuda familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar5 →P25 Alumno/a, estud., form. permanente, exp. lab. no remunerada6 →P25 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer7 →P25 Retirado/a por invalidez.....8 →P25 Incapacitado/a para trabajar.....9 →P25 Rentista.....10→P25 En situación de desempleo11→P25 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12→P25 Cuidador/a no profesional (ley de dependencia).....13	Sí, por cuenta ajena 1 Sí, autónomo/a.....2 No6	De duración indefinida / Cooperativista3 De duración determinada 4 Fijo discontinuo5 Otro tipo6 Sin contrato.....7 Empresario /a.....8 Autónomo/a.....9	Sí 1 → Nº de meses trabajados _ _ → Nº medio de horas trabajadas por semana _ _ No 2
5	Trabaja por cuenta propia1 Trabaja de forma continuada como ayuda familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar5 →P25 Alumno/a, estud., form. permanente, exp. lab. no remunerada6 →P25 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer7 →P25 Retirado/a por invalidez.....8 →P25 Incapacitado/a para trabajar.....9 →P25 Rentista.....10→P25 En situación de desempleo11→P25 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12→P25 Cuidador/a no profesional (ley de dependencia).....13	Sí, por cuenta ajena 1 Sí, autónomo/a.....2 No6	De duración indefinida / Cooperativista3 De duración determinada 4 Fijo discontinuo5 Otro tipo6 Sin contrato.....7 Empresario /a.....8 Autónomo/a.....9	Sí 1 → Nº de meses trabajados _ _ → Nº medio de horas trabajadas por semana _ _ No 2

DATOS PERSONALES DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR PRINCIPAL

Nº DE ORDEN	P25A	P26	P27	P28
	¿CUÁNTAS HORAS DEDICA A LA SEMANA AL TRABAJO DOMÉSTICO Y/O DE CUIDADOS?	¿ESTÁ BUSCANDO EMPLEO?	EL MES PASADO ¿PERCIBIÓ ALGÚN INGRESO? (De cualquier tipo)	ORIGEN DE LOS INGRESOS Y TIPO DE INGRESOS Indicar las fuentes de ingresos disponibles (hasta un máximo de 4 en función de su importancia)
1	_	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	Salarios..... 1 Ingresos de actividad empresarial /autónomo/a..... 2 Desempleo..... 3 _ Pensión de jubilación, plan de pensiones privado..... 4 Rentas, alquileres, dividendos..... 5 _ Pensión de alimentos..... 6 Pensión de viudedad u orfandad..... 7 _ Pensión de invalidez 8 Pensión no contributiva (LISMI, ancianidad) IMV, API 9 _ Renta de Garantía de Ingresos/PCV o PEV 10 Otras prestaciones o ayudas sociales 11
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	Salarios..... 1 Ingresos de actividad empresarial /autónomo/a..... 2 Desempleo..... 3 _ Pensión de jubilación, plan de pensiones privado..... 4 Rentas, alquileres, dividendos..... 5 _ Pensión de alimentos..... 6 Pensión de viudedad u orfandad..... 7 _ Pensión de invalidez 8 Pensión no contributiva (LISMI, ancianidad) IMV, API 9 _ Renta de Garantía de Ingresos/PCV o PEV 10 Otras prestaciones o ayudas sociales 11
3	_	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	Salarios..... 1 Ingresos de actividad empresarial /autónomo/a..... 2 Desempleo..... 3 _ Pensión de jubilación, plan de pensiones privado..... 4 Rentas, alquileres, dividendos..... 5 _ Pensión de alimentos..... 6 Pensión de viudedad u orfandad..... 7 _ Pensión de invalidez 8 Pensión no contributiva (LISMI, ancianidad) IMV, API 9 _ Renta de Garantía de Ingresos/PCV o PEV 10 Otras prestaciones o ayudas sociales 11
4	_	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	Salarios..... 1 Ingresos de actividad empresarial /autónomo/a..... 2 Desempleo..... 3 _ Pensión de jubilación, plan de pensiones privado..... 4 Rentas, alquileres, dividendos..... 5 _ Pensión de alimentos..... 6 Pensión de viudedad u orfandad..... 7 _ Pensión de invalidez 8 Pensión no contributiva (LISMI, ancianidad) IMV, API 9 _ Renta de Garantía de Ingresos/PCV o PEV 10 Otras prestaciones o ayudas sociales 11
5	_	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	Salarios..... 1 Ingresos de actividad empresarial /autónomo/a..... 2 Desempleo..... 3 _ Pensión de jubilación, plan de pensiones privado..... 4 Rentas, alquileres, dividendos..... 5 _ Pensión de alimentos..... 6 Pensión de viudedad u orfandad..... 7 _ Pensión de invalidez 8 Pensión no contributiva (LISMI, ancianidad) IMV, API 9 _ Renta de Garantía de Ingresos/PCV o PEV 10 Otras prestaciones o ayudas sociales 11

DATOS PERSONALES DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR PRINCIPAL

Nº DE ORDEN	P29	P30	P31
	EN RELACIÓN A LA CONCILIACIÓN ENTRE EL EMPLEO Y LOS CUIDADOS DE MENORES Y/O FAMILIARES DEPENDIENTES ¿SE IDENTIFICA CON ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES?	EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS SE HA ACOGIDO A ALGUNA MEDIDA DE CONCILIACIÓN POR CUIDADOS DE MENORES Y/O FAMILIARES DEPENDIENTES	¿POR QUÉ HA SIDO USTED QUIEN HA INTERRUMPIDO O ABANDONADO SU ACTIVIDAD LABORAL PARA EL CUIDADO DE SU HIJA, HIJO O FAMILIAR DEPENDIENTE? Señalar todas las respuestas que procedan
1	Actualmente no puedo trabajar1→ P30 En los últimos 5 años, he interrumpido el empleo o reducido la jornada2→ P30 En los últimos 5 años, he abandonado el empleo.....3→ P30 No.....4→ P32	Sí, reducción de jornada1 Sí, excedencia2 Sí, ambas.....3 Para cuidado de menores.....7 Para cuidado de dependientes8 Para ambos tipos9 No.....4	Es importante para mí ser la persona cuidadora..... 1 Es mi responsabilidad (mi madre, padre, hijo/a etc.) 2 Se considera mi responsabilidad..... 3 Mi pareja no estaba dispuesta a interrumpir su actividad..... 4 Mis ingresos eran inferiores a los de mi pareja 5 Contratar a alguien es/era más caro que dejar de trabajar..... 6 No había servicios (guarderías, centros de día, residencias) que cubrieran las necesidades..... 7 Las condiciones laborales de mi empresa me lo permiten (sin perjuicio en mi desarrollo profesional)..... 8 No hay o había ninguna otra persona..... 9
2	Actualmente no puedo trabajar1→ P30 En los últimos 5 años, he interrumpido el empleo o reducido la jornada2→ P30 En los últimos 5 años, he abandonado el empleo.....3→ P30 No.....4→ P32	Sí, reducción de jornada1 Sí, excedencia2 Sí, ambas.....3 Para cuidado de menores.....7 Para cuidado de dependientes8 Para ambos tipos9 No.....4	Es importante para mí ser la persona cuidadora..... 1 Es mi responsabilidad (mi madre, padre, hijo/a etc.) 2 Se considera mi responsabilidad..... 3 Mi pareja no estaba dispuesta a interrumpir su actividad..... 4 Mis ingresos eran inferiores a los de mi pareja 5 Contratar a alguien es/era más caro que dejar de trabajar..... 6 No había servicios (guarderías, centros de día, residencias) que cubrieran las necesidades..... 7 Las condiciones laborales de mi empresa me lo permiten (sin perjuicio en mi desarrollo profesional)..... 8 No hay o había ninguna otra persona..... 9
3	Actualmente no puedo trabajar1→ P30 En los últimos 5 años, he interrumpido el empleo o reducido la jornada2→ P30 En los últimos 5 años, he abandonado el empleo.....3→ P30 No.....4→ P32	Sí, reducción de jornada1 Sí, excedencia2 Sí, ambas.....3 Para cuidado de menores.....7 Para cuidado de dependientes8 Para ambos tipos9 No.....4	Es importante para mí ser la persona cuidadora..... 1 Es mi responsabilidad (mi madre, padre, hijo/a etc.) 2 Se considera mi responsabilidad..... 3 Mi pareja no estaba dispuesta a interrumpir su actividad..... 4 Mis ingresos eran inferiores a los de mi pareja 5 Contratar a alguien es/era más caro que dejar de trabajar..... 6 No había servicios (guarderías, centros de día, residencias) que cubrieran las necesidades..... 7 Las condiciones laborales de mi empresa me lo permiten (sin perjuicio en mi desarrollo profesional)..... 8 No hay o había ninguna otra persona..... 9
4	Actualmente no puedo trabajar1→ P30 En los últimos 5 años, he interrumpido el empleo o reducido la jornada2→ P30 En los últimos 5 años, he abandonado el empleo.....3→ P30 No.....4→ P32	Sí, reducción de jornada1 Sí, excedencia2 Sí, ambas.....3 Para cuidado de menores.....7 Para cuidado de dependientes8 Para ambos tipos9 No.....4	Es importante para mí ser la persona cuidadora..... 1 Es mi responsabilidad (mi madre, padre, hijo/a etc.) 2 Se considera mi responsabilidad..... 3 Mi pareja no estaba dispuesta a interrumpir su actividad..... 4 Mis ingresos eran inferiores a los de mi pareja 5 Contratar a alguien es/era más caro que dejar de trabajar..... 6 No había servicios (guarderías, centros de día, residencias) que cubrieran las necesidades..... 7 Las condiciones laborales de mi empresa me lo permiten (sin perjuicio en mi desarrollo profesional)..... 8 No hay o había ninguna otra persona..... 9
5	Actualmente no puedo trabajar1→ P30 En los últimos 5 años, he interrumpido el empleo o reducido la jornada2→ P30 En los últimos 5 años, he abandonado el empleo.....3→ P30 No.....4→ P32	Sí, reducción de jornada1 Sí, excedencia2 Sí, ambas.....3 Para cuidado de menores.....7 Para cuidado de dependientes8 Para ambos tipos9 No.....4	Es importante para mí ser la persona cuidadora..... 1 Es mi responsabilidad (mi madre, padre, hijo/a etc.) 2 Se considera mi responsabilidad..... 3 Mi pareja no estaba dispuesta a interrumpir su actividad..... 4 Mis ingresos eran inferiores a los de mi pareja 5 Contratar a alguien es/era más caro que dejar de trabajar..... 6 No había servicios (guarderías, centros de día, residencias) que cubrieran las necesidades..... 7 Las condiciones laborales de mi empresa me lo permiten (sin perjuicio en mi desarrollo profesional)..... 8 No hay o había ninguna otra persona..... 9

DATOS PERSONALES DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR PRINCIPAL

Nº DE ORDEN	P32	P33	P34	P35
	TIENE ESTA PERSONA ALGUNA DISCAPACIDAD Si es así de qué tipo	¿NECESITA AYUDA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS POR DISCAPACIDAD, PROBLEMAS CRÓNICOS DE SALUD, EDAD AVANZADA U OTROS PROBLEMAS? 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	Sí, sin dependencia de terceras personas 1 Sí, con dependencia ocasional de terceras personas..... 2 Sí, con dependencia continuada de terceras personas 3 Sí, < 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 Valorada y denegada..... 7	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	Sí, sin dependencia de terceras personas 1 Sí, con dependencia ocasional de terceras personas..... 2 Sí, con dependencia continuada de terceras personas 3 Sí, < 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 Valorada y denegada..... 7	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	Sí, sin dependencia de terceras personas 1 Sí, con dependencia ocasional de terceras personas..... 2 Sí, con dependencia continuada de terceras personas 3 Sí, < 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 Valorada y denegada..... 7	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	Sí, sin dependencia de terceras personas 1 Sí, con dependencia ocasional de terceras personas..... 2 Sí, con dependencia continuada de terceras personas 3 Sí, < 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 Valorada y denegada..... 7	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	Sí, sin dependencia de terceras personas 1 Sí, con dependencia ocasional de terceras personas..... 2 Sí, con dependencia continuada de terceras personas 3 Sí, < 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 Valorada y denegada..... 7	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
	¿RECIBE SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA PÚBLICA? Si es así señalar el número de horas semanales y el coste mensual	¿ACUDE A UN CENTRO DE DÍA? Si es así señalar el número de horas semanales y el coste mensual	¿RECIBE CUIDADOS DE PERSONAL CONTRATADO? Si es así señalar el número de horas semanales y el coste mensual	HA UTILIZADO CENTROS DE RESPIRO (estancia temporal en residencia y/o centros de día)	HORAS DIARIAS QUE DEDICAN LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA AL CUIDADO DE ESTA PERSONA	¿HA SOLICITADO PLAZA PERMANENTE EN RESIDENCIA?
1	<p>Sí.....1 Horas _____ Coste _____ </p> <p>No6</p> <p>¿Lo ha solicitado?</p> <p>No 1 Sí, pero denegada 2 Sí, pero no respuesta 3 Si, concedido, en espera ... 4</p>	<p>Sí.....1 Horas _____ Coste _____ </p> <p>No6</p> <p>¿Lo ha solicitado?</p> <p>No 1 Sí, pero denegado..... 2 Sí, pero no respuesta 3 Si, concedido, en espera 4</p>	<p>Sí, unas horas por semana .. 1 Sí, atención diaria 2 Sí, régimen interno..... 3</p> <p>Horas semanales _____ </p> <p>Coste mensual _____ </p> <p>No..... 6</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No.....6</p>	<p> _____ </p>	<p>No 1 Sí, pero denegada 2 Sí, pero no respuesta..... 3 Sí, concedido, en espera .. 4</p>
2	<p>Sí.....1 Horas _____ Coste _____ </p> <p>No6</p> <p>¿Lo ha solicitado?</p> <p>No 1 Sí, pero denegada 2 Sí, pero no respuesta 3 Si, concedido, en espera ... 4</p>	<p>Sí.....1 Horas _____ Coste _____ </p> <p>No6</p> <p>¿Lo ha solicitado?</p> <p>No 1 Sí, pero denegado..... 2 Sí, pero no respuesta 3 Si, concedido, en espera 4</p>	<p>Sí, unas horas por semana .. 1 Sí, atención diaria 2 Sí, régimen interno..... 3</p> <p>Horas semanales _____ </p> <p>Coste mensual _____ </p> <p>No..... 6</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No.....6</p>	<p> _____ </p>	<p>No 1 Sí, pero denegado 2 Sí, pero no respuesta..... 3 Sí, concedido, en espera .. 4</p>
3	<p>Sí.....1 Horas _____ Coste _____ </p> <p>No6</p> <p>¿Lo ha solicitado?</p> <p>No 1 Sí, pero denegada 2 Sí, pero no respuesta 3 Si, concedido, en espera ... 4</p>	<p>Sí.....1 Horas _____ Coste _____ </p> <p>No6</p> <p>¿Lo ha solicitado?</p> <p>No 1 Sí, pero denegado..... 2 Sí, pero no respuesta 3 Si, concedido, en espera 4</p>	<p>Sí, unas horas por semana .. 1 Sí, atención diaria 2 Sí, régimen interno..... 3</p> <p>Horas semanales _____ </p> <p>Coste mensual _____ </p> <p>No..... 6</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No.....6</p>	<p> _____ </p>	<p>No 1 Sí, pero denegado 2 Sí, pero no respuesta..... 3 Sí, concedido, en espera .. 4</p>
4	<p>Sí.....1 Horas _____ Coste _____ </p> <p>No6</p> <p>¿Lo ha solicitado?</p> <p>No 1 Sí, pero denegada 2 Sí, pero no respuesta 3 Si, concedido, en espera ... 4</p>	<p>Sí.....1 Horas _____ Coste _____ </p> <p>No6</p> <p>¿Lo ha solicitado?</p> <p>No 1 Sí, pero denegado..... 2 Sí, pero no respuesta 3 Si, concedido, en espera 4</p>	<p>Sí, unas horas por semana .. 1 Sí, atención diaria 2 Sí, régimen interno..... 3</p> <p>Horas semanales _____ </p> <p>Coste mensual _____ </p> <p>No..... 6</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No.....6</p>	<p> _____ </p>	<p>No 1 Sí, pero denegado 2 Sí, pero no respuesta..... 3 Sí, concedido, en espera .. 4</p>
5	<p>Sí.....1 Horas _____ Coste _____ </p> <p>No6</p> <p>¿Lo ha solicitado?</p> <p>No 1 Sí, pero denegada 2 Sí, pero no respuesta 3 Si, concedido, en espera ... 4</p>	<p>Sí.....1 Horas _____ Coste _____ </p> <p>No6</p> <p>¿Lo ha solicitado?</p> <p>No 1 Sí, pero denegado..... 2 Sí, pero no respuesta 3 Si, concedido, en espera 4</p>	<p>Sí, unas horas por semana .. 1 Sí, atención diaria 2 Sí, régimen interno..... 3</p> <p>Horas semanales _____ </p> <p>Coste mensual _____ </p> <p>No..... 6</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No.....6</p>	<p> _____ </p>	<p>No 1 Sí, pero denegado 2 Sí, pero no respuesta..... 3 Sí, concedido, en espera .. 4</p>

MENORES DE 3 AÑOS NACIDOS ENTRE 2021 Y 2023

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 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 Fin de la información individual	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 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 Fin de la información individual	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 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 Fin de la información individual	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 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 Fin de la información individual	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 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 Fin de la información individual	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

H4	H68		H69		
RÉGIMEN DE TENENCIA DE LA VIVIENDA	¿DISPONE USTED DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS EN LA VIVIENDA?		¿DISPONE USTED DE LOS SIGUIENTES EQUIPAMIENTOS EN LA VIVIENDA?		
	Sí	No	Sí	No, motivos económicos	No, otros motivos
Propiedad1					
Cedida uso gratuito.....2	Instalación de agua caliente 7	8	Frigorífico.....1	2	8
Alquiler social3	Instalación eléctrica..... 9	1	Cocina (electrodoméstico).....3	4	9
Alquiler libre.....4	Retrete 2	3	Lavadora.....5	6	1
Compartida, subarrendada .5	Bañera o ducha..... 4	5	Horno o microondas.....7	8	2
Ocupada.....6			Tv.....9	5	3
			Teléfono (móvil o fijo).....1	2	4
COSTE DEL ALQUILER _____			Conexión a internet fija/móvil5	6	7
			Ordenador o Tablet7	8	2

H68A ¿PRESENTA SU VIVIENDA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS?

	Sí	No
Goteras, humedades en paredes, suelos, techos o cimientos, o podredumbre en suelos, marcos de ventanas o puertas	3	4
Superficie útil inferior a _____ m ² (nº miembros x 20 m ²)	5	6
Problemas de exposición a ruidos y contaminación	7	8
Escasez de luz natural	9	3
Barreras arquitectónicas (si convive alguna persona con problemas de movilidad)	1	2

P46 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas relacionados con la vivienda? Sí 1
No 6

	Sí	No	¿Qué importancia le da a este problema?				
	1	6	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

H70 ¿DIRÍA USTED QUE SU VIVIENDA ESTÁ BIEN EQUIPADA, CUIDADA Y CONSERVADA?	No, en ningún caso 1
	No, resulta insuficiente 2
	Tiene un nivel aceptable, aunque mejorable 3
	Sí, tiene un nivel apropiado 4

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/as			1	2	3	4	5
16A Disponer de conexión a internet/ wifi en el domicilio			1	2	3	4	5
16B Disponer de material informático necesario para trabajo y/o estudios			1	2	3	4	5
17 Hacer frente a gastos extraordinarios (cambio de electrodomésticos, compra o cambio de coche, etc.)			1	2	3	4	5
18 Costearse unas vacaciones			1	2	3	4	5
19 Contratar a una persona para cuidar a menores			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
29A Problemas de discriminación por razón de sexo y/o edad			1	2	3	4	5
29B Problemas de discriminación por el país de origen, raza y/o religión			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
34 Cuidado de los hijos/as menores			1	2	3	4	5
34A Desigual distribución del cuidado de hijos/as entre los miembros de la pareja			1	2	3	4	5
35 No disponer de plaza de guardería para los hijos/as menores			1	2	3	4	5
36 De inadaptación o fracaso escolar			1	2	3	4	5
36A De rechazo o bullying			1	2	3	4	5
36B De discriminación por orientación sexual o identidad de género			1	2	3	4	5
36C Cyberbullying: bullying en redes sociales / internet			1	2	3	4	5
37 De abandono prematuro de los estudios			1	2	3	4	5
38 Uso inadecuado o excesivo de herramientas informáticas (videojuegos, gaming, redes sociales...)			1	2	3	4	5
39 Dificultades de los hijos para llevar una vida independiente			1	2	3	4	5

P49A ¿Tiene o cree que puede tener el número de hijos/as que deseaba o desearía tener? (inclusive si es 0 y no quería tener hijos/as)
 Sí 1
 No 6

¿Cuáles son los motivos por los que no ha podido alcanzar la cifra deseada?	Sí 1	No 6	¿Qué importancia le da a este problema?				
			Muy poca	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
A Causas naturales			1	2	3	4	5
B Por carecer de recursos económicos (inclusive adopción)			1	2	3	4	5
C Problemas con el trabajo o por problemas de precariedad laboral			1	2	3	4	5
D Dificultades para conciliar la vida familiar y laboral			1	2	3	4	5
E Coste del cuidado de los hijos/as menores			1	2	3	4	5
F Falta de espacio (en la vivienda, coche)			1	2	3	4	5
G Requeriría una inversión económica (cambio de casa, coche)			1	2	3	4	5
H Pueden ser un obstáculo para el desarrollo de la carrera profesional			1	2	3	4	5
I Otros. Especificar			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 personas mayores			1	2	3	4	5
42 No poder atender a personas mayores por problemas relacionados con el trabajo			1	2	3	4	5
44 No poder atender a los personas mayores 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
49 Enfermedad grave de un 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, gaming, 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 o separación			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 Mala relación con los hijos/hijas			1	2	3	4	5
61 Malos tratos a los hijos/hijas			1	2	3	4	5
62 Malos tratos de los hijos/ hijas a otros miembros del hogar			1	2	3	4	5
63 Malos tratos dentro de la pareja			1	2	3	4	5

P54 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas de discriminación en las relaciones sociales? Sí 1
No 6

	Sí 1	No 6	¿Qué importancia le da a este problema?				
			Muy poca	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
64 Discriminación por su raza u origen étnico			1	2	3	4	5
65 Discriminación por su nacionalidad			1	2	3	4	5
66 Discriminación por su religión			1	2	3	4	5
67 Discriminación por su orientación sexual o identidad de género			1	2	3	4	5

P53 De los que ha señalado ¿Cuál es el que más le preocupa? _____

P53B ¿Tiene otro problema que considera grave y no se ha señalado? _____

	P55A CONOCE LA EXISTENCIA	P55B VALORACIÓN DE ESTA MEDIDA	P55C UTILIZA O HA UTILIZADO	P55D VALORACIÓN DE LA CUANTÍA
¿CONOCE LAS AYUDAS ECONÓMICAS A FAMILIAS CON HIJOS E HIJAS? (POR NACIMIENTO Y ADOPCIÓN)	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 Ha solicitado 4 → P56_1 No ha solicitado 5 → P56_1	Suficiente 1 Limitada 2 Insuficiente 3

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

		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	Ayudas a personas trabajadoras en situación de excedencia laboral por cuidado de persona menor 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 años2 Sí, > 5 años3 Denegada o en proceso....4→P56_2 No ha solicitado5→P56_2	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4
P56_2	Ayudas a personas trabajadoras en situación de reducción de jornada de trabajo para el cuidado de persona menor 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 años2 Sí, > 5 años3 Denegada o en proceso....4→P56_3 No ha solicitado5→P56_3	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4
P56_3	Ayudas a la contratación de personas trabajadoras para el cuidado de hijas e hijos menores de 14 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 años2 Sí, > 5 años3 Denegada o en proceso....4→P56_4 No ha solicitado5→P56_4	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4
P56_4	Ayudas a personas trabajadoras en situación de excedencia para el cuidado de familiares en situación de dependencia o 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 años2 Sí, > 5 años3 Denegada o en proceso....4→P56_5 No ha solicitado5→P56_5	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4
P56_5	Ayudas a personas trabajadoras en situación de reducción de jornada de trabajo para el cuidado de familiares en situación de dependencia o extrema gravedad sanitaria	Sí .. 1 No. 6→P56_6	Innecesaria 1 Poco necesaria . 2 Necesaria 3 Muy necesaria .. 4	Sí, últimos 12 meses..... 1 Sí, 1-4 años2 Sí, > 5 años3 Denegada o en proceso....4→P56_6 No ha solicitado5→P56_6	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4
P56_6	Ayudas a personas trabajadoras monomarentales y monoparentales por excedencia durante el primer año de vida del hijo o hija	Sí .. 1 No. 6→P61	Innecesaria 1 Poco necesaria . 2 Necesaria 3 Muy necesaria .. 4	Sí, últimos 12 meses..... 1 Sí, 1-4 años2 Sí, > 5 años3 Denegada o en proceso....4→P61 No ha solicitado5→P61	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4

¿CONOCE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS DE APOYO A LAS PERSONAS Y FAMILIAS?

		A	B	C	D
		CONOCE LA EXISTENCIA	VALORACIÓN DE ESTE SERVICIO	UTILIZA O HA UTILIZADO	VALORACIÓN DE LA ATENCIÓN
P61	SERVICIO DE MEDIACIÓN FAMILIAR	Sí 1 No 6→P62	Innecesario 1 Poco necesario . 2 Necesario 3 Muy necesario .. 4	Sí, últimos 12 meses..... 1 Sí, 1-4 años..... 2 Sí, > 5 años..... 3 No ha solicitado 5→P62	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4
P62	ZEUK ESAN SERVICIO DE ATENCIÓN A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	Sí 1 No 6→P63	Innecesario 1 Poco necesario . 2 Necesario 3 Muy necesario .. 4	Sí, últimos 12 meses..... 1 Sí, 1-4 años..... 2 Sí, > 5 años..... 3 No ha solicitado 5→P63	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4
P63	KONTZILIA SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PARA TEMAS RELACIONADOS CON LA CONCILIACION	Sí 1 No 6→P57	Innecesario 1 Poco necesario . 2 Necesario 3 Muy necesario .. 4	Sí, últimos 12 meses..... 1 Sí, 1-4 años..... 2 Sí, > 5 años..... 3 No ha solicitado 5→P57	Me ayudado mucho..... 1 Me ha ayudado bastante 2 Me ha ayudado poco..... 3 No me ha ayudado nada 4

P64 ¿QUÉ LE AYUDARÍA A MEJORAR LA CONCILIACIÓN DE SU VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y LABORAL?

(Señalar todas las que procedan)

- 1 Tener mayor flexibilidad horaria en el trabajo.
- 2 Tener posibilidad de teletrabajar
- 3 Tener una mayor cobertura de horarios en guarderías, centros escolares, centros de día, etc...
- 4 Tener servicios de cuidado para atender a hijos/as y familiares dependientes en épocas vacacionales.
- 5 Tener permisos retribuidos para el acompañamiento de hijos/as y familiares dependientes a médicos, asistir a reuniones escolares, adaptaciones escolares.
- 6 Más ayudas económicas por parte de las Administraciones.
- 7 Otras ¿Cuáles? _____
- 8 No necesita ninguna medida.

¿CONOCE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES AYUDAS ECONÓMICAS?

	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 (RGI)	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 Denegada o en proceso 4→P58 No ha solicitado 5→P58	Suficiente 1 Limitada 2 Insuficiente.... 3
P58 PRESTACIÓN COMPLEMENTARIA DE VIVIENDA (PCV) O PRESTACION ECONÓMICA DE VIVIENDA (PEV)	Sí, PCV 1 Sí, PEV 2 Sí, AMBAS .. 3 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 Denegada o en proceso 4→P59 No ha solicitado 5→P59	Suficiente 1 Limitada 2 Insuficiente.... 3
P59 AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL (AES)	Sí 1 No 6→P59A	Innecesaria 1 Poco necesaria . 2 Necesaria..... 3 Muy necesaria... 4	Sí, últimos 12 meses 1 Sí, 1-4 años..... 2 Sí, > 5 años..... 3 Denegada o en proceso 4→P59A No ha solicitado 5→P59A	Suficiente 1 Limitada 2 Insuficiente.... 3
P59A INGRESO MÍNIMO VITAL (IMV)	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 Denegada o en proceso 4→P60 No ha solicitado..... 5→P60	Suficiente 1 Limitada 2 Insuficiente.... 3

P60 ¿HAN RECIBIDO EN EL ÚLTIMO AÑO AYUDAS PARA LA VIVIENDA?	P78 EN EL MOMENTO ACTUAL DEFINIRÍA SU FAMILIA COMO:	
	Sí	No
Otras ayudas (pago de tasas municipales).....	1	6
Ayudas para la adaptación de la vivienda o edificio	1	6
Subvenciones a la rehabilitación	1	6
Bono térmico	1	6
	Muy pobre	1
	Pobre.....	2
	Más bien pobre.....	3
	Apañándose las, por debajo de la media ..	4
	Confortable	5
	Próspera, acomodada.....	6
	Rica	7
	Muy rica	8

Número de menores de 1 a 15 años |___| (si no hay menores de 1-15 años, fin de la encuesta)

A CONTINUACIÓN, LE VOY A HACER UNAS PREGUNTAS REFERENTES A NECESIDADES BÁSICAS, EDUCATIVAS Y DE OCIO PARA NIÑOS Y NIÑAS DE ENTRE 1 Y 15 AÑOS'		Sí	No, el hogar no puede permitírselo	No, por otras razones
PM 1	Disponen de ropa nueva (que no sea de segunda mano)	1	2	3
PM 2	Disponen de dos pares de zapatos (o un par adecuado para cada época del año)	1	2	3
PM 3	Comen fruta fresca y verduras al menos una vez al día	1	2	3
PM 4	Comen carne, pollo o pescado (o el equivalente vegetariano) una vez al día	1	2	3
PM 6	Disponen de equipamiento de ocio al aire libre (bici, patines, raqueta, etc.)	1	2	3
PM 9	Pueden celebrar las ocasiones especiales (cumpleaños, celebraciones familiares o religiosas)	1	2	3