

## Cuestionario de Hogar

### A. Identificación

#### 1. Identificación del hogar

1. Provincia _____	_ _
2. N° de orden de la sección _____	_ _ _
3. Hogar/Vivienda _____	_ _ _ _ _ _
4. Rama/N° de orden del hogar _____	_

#### 2. Identificación del Informante

Nombre, apellidos y número de orden del informante

D./D.<sup>a</sup> ..... |\_|\_|

#### Naturaleza, características y finalidad

La Encuesta de Condiciones de Vida es una fuente de información estadística de los países de la Unión Europea, diseñada con la finalidad de obtener datos comparativos sobre ingresos y condiciones de vida de los hogares privados.

La trascendencia de estos objetivos nos lleva a solicitar su importante y valiosa colaboración.

#### Legislación

##### Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico, los datos personales que obtengan los servicios estadísticos (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989, (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

##### Obligación de facilitar los datos

Las Leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la obligación de facilitar los datos que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (art. 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro de los plazos a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

Para velar por el cumplimiento de estas normas, la LFEP (art. 48) otorga al INE capacidad sancionadora.

*Entrevistador: Lea lo que sigue al Informante 'A continuación le voy a hacer unas preguntas relativas a la vivienda principal. Si los miembros del hogar tienen otras viviendas, tenga en cuenta que nos referimos solo a la principal.'*

## B. Vivienda principal

### B.1 Características generales de la vivienda principal

#### 3. Clase de vivienda y tipo de edificio

---

*Entrevistador: Marque con un aspa la opción adecuada según sea la vivienda y el tipo de edificio. En caso de duda pregunte al entrevistado.*

- Vivienda unifamiliar independiente \_\_\_\_\_  1
- Vivienda unifamiliar adosada o pareada \_\_\_\_\_  2
- Piso o apartamento en un edificio de menos de 10 viviendas \_\_\_\_\_  3
- Piso o apartamento en un edificio con 10 o más viviendas \_\_\_\_\_  4
- Vivienda situada en un edificio destinado principalmente a otros fines (colegio, oficina, taller, etc.) \_\_\_\_\_  5
- Otro tipo de vivienda (barraca, cabaña, chabola, etc.) \_\_\_\_\_  6
- 

#### 4.a. ¿Cuántas habitaciones tiene la vivienda?

---

*(Deben incluirse: dormitorios, comedores, salones, cuartos de estar, así como las cocinas, cuando tengan 4 m<sup>2</sup> o más. También se incluirán: trasteros, sótanos y desvanes que teniendo 4 m<sup>2</sup> o más y acceso desde el interior de la vivienda, sean utilizados para fines residenciales).*

*(Deben excluirse: cuartos de baño o aseo, terrazas, pasillos, vestíbulos, vestidores, despensas y aquellas habitaciones utilizadas exclusivamente para usos profesionales, así como las cocinas cuando tengan menos de 4 m<sup>2</sup>).*

Número de habitaciones \_\_\_\_\_ |\_|\_|

---

#### 4.b. ¿Cómo es la cocina de su vivienda?

---

1. Es una habitación independiente de 4 m<sup>2</sup> o más en la que además de cocinar se puede comer o ver la tele, etc \_\_\_\_\_  1
2. Es una habitación independiente de 4 m<sup>2</sup> o más que sólo sirve para cocinar \_  2
3. Es una habitación independiente de menos de 4 m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  3
4. La vivienda no tiene cocina o está incorporada en otra habitación (salón, etc)-  4 →pasar a preg 4d
- 

#### 4.c. ¿Ha incluido esta cocina en el n° de habitaciones anterior?

---

- SI \_\_\_\_\_  1
- NO \_\_\_\_\_  6
- 

4.d. ¿Cuál es la superficie útil de la vivienda? *(Se entiende por superficie útil habitable, la comprendida dentro de los muros exteriores de la vivienda, excluidos los espacios comunes).*

---

Superficie útil en metros cuadrados \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|

---

**PREGUNTA 5: Sale con dos formatos, según el número de hogares en la vivienda:**

**A) Si el número de hogares en la vivienda es uno:**

*Entrevistador: Si por las características de la vivienda es evidente que dispone de estas instalaciones, marque SI sin formular la pregunta.*

5. ¿Dispone la vivienda de las siguientes instalaciones?

	SI	NO
1. Ducha o bañera _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3
2. Váter con agua corriente en el interior de la vivienda _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3

**B) Si el número de hogares en la vivienda es mayor que uno:**

5. Como en esta vivienda reside más de un hogar, dígame si dispone de las siguientes instalaciones y el tipo de uso de las mismas:

	Dispone para uso exclusivo de este hogar	Dispone para uso compartido con otro u otros hogares	No dispone
1. Ducha o bañera _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2. Váter con agua corriente en el interior de la vivienda _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

6. ¿Tiene la vivienda alguno de los problemas siguientes?

	SI	NO
1. Goteras, humedades en paredes, suelos, techos o cimientos, o podredumbre en suelos, marcos de ventanas o puertas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Escasez de luz natural _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Ruidos producidos por los vecinos o procedentes del exterior (tráfico, negocios, fábricas colindantes, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Contaminación, suciedad u otros problemas medioambientales en la zona (humos, malos olores, aguas residuales, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Delincuencia o vandalismo en la zona _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

## 7. ¿Cuál de los siguientes es el régimen de tenencia de la vivienda ...

Entrevistador: Lea al Informante los cuatro tipos posibles y, si pregunta o duda, puede ayudarle con las aclaraciones siguientes:

*Propiedad: Cuando la vivienda pertenece a un miembro del hogar, aunque todavía no esté totalmente pagada o no sea titular legal, pero sí lo sea por vía natural de herencia, transmisión, etc. debido a que el titular legal haya fallecido, emigrado, etc.*

*Alquiler o realquiler a precio de mercado: Cuando algún miembro del hogar paga por su uso una cantidad a precio de mercado, aunque posteriormente le sea restituido todo o parte del importe por una empresa, una institución, un familiar u otros.*

*Alquiler o realquiler a precio inferior al de mercado: Cuando algún miembro del hogar paga por su uso una cantidad inferior al precio de mercado. Se incluyen las viviendas de renta antigua.*

*Cesión gratuita: Cuando el hogar no paga alquiler porque la vivienda le ha sido facilitada por algún familiar o persona que no es miembro del hogar, por una institución, empresa u otros. No se incluye aquí el caso en el que el hogar pague un alquiler, aunque luego le sea restituido por cualquier institución, empresa o persona que no sea miembro del hogar.*

- En propiedad \_\_\_\_\_ 1 →pasar al apartado B2
- En alquiler o realquiler a precio de mercado \_\_\_\_\_ 2
- En alquiler o realquiler a precio inferior al de mercado \_\_\_\_\_ 3
- En cesión gratuita \_\_\_\_\_ 4 →pasar al apartado B4

### B.2 Vivienda principal en propiedad

8. ¿En qué año fue adquirida esta vivienda?

Año \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|

9.a. ¿Tiene actualmente su hogar pagos pendientes de préstamos hipotecarios o de otro tipo, solicitados para la compra de esta vivienda o para realizar una gran reparación en la misma?

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 6 →pasar a pregunta 19

9.d. Dígame el importe del último recibo mensual del préstamo, incluyendo amortización e intereses, aunque sea aproximadamente

Importe \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

10. ¿Conoce el importe de los *intereses* que ha pagado en el último recibo mensual por estos préstamos? (Por favor, no considere la parte destinada a amortización).

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 6 →pasar a pregunta 12

11. ¿Cuál es el importe mensual de esos intereses?

Importe \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| € →pasar a pregunta 19

12. Aunque no conozca la cifra exacta, ¿podría decirme aproximadamente el intervalo en que se encuentra el importe medio mensual, de los intereses pagados por esos préstamos?

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 6 → pasar a pregunta 17

13. ¿Cuál de los siguientes intervalos corresponde...

Hasta 9 €? \_\_\_\_\_ 1

Más de 9 € y hasta 20 €? \_\_\_\_\_ 2

Más de 20 € y hasta 40 €? \_\_\_\_\_ 3

Más de 40 € y hasta 80 €? \_\_\_\_\_ 4

Más de 80 € y hasta 125 €? \_\_\_\_\_ 5

Más de 125 € y hasta 170 €? \_\_\_\_\_ 6

Más de 170 € y hasta 250 €? \_\_\_\_\_ 7

Más de 250 € y hasta 420 €? \_\_\_\_\_ 8

Más de 420 € y hasta 830 €? \_\_\_\_\_ 9

Más de 830 € y hasta 1.250 €? \_\_\_\_\_ 10

Más de 1.250 € y hasta 2.080 €? \_\_\_\_\_ 11

Más de 2.080 € y hasta 4.200 €? \_\_\_\_\_ 12

Más de 4.200 €? \_\_\_\_\_ 13

→ pasar a pregunta 19

17. A partir de la fecha actual, ¿cuántos años le faltan para terminar de pagar ese préstamo? (Entrevistador, anote 0 si es menos de 1 año).

Número de años \_\_\_\_\_ |\_|\_|

18. ¿Cuál es el tipo de interés de ese préstamo? (Si el préstamo es a interés variable, por favor, dé el tipo de interés (TAE) que paga en la actualidad).

Tipo de interés \_\_\_\_\_ |\_|\_|, |\_|\_|%

19. ¿Qué alquiler mensual cree que tendría que pagar por una vivienda como ésta? ( Si no lo sabe dé una cifra aproximada. Tenga en cuenta incluir gastos comunitarios, pero no incluya gastos como mobiliario, calefacción, electricidad, agua, etc.).

Importe mensual \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

20. Durante el año 2016, ¿recibió el hogar alguna prestación, subsidio u otras ayudas en metálico, procedentes de fondos públicos, para hacer frente a los gastos totales de esta vivienda?

*(Se incluyen las ayudas que concede una autoridad pública a un ocupante-propietario para aliviar sus gastos corrientes relacionados con la vivienda. En la práctica estas ayudas suelen estar destinadas a cubrir en parte el pago de intereses de hipotecas. Para la concesión de dichas ayudas los hogares deben cumplir unos requisitos de recursos económicos.*

*No se incluyen las viviendas de protección oficial, ni el beneficio que pueda obtener por la desgravación fiscal derivada de la compra de una vivienda o por la obtención de préstamos con tipo de interés reducido).*

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 6 →pasar al apartado B5

21. Dígame la periodicidad y el importe de las ayudas que recibió el hogar durante el año 2016 (Por favor, incluya las ayudas pagadas directamente al prestamista).

1. ¿Cuál es la periodicidad de la ayuda?

Quincenal \_\_\_\_\_ 1

Mensual \_\_\_\_\_ 2

Anual \_\_\_\_\_ 3

Otra \_\_\_\_\_ 4

2. ¿Cuál es el importe? \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

3. ¿Cuántas veces la recibió en el 2016? \_\_\_\_\_ |\_|\_| →pasar al apartado B5

### B.3 Vivienda principal en alquiler

22.a. ¿Quién les ha alquilado la vivienda?

Por motivos de trabajo:

- La empresa, organismo privado o público, institución, etc. en la que trabaja algún miembro del hogar \_\_\_\_\_ 1

Por motivos distintos al trabajo:

- Otro hogar \_\_\_\_\_ 2

- La Administración Pública \_\_\_\_\_ 3

- Una institución privada sin fines de lucro \_\_\_\_\_ 4

- Otros (empresas, instituciones, etc.) \_\_\_\_\_ 5

22.b. ¿En qué año fue alquilada esta vivienda?

Año \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|

23. ¿Cuál ha sido el importe del alquiler de esta vivienda en el último mes? (Refiérase al último recibo y excluya, si es posible, los gastos de comunidad, agua, reparaciones, etc. si estuvieran incluidos en el mismo. Tenga en cuenta que, además de lo que pague el hogar por el alquiler, deben incluirse las ayudas de cualquier procedencia para hacer frente al mismo, aunque no las reciba el hogar y sean entregadas directamente al arrendador).

Importe mensual del alquiler \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

24. A continuación le voy a preguntar si su hogar tiene que hacer frente a algunos gastos relacionados con esta vivienda. Si el hogar tiene el gasto, conteste que sí lo tiene, aunque esté incluido en el alquiler facilitado anteriormente. Y si no está incluido en él, le voy a pedir el importe del mismo. Si puede, debe decirme el gasto de los últimos doce meses, y si no lo sabe exactamente, intente darme un valor aproximado. Puede facilitar un total anual, o un importe medio especificando los pagos que se hacen al año.

*(Entrevistador, si el gasto está incluido en otro de los siguientes conceptos (por ejemplo, el agua incluida en el recibo de la comunidad) marque NO).*

¿Tiene el hogar gasto de...		¿Está incluido en el alquiler facilitado antes?	¿Cuál es la periodicidad?	¿Cuál es el importe?	¿Cuántos pagos hacen al año?
1.-Agua?	SI <input type="checkbox"/> 1→ NO <input type="checkbox"/> 6→FIN	SI <input type="checkbox"/> 1→FIN NO <input type="checkbox"/> 6→	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____
2.-Electricidad?	SI <input type="checkbox"/> 1→ NO <input type="checkbox"/> 6→FIN	SI <input type="checkbox"/> 1→FIN NO <input type="checkbox"/> 6→	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____
3.-Gas u otros combustibles?	SI <input type="checkbox"/> 1→ NO <input type="checkbox"/> 6→FIN	SI <input type="checkbox"/> 1→FIN NO <input type="checkbox"/> 6→	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____
4.-Comunidad?	SI <input type="checkbox"/> 1→ NO <input type="checkbox"/> 6→FIN	SI <input type="checkbox"/> 1→FIN NO <input type="checkbox"/> 6→	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____
5.- IBI?	SI <input type="checkbox"/> 1→ NO <input type="checkbox"/> 6→FIN	SI <input type="checkbox"/> 1→FIN NO <input type="checkbox"/> 6→	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____
6.-Tasas de alcantarillado, basuras y otros impuestos municipales?	SI <input type="checkbox"/> 1→ NO <input type="checkbox"/> 6→FIN	SI <input type="checkbox"/> 1→FIN NO <input type="checkbox"/> 6→	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____
7.-Seguro de la vivienda ? (si puede dígame sólo la parte del continente)	Sólo continente <input type="checkbox"/> 1 Contenido y Contenido <input type="checkbox"/> 2 NO <input type="checkbox"/> 3 →FIN NO SABE <input type="checkbox"/> 4 →FIN	SI <input type="checkbox"/> 1→FIN NO <input type="checkbox"/> 6→	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____

25. Dígame si los gastos totales de esta vivienda, incluyendo alquiler, seguros, electricidad, calefacción, comunidad, impuestos municipales y otros gastos que tenga la vivienda suponen para el hogar:

- Una carga pesada \_\_\_\_\_ 1  
 Una carga razonable \_\_\_\_\_ 2  
 Ninguna carga \_\_\_\_\_ 3

La próxima pregunta sólo se hace si en la pregunta 7 hay un aspa en 3

26. ¿Qué alquiler mensual cree que tendría que pagar por una vivienda como ésta a precio de mercado? (Si no lo sabe dé una cifra aproximada. Incluya gastos comunitarios, pero no incluya gastos como mobiliario, calefacción, electricidad, agua, etc.).

Importe mensual \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

27. Durante el año 2016, ¿percibió el hogar alguna prestación, subsidio u otras ayudas en metálico procedentes de fondos públicos para hacer frente a los gastos totales de su vivienda? (Se incluyen las ayudas sometidas a unos requisitos de recursos económicos que concede una autoridad pública a un inquilino, temporalmente o a largo plazo, para ayudarle a hacer frente a los gastos de alquiler).

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 6 →pasar al apartado C

28. Dígame, por favor, la periodicidad y el importe de esas ayudas que recibió el hogar durante el año 2016. (Incluya las ayudas pagadas directamente al arrendador).

1. ¿Cuál es la periodicidad de la ayuda?

Quincenal \_\_\_\_\_ 1

Mensual \_\_\_\_\_ 2

Anual \_\_\_\_\_ 3

Otra \_\_\_\_\_ 4

2. ¿Cuál es el importe? \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

3. ¿Cuántas veces las recibió en el 2016? \_\_\_\_\_ |\_|\_| →pasar al apartado C

## B.4 Vivienda principal en cesión gratuita

29.a. ¿Quién les ha cedido la vivienda?

Por motivos de trabajo:

- La empresa, organismo privado o público, institución, etc. en la que trabaja algún miembro del hogar \_\_\_\_\_ 1

Por motivos distintos al trabajo:

- Otro hogar \_\_\_\_\_ 2

- La Administración Pública \_\_\_\_\_ 3

- Una institución privada sin fines de lucro \_\_\_\_\_ 4

- Otros (empresas, instituciones, etc.) \_\_\_\_\_ 5

29.b. ¿En qué año fue cedida esta vivienda?

Año \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|

30. ¿Qué alquiler mensual cree que tendría que pagar por una vivienda como ésta a precio de mercado? (Si no lo sabe dé una cifra aproximada. Tenga en cuenta gastos comunitarios, pero no incluya gastos como mobiliario, calefacción, electricidad, agua, etc.).

Importe mensual \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €



## B.5 Gastos de la vivienda principal en propiedad o en cesión gratuita

31. A continuación le voy a preguntar si su hogar tiene que hacer frente a algunos gastos relacionados con esta vivienda. Si lo tiene debe decirme el gasto de los últimos doce meses, y si no lo sabe exactamente puede darme un valor aproximado. Puede facilitar un total anual, o un importe medio especificando los pagos que se hacen al año.

*(Entrevistador, si el gasto está incluido en otro de los siguientes conceptos (por ejemplo, el agua incluida en el recibo de la comunidad) marque NO).*

¿Tiene el hogar gasto de....		¿Cuál es la periodicidad?	¿Cuál es el importe? €	¿Cuántos pagos hacen al año?
1. Agua?	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____
2. Electricidad?	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____
3. Gas u otros combustibles?	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____
4. Comunidad?	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____
5. IBI?	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____
6. Tasas de alcantarillado, basuras y otros impuestos municipales?	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____
7. Seguro de la vivienda? (si puede dígame sólo la parte del continente)	Sólo continente <input type="checkbox"/> 1 Continente y Contenido <input type="checkbox"/> 2 NO <input type="checkbox"/> 3 → FIN NO SABE <input type="checkbox"/> 4 → FIN	Mensual <input type="checkbox"/> 1 Anual <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 3	_____	____

32. Dígame si los gastos totales de esta vivienda, incluyendo la hipoteca, seguros, electricidad, calefacción, comunidad, impuestos municipales y otros gastos que tenga la vivienda suponen para el hogar:

Una carga pesada \_\_\_\_\_  1

Una carga razonable \_\_\_\_\_  2

Ninguna carga \_\_\_\_\_  3

### C. Equipamiento del hogar

33. Para cada uno de los bienes que se relacionan a continuación, dígame si el hogar o alguno de sus miembros dispone de ellos, independientemente de que sean de su propiedad, alquilados o puestos a su disposición de cualquier otra forma.

¿Disponen de...		¿Les gustaría tenerlo?	¿Pueden permitirse?
1. Teléfono (fijo o móvil)?	SI <input type="checkbox"/> 1→FIN NO <input type="checkbox"/> 6→	SI <input type="checkbox"/> 1→ NO <input type="checkbox"/> 6→FIN	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
2. Televisor en color?	SI <input type="checkbox"/> 1→FIN NO <input type="checkbox"/> 6→	SI <input type="checkbox"/> 1→ NO <input type="checkbox"/> 6→FIN	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
3. Ordenador personal?	SI <input type="checkbox"/> 1→FIN NO <input type="checkbox"/> 6→	SI <input type="checkbox"/> 1→ NO <input type="checkbox"/> 6→FIN	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
4. Lavadora?	SI <input type="checkbox"/> 1→FIN NO <input type="checkbox"/> 6→	SI <input type="checkbox"/> 1→ NO <input type="checkbox"/> 6→FIN	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
5. Automóvil (se incluye coche de empresa disponible para uso privado)	SI <input type="checkbox"/> 1→FIN NO <input type="checkbox"/> 6→	SI <input type="checkbox"/> 1→ NO <input type="checkbox"/> 6→FIN	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6

### D. Situación económica del hogar

34. ¿Usted o algún miembro del hogar, tiene que efectuar en fechas próximas desembolsos por compras a plazos o por devolución de préstamos (distintos de hipotecas u otros préstamos relacionados con la vivienda principal)?

SI \_\_\_\_\_  1  
 NO \_\_\_\_\_  6 →pasar a pregunta 36

35. Dígame si estos desembolsos constituyen para el hogar:

Una carga pesada \_\_\_\_\_  1  
 Una carga razonable \_\_\_\_\_  2  
 Ninguna carga \_\_\_\_\_  3

36. Dígame si el hogar puede permitirse:

- |  |                            |                            |    |
|--|----------------------------|----------------------------|----|
|  |                            | SI                         | NO |
| 1. Ir de vacaciones fuera de casa, al menos una semana al año _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |    |
| 2. <i>(Entrevistador: Si por las características del hogar es evidente que puede permitirse este gasto, marque Si sin formular la pregunta)</i> Una comida de carne, pollo o pescado (o equivalente para los vegetarianos), al menos cada dos días _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |    |
| 3. Mantener su vivienda con una temperatura adecuada durante los meses fríos _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |    |

37. ¿Cree que su hogar tiene capacidad para hacer frente a un gasto imprevisto de 700 euros con sus propios recursos?

- SI \_\_\_\_\_ 1
- NO \_\_\_\_\_ 6

38. A continuación le voy a preguntar si en los últimos 12 meses el hogar ha tenido que hacer pagos de algunos conceptos y si ha tenido retrasos en alguno de esos pagos debido a dificultades económicas:

<p>1. ¿Tuvo pagos de préstamos hipotecarios solicitados para la compra de esta vivienda?</p> <p>SI _____ <input type="checkbox"/>1 →</p> <p>NO _____ <input type="checkbox"/>6→FIN</p>	<p>¿Tuvo algún retraso en esos pagos?</p> <p>Sí, solamente una vez _____ <input type="checkbox"/>1</p> <p>Sí, dos veces o más _____ <input type="checkbox"/>2</p> <p>NO _____ <input type="checkbox"/>3</p>
<p>2. ¿Tuvo algún pago de compras aplazadas u otros préstamos? (no considere el préstamo hipotecario solicitado para la compra de esta vivienda)</p> <p>SI _____ <input type="checkbox"/>1 →</p> <p>NO _____ <input type="checkbox"/>6→FIN</p>	<p>¿Tuvo algún retraso en esos pagos?</p> <p>Sí, solamente una vez _____ <input type="checkbox"/>1</p> <p>Sí, dos veces o más _____ <input type="checkbox"/>2</p> <p>NO _____ <input type="checkbox"/>3</p>
<p>3. ¿Tuvo algún pago de recibo de alquiler de esta vivienda?</p> <p>SI _____ <input type="checkbox"/>1 →</p> <p>NO _____ <input type="checkbox"/>6→FIN</p>	<p>¿Tuvo algún retraso en esos pagos?</p> <p>Sí, solamente una vez _____ <input type="checkbox"/>1</p> <p>Sí, dos veces o más _____ <input type="checkbox"/>2</p> <p>NO _____ <input type="checkbox"/>3</p>
<p>4. ¿Tuvo algún retraso en el pago de recibos de agua, gas, calefacción, electricidad, comunidad, etc.?</p> <p><i>(Esta pregunta no se hace si en la correspondiente pregunta 24 ó 31, todas las aspas son NO, indicando que no tiene ninguno de estos gastos)</i></p> <p>Sí, solamente una vez _____ <input type="checkbox"/>1</p> <p>Sí, dos veces o más _____ <input type="checkbox"/>2</p> <p>NO _____ <input type="checkbox"/>3</p>	

38.a. En los últimos 12 meses, ¿hubo alguna ocasión en la que, debido a dificultades económicas, el hogar dejó de disponer de alguna de sus fuentes habituales de energía? Se debe tener en cuenta tanto el no poder comprar ningún tipo de combustible necesario para la vida diaria como el haber tenido algún corte de suministro energético. Incluya electricidad, gas natural, butano, propano, gasóleo, fuel-oil, carbón, madera, turba, etc.

Si, al menos en una ocasión \_\_\_\_\_ 1

No, en ninguna ocasión \_\_\_\_\_ 6

39. Un hogar puede tener diferentes fuentes de ingresos y más de un miembro del hogar puede contribuir con sus ingresos. En relación con el total de ingresos de su hogar, ¿cómo suelen llegar a fin de mes?

Con mucha dificultad \_\_\_\_\_ 1

Con dificultad \_\_\_\_\_ 2

Con cierta dificultad \_\_\_\_\_ 3

Con cierta facilidad \_\_\_\_\_ 4

Con facilidad \_\_\_\_\_ 5

Con mucha facilidad \_\_\_\_\_ 6

} → pasar a la pregunta 40

**39.a. En los últimos 12 meses, ¿ha tenido su hogar que acudir a familiares o amigos para que le proporcionen alimentos, ropa u otros bienes básicos (o dinero para poder adquirirlos)?**

Si \_\_\_\_\_ 1

No \_\_\_\_\_ 6

**39.b. En los últimos 12 meses, ¿ha tenido su hogar que acudir a alguna entidad privada no lucrativa o religiosa para que le proporcione alimentos, ropa u otros bienes básicos (o dinero para poder adquirirlos)?**

Si \_\_\_\_\_ 1

No \_\_\_\_\_ 6

40. En su opinión, ¿cuáles son los ingresos mensuales netos que como mínimo se necesitarían para que un hogar como el suyo llegue a fin de mes? (Por favor conteste en relación a las actuales circunstancias de su hogar, y lo que usted considere "llegar a fin de mes").

Ingresos mensuales netos \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

## E. Ingresos

### E.1 Ingresos procedentes de rentas del capital

41. ¿Percibió algún miembro del hogar durante 2016 algún ingreso, por pequeño que sea, procedente de rentas del capital tales como intereses de cuentas corrientes, de cuentas de ahorro, depósitos bancarios, dividendos de acciones, fondos de inversión, participación en beneficios de una entidad, etc.?

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar al apartado E.2

*Control Flujo FA Rentas Capital: Si se cumple la condición pasar al siguiente bloque (E2)*

**Entrevistador: En la siguiente pregunta, la variable 'Cod. Intervalo' se cumplimenta como alternativa al 'Importe Anual'. Cuando el informante no conozca el importe exacto pregunte cuál es el intervalo en que se encuentra y anote el código correspondiente.**

Los códigos y el intervalo al que corresponden son:

- |                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| 1. Hasta 5 €                | 6. Más de 500 y hasta 1000 €   |
| 2. Más de 5 y hasta 10 €    | 7. Más de 1000 y hasta 2000€   |
| 3. Más de 10 y hasta 50 €   | 8. Más de 2000 y hasta 5000 €  |
| 4. Más de 50 y hasta 200 €  | 9. Más de 5000 y hasta 10000 € |
| 5. Más de 200 y hasta 500 € | 10. Más de 10000 €             |

42. Dígame el importe percibido durante 2016 de todas esas rentas del capital. (Si tuvo más de una renta puede darme la suma de los importes de todas ellas o separadamente, como le resulte más fácil)

	¿Cuál fue el importe? €	¿Ese importe fue:	¿Cuál fue la retención? €				
		1. Antes de retenciones? 2. Después de retenciones? 3. Sin retenciones?					
1.	<table border="0"> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Importe anual</td> <td>Cód.Intervalo</td> </tr> </table>	_____	_____	Importe anual	Cód.Intervalo	<input type="checkbox"/> 1 } → <input type="checkbox"/> 2 } <input type="checkbox"/> 3 →Fin	_____
_____	_____						
Importe anual	Cód.Intervalo						
2.	<table border="0"> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Importe anual</td> <td>Cód.Intervalo</td> </tr> </table>	_____	_____	Importe anual	Cód.Intervalo	<input type="checkbox"/> 1 } → <input type="checkbox"/> 2 } <input type="checkbox"/> 3 →Fin	_____
_____	_____						
Importe anual	Cód.Intervalo						
3.	<table border="0"> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Importe anual</td> <td>Cód.Intervalo</td> </tr> </table>	_____	_____	Importe anual	Cód.Intervalo	<input type="checkbox"/> 1 } → <input type="checkbox"/> 2 } <input type="checkbox"/> 3 →Fin	_____
_____	_____						
Importe anual	Cód.Intervalo						

## E.2 Ingresos por rentas de la propiedad

43. ¿Algún miembro del hogar tuvo ingresos por propiedades arrendadas durante el año 2016? (Se refiere a los alquileres de propiedades como pisos, casas, habitaciones, solares, terrenos con o sin construcciones agrícolas, etc. Si algún miembro del hogar es empresario, trabajador independiente o miembro de alguna sociedad, no considere las posibles rentas de la propiedad correspondientes al negocio).

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 6 →pasar al apartado E.3

44. ¿Conoce cuáles fueron los ingresos netos totales que percibieron por este concepto en el año 2016?

*(Netos: se refiere a que de los ingresos brutos se deduzcan los gastos generados por esas propiedades, como son intereses de préstamos, gastos comunitarios, reparaciones, seguros, etc., así como los impuestos o las retenciones que graven esas propiedades.*

*Totales: quiere decir de todas las propiedades y de todos los miembros del hogar).*

SI \_\_\_\_\_ 1 → Importe \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| € →pasar a la pregunta 46

NO \_\_\_\_\_ 6

45. Aunque no conozca la cifra exacta, ¿podría decirme aproximadamente el intervalo en que se encuentran los ingresos netos totales que percibieron por este concepto durante el año 2016?

Hasta 200 €? \_\_\_\_\_ 1

Más de 200 € y hasta 500 €? \_\_\_\_\_ 2

Más de 500 € y hasta 1000 €? \_\_\_\_\_ 3

Más de 1000 € y hasta 2000 €? \_\_\_\_\_ 4

Más de 2000 € y hasta 3000 €? \_\_\_\_\_ 5

Más de 3000 € y hasta 5000 €? \_\_\_\_\_ 6

Más de 5000 € y hasta 7000 €? \_\_\_\_\_ 7

Más de 7000 € y hasta 10000 €? \_\_\_\_\_ 8

Más de 10000 € y hasta 15000 €? \_\_\_\_\_ 9

Más de 15000 € y hasta 25000 €? \_\_\_\_\_ 10

Más de 25000 €? \_\_\_\_\_ 11

46. ¿Estaban esos ingresos sujetos a retenciones por impuestos? (Anote SI en el caso de alquiler a empresas o a profesionales).

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 6 →pasar al apartado E.3

47. ¿Cuál es el importe de las retenciones por impuestos? (Si no conoce el valor exacto, por favor dé un valor aproximado).

Importe \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

## E.3 Transferencias entre hogares

*Entrevistador: Lea al informante lo que sigue, como ayuda para cumplimentar correctamente las próximas preguntas referentes a transferencias: 'A continuación le voy a preguntar por transferencias de dinero entregadas y recibidas por el hogar. Nos referimos a los envíos regulares de dinero a otras personas que no son miembros del hogar, por ejemplo a hijos, cónyuges y excónyuges, u otras personas. Tenga en cuenta que deben ser envíos regulares (por ejemplo, no se incluyen regalos de cumpleaños, Navidades, etc.), tampoco se tienen en cuenta envíos realizados entre miembros del hogar.*

48.a. ¿Entregó de forma regular algún miembro de su hogar dinero a miembros de otros hogares en el año 2016, en concepto de pensiones alimenticias a hijos o pensiones compensatorias al cónyuge? (Considere tanto las obligatorias como las voluntarias)

SI \_\_\_\_\_ 1  
NO \_\_\_\_\_ 6 →pasar a pregunta 49a

48.b. Dígame, por favor, la periodicidad y el importe de dichas entregas efectuadas en el año 2016. (Si envió dinero a más de una persona, considere el total).

1. ¿Cuál fue la periodicidad?

Quincenal \_\_\_\_\_ 1

Mensual \_\_\_\_\_ 2

Anual \_\_\_\_\_ 3

Otra \_\_\_\_\_ 4

2. ¿Cuál fue el importe? \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

3. ¿Cuántas veces las efectuaron en el 2016? \_\_\_\_\_ |\_|\_|

49.a. ¿Entregó de forma regular algún miembro de su hogar dinero a miembros de otros hogares, por otros conceptos en el año 2016?

SI \_\_\_\_\_ 1  
NO \_\_\_\_\_ 6 →pasar a pregunta 50a

49.b. Dígame, por favor, la periodicidad y el importe de dichas entregas efectuadas en el año 2016. (Si envió dinero a más de una persona, considere el total).

1. ¿Cuál fue la periodicidad?

Quincenal \_\_\_\_\_ 1

Mensual \_\_\_\_\_ 2

Anual \_\_\_\_\_ 3

Otra \_\_\_\_\_ 4

2. ¿Cuál fue el importe? \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

3. ¿Cuántas veces las efectuaron en el 2016? \_\_\_\_\_ |\_|\_|

50.a. ¿Recibió de forma regular algún miembro del hogar envíos monetarios de otros hogares en el año 2016, en concepto de pensiones alimenticias a hijos o pensiones compensatorias al cónyuge? (Considere tanto las obligatorias como las voluntarias)

SI \_\_\_\_\_ 1  
NO \_\_\_\_\_ 6 →pasar a pregunta 51a

**50.b. Dígame, por favor, la periodicidad y el importe recibido en el año 2016.**

1. ¿Cuál fue la periodicidad?  
Quincenal \_\_\_\_\_ 1  
Mensual \_\_\_\_\_ 2  
Anual \_\_\_\_\_ 3  
Otra \_\_\_\_\_ 4

2. ¿Cuál fue el importe? \_\_\_\_\_ I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ €

3. ¿Cuántas veces lo recibió en el 2016? \_\_\_\_\_ I \_ \_ \_

**51.a. ¿Recibió de forma regular algún miembro del hogar envíos monetarios de otros hogares, por otros conceptos en el año 2016?**

SI \_\_\_\_\_ 1  
NO \_\_\_\_\_ 6 →pasar al apartado E.4

**51.b. Dígame, por favor, la periodicidad y el importe recibido en el año 2016.**

1. ¿Cuál fue la periodicidad?  
Quincenal \_\_\_\_\_ 1  
Mensual \_\_\_\_\_ 2  
Anual \_\_\_\_\_ 3  
Otra \_\_\_\_\_ 4

2. ¿Cuál fue el importe? \_\_\_\_\_ I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ €

3. ¿Cuántas veces lo recibió en el 2016? \_\_\_\_\_ I \_ \_ \_

**E.4 Impuestos regulares sobre el patrimonio**

*Entrevistador, lea al informante: 'A continuación le voy a preguntar por el impuesto sobre el patrimonio, que no debe confundir con el IRPF'.*

**52. ¿Tuvo algún miembro de su hogar que efectuar algún pago durante el año 2016 relacionado con el Impuesto sobre el Patrimonio?**

SI \_\_\_\_\_ 1  
NO \_\_\_\_\_ 6 →pasar al apartado E.5

**53. ¿Conoce el importe de estos pagos?**

SI \_\_\_\_\_ 1  
NO \_\_\_\_\_ 6 →pasar a pregunta 55

**54. ¿Cuál fue el importe de estos pagos realizados durante el año 2016?**

Importe \_\_\_\_\_ I \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ € → pasar al apartado E.5



55. Dígame, por favor, en cuál de los siguientes intervalos estaban esos pagos en el año 2016:

- Hasta 500 € \_\_\_\_\_ 1
- Más de 500 € y hasta 1.000 € \_\_\_\_\_ 2
- Más de 1.000 € y hasta 3.000 € \_\_\_\_\_ 3
- Más de 3.000 € y hasta 5.000 € \_\_\_\_\_ 4
- Más de 5.000 € y hasta 10.000 € \_\_\_\_\_ 5
- Más de 10.000 € \_\_\_\_\_ 6

### E.5 Ingresos de los menores de 16 años en el año 2016

(Este apartado sólo se cumplimenta si en el hogar hay algún miembro de menos de 16 años).

56. ¿Alguno de los menores de 16 años tuvo ingresos en el año 2016? (No considere el dinero recibido de otros miembros del hogar).

- SI \_\_\_\_\_ 1
- NO \_\_\_\_\_ 6 →pasar al apartado E.6

57. Dígame el importe neto de esos ingresos en el año 2016 (Si hay más de un menor con ingresos puede dármele por separado o conjunto, como le resulte más fácil, y puede decirme el dato anual o con la periodicidad que prefiera. Si no conoce la cifra exacta, por favor dé un valor aproximado)  
(Netos: Descontadas las retenciones por impuestos)

Nº	¿Cuál es la periodicidad del ingreso?: 1. Quincenal 2. Mensual 3. Anual 4. Otra	¿Cuál es el importe neto? €	¿Cuántas veces lo recibió en 2016?	¿Estuvieron esos ingresos sujetos a retenciones por impuestos?	¿Cuál fue la retención asociada a ese importe? €
1.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	_ _ _ _ _ _ _	_ _	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 6 →Fin	_ _ _ _ _ _
2.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	_ _ _ _ _ _ _	_ _	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 6 →Fin	_ _ _ _ _ _
3.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	_ _ _ _ _ _ _	_ _	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 6 →Fin	_ _ _ _ _ _

## E.6 Autoconsumo

58. ¿Durante 2016 consumieron en su hogar alimentos o bebidas (frutas, hortalizas, aceite, vino, etc), que no se compraron porque procedían del propio huerto, jardín, granja, etc. propiedad de algún miembro del hogar? (No considere los productos de explotaciones agrícolas que ya han sido incluidos en los ingresos del trabajo por cuenta propia)

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 6 → pasar al apartado F

59. ¿Qué valor de mercado aproximado tenían estos productos? (anote el importe total que hubiera tenido que pagar de haber comprado los productos en el comercio de su zona. Descuento los gastos de producción)

Cereales (pan, arroz, harina, etc.) \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

Carnes y derivados (todo tipo de carnes, embutidos, jamón, etc.) \_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

Pescado \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

Leche \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

Queso \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

Huevos \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

Aceite y grasas (aceite, mantequilla, margarina, etc. ) \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

Frutas \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

Hortalizas, patatas y otros tubérculos \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

Vinos \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

Otros alimentos o bebidas (yogures, miel, confituras, etc.) \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

## F. Dificultades económicas

60. ¿El hogar podría sustituir los muebles estropeados o viejos? (Se refiere a sofás, mesas, sillas, camas, escritorios, aparadores, armarios, etc.)

SI \_\_\_\_\_ 1

No, el hogar no puede permitírselo \_\_\_\_\_ 2

No, por otras razones \_\_\_\_\_ 3

## G. Módulo adicional: Salud

### G.1 Gastos en servicios sanitarios

61. Dígame si en los últimos 12 meses los gastos de asistencia médica (excepto dentista) han supuesto para el hogar:

- 
- |  |                            |
|--|----------------------------|
| Una carga pesada_____  | <input type="checkbox"/> 1 |
| Una carga razonable_____                                     | <input type="checkbox"/> 2 |
| Ninguna carga_____   | <input type="checkbox"/> 3 |
| El hogar no ha utilizado servicios de asistencia médica_____ | <input type="checkbox"/> 4 |
- 

62. Dígame si en los últimos 12 meses los gastos de asistencia dental han supuesto para el hogar:

- 
- |  |                            |
|--|----------------------------|
| Una carga pesada_____  | <input type="checkbox"/> 1 |
| Una carga razonable_____                                     | <input type="checkbox"/> 2 |
| Ninguna carga_____   | <input type="checkbox"/> 3 |
| El hogar no ha utilizado servicios de asistencia dental_____ | <input type="checkbox"/> 4 |
- 

63. Dígame si en los últimos 12 meses los gastos en medicamentos han supuesto para el hogar:

- 
- |  |                            |
|--|----------------------------|
| Una carga pesada_____                      | <input type="checkbox"/> 1 |
| Una carga razonable_____                   | <input type="checkbox"/> 2 |
| Ninguna carga_____                         | <input type="checkbox"/> 3 |
| El hogar no ha consumido medicamentos_____ | <input type="checkbox"/> 4 |
- 

### G.2 Salud infantil

Este apartado sólo se cumplimenta si en el hogar hay algún miembro de 15 o menos años.

*Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre el acceso a los servicios de atención sanitaria de los miembros del hogar menores de 16 años'.*

64.a. Durante los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar menor de 16 años realmente ha necesitado asistencia médica (excepto dentista)?

- 
- |   |   |
|---|---|
| Sí, al menos en una ocasión ha necesitado asistencia médica _____ | <input type="checkbox"/> 1                        |
| No, en ninguna ocasión ha necesitado asistencia médica _____      | <input type="checkbox"/> 6 → pasar a pregunta 65a |
-

64.b. ¿Ha recibido dicha asistencia médica cada vez que realmente la ha necesitado?

---

Sí, siempre ha recibido asistencia médica cada vez que la ha necesitado\_\_ 1 → pasar a preg 65a

No, en al menos una ocasión no ha recibido asistencia médica\_\_\_\_\_ 6

---

64.c. ¿Cuál ha sido la causa principal por la que no ha recibido esa asistencia médica? (*lea las opciones*):

---

El hogar no se lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro) \_\_\_\_\_ 1

Estaba en lista de espera o no tenía el volante\_\_\_\_\_ 2

No disponían de tiempo debido al trabajo, al cuidado de otros niños o de otras personas\_\_\_\_ 3

Demasiado lejos para viajar o sin medios de transporte\_\_\_\_\_ 4

Otras razones\_\_\_\_\_ 5

---

65.a. Durante los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar menor de 16 años realmente ha necesitado asistencia dental?

---

Sí, al menos en una ocasión ha necesitado asistencia dental \_\_\_\_\_ 1

No, en ninguna ocasión ha necesitado asistencia dental \_\_\_\_\_ 6 → FIN

---

65.b. ¿Ha recibido dicha asistencia dental cada vez que realmente la ha necesitado?

---

Sí, siempre ha recibido asistencia dental cada vez que la ha necesitado\_\_\_\_\_ 1 → FIN

No, en al menos una ocasión no ha recibido asistencia dental\_\_\_\_\_ 6

---

65.c. ¿Cuál ha sido la causa principal por la que no ha recibido esa asistencia dental? (*lea las opciones*):

---

El hogar no se lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro)\_\_\_\_\_ 1

Estaba en lista de espera o no tenía el volante\_\_\_\_\_ 2

No disponían de tiempo debido al trabajo, al cuidado de otros niños o de otras personas\_\_\_\_ 3

Demasiado lejos para viajar o sin medios de transporte\_\_\_\_\_ 4

Otras razones\_\_\_\_\_ 5

---

# Encuesta de Condiciones de Vida. ECV(14). 2017

## Cuestionario Individual

### A. Identificación

#### 1. Identificación del hogar

Provincia _____	_ _
Nº de orden de la sección _____	_ _ _
Hogar/Vivienda _____	_ _ _ _ _ _
Rama/Nº de orden del hogar _____	_

*ENTREVISTADOR: Antes de comenzar a cumplimentar este cuestionario, por favor, lea al informante la siguiente introducción: "A continuación voy a hacerle unas preguntas referentes a usted sobre trabajo, ingresos, salud, estudios, etc."*

#### 2. Identificación de la persona a la que se refiere la información

---

Nombre, apellidos y número de orden de la persona a la que se refiere la información

D./D.....|\_|\_|

---

#### Naturaleza, características y finalidad

La Encuesta de Condiciones de Vida es una fuente de información estadística de los países de la Unión Europea, diseñada con la finalidad de obtener datos comparativos sobre ingresos y condiciones de vida de los hogares privados.

La trascendencia de estos objetivos nos lleva a solicitar su importante y valiosa colaboración.

#### Legislación

##### Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico, los datos personales que obtengan los servicios estadísticos (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989, (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

##### Obligación de facilitar los datos

Las Leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la obligación de facilitar los datos que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (art. 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro de los plazos a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

Para velar por el cumplimiento de estas normas, la LFEP (art. 48) otorga al INE capacidad sancionadora.

## B. Actividad

### B.1 Actividad principal actual

3. ¿En qué situación de las siguientes se encuentra en la actualidad? (Si se encuentra en varias situaciones, indique sólo la que considere principal)

- 
- |   |                          |    |                         |
|---|--------------------------|----|-------------------------|
| Asalariado a tiempo completo _____  | <input type="checkbox"/> | 1  | } pasar al apartado B.3 |
| Asalariado a tiempo parcial _____   | <input type="checkbox"/> | 2  |                         |
| Trabajador por cuenta propia a tiempo completo (incluida la ayuda familiar) _____ | <input type="checkbox"/> | 3  |                         |
| Trabajador por cuenta propia a tiempo parcial (incluida la ayuda familiar) _____  | <input type="checkbox"/> | 4  |                         |
| Parado _____  | <input type="checkbox"/> | 5  |                         |
| Estudiante, escolar, o en formación _____   | <input type="checkbox"/> | 6  |                         |
| Jubilado, retirado, jubilado anticipado o ha cerrado un negocio _____             | <input type="checkbox"/> | 7  |                         |
| Incapacitado permanente para trabajar _____                                       | <input type="checkbox"/> | 8  |                         |
| Dedicado a las labores del hogar, al cuidado de niños u otras personas _____      | <input type="checkbox"/> | 9  |                         |
| Otra clase de inactividad económica _____   | <input type="checkbox"/> | 10 |                         |
- 

5. Durante las cuatro últimas semanas ¿ha buscado trabajo activamente como asalariado, empresario o trabajador independiente?

*(Por ejemplo: se ha puesto en contacto con una oficina de empleo de la Administración o privada, con empresarios, familiares, amigos, un sindicato..Ha puesto, contestado o consultado anuncios en prensa, radio, televisión, Internet..Ha realizado un examen o una entrevista. Ha buscado terrenos, un local o maquinaria, financiación, etc. para establecerse por su cuenta –licencias, permisos-. No se considera búsqueda activa si se está a la espera de resultados de solicitudes anteriores, de la llamada de una oficina de empleo de la Administración o de los resultados de una oposición).*

- 
- |          |                          |   |                      |
|----------|--------------------------|---|----------------------|
| SI _____ | <input type="checkbox"/> | 1 |                      |
| NO _____ | <input type="checkbox"/> | 6 | → pasar a pregunta 8 |
- 

6. Si encontrara un trabajo adecuado en este momento, ¿estaría disponible para empezar a trabajar en un plazo inferior o igual a dos semanas?

- 
- |          |                          |   |  |
|----------|--------------------------|---|--|
| SI _____ | <input type="checkbox"/> | 1 |  |
| NO _____ | <input type="checkbox"/> | 6 |  |
-

## B.2 Características del último empleo principal

8. ¿Ha realizado alguna vez algún trabajo, ya sea como asalariado, por su cuenta o como ayuda familiar?

SI \_\_\_\_\_ 1  
NO \_\_\_\_\_ 6 → pasar al apartado B.5

9. En su empleo principal ¿cuál era la ocupación, profesión u oficio que desempeñaba? (Precise lo más posible, por ejemplo: dependiente de comercio, mecánico de automóviles, tornero, peón de la construcción, operador de grúa, etc.).

.....  
.....(Código) I\_\_I\_\_I

10. ¿Cuál era su situación profesional en el trabajo principal?

Empleador \_\_\_\_\_ 1  
Empresario sin asalariados o trabajador independiente \_\_\_\_\_ 2  
Asalariado \_\_\_\_\_ 3  
Ayuda familiar \_\_\_\_\_ 4 → pasar al apartado B.5

11. ¿Qué duración tenía su contrato en su trabajo principal?

Contrato de duración indefinida (permanente o fijo discontinuo) \_\_\_\_\_ 1  
Contrato eventual o temporal \_\_\_\_\_ 2  
Sin contrato \_\_\_\_\_ 3

12. ¿Supervisaba o coordinaba el trabajo de algún empleado de la empresa u organismo en el que trabajaba?

SI \_\_\_\_\_ 1  
NO \_\_\_\_\_ 6 } → pasar al apartado B.5

## B.3 Características del empleo principal actual

*Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer preguntas que se refieren solamente al empleo principal actual. (Se considera 'principal': Aquel que le ocupa más horas).*

13.a. ¿Ha cambiado de trabajo en los últimos 12 meses?

SI \_\_\_\_\_ 1  
NO \_\_\_\_\_ 6 → pasar a pregunta 13 c

13.b. ¿Cuál de las siguientes fue la causa principal que le llevó a cambiar de trabajo:

- Conseguir un trabajo mejor o más adecuado? \_\_\_\_\_ 1
- Finalización del contrato o empleo temporal? \_\_\_\_\_ 2
- Obligado por causas empresariales (jubilación anticipada, despido, cierre de la empresa, exceso de empleados o razones similares)? \_\_\_\_\_ 3
- Venta o cierre del negocio propio o familiar? \_\_\_\_\_ 4
- Cuidado de hijos y otras personas dependientes (ancianos, enfermos, discapacitados, etc.)? \_\_\_\_\_ 5
- Matrimonio o el trabajo del cónyuge o pareja le obligó a cambiar de lugar de residencia? \_\_\_\_\_ 6
- Otras razones? \_\_\_\_\_ 7

13.c. En su empleo principal ¿cuál es la ocupación, profesión u oficio que desempeña? (Precise lo más posible, por ejemplo: dependiente de comercio, mecánico de automóviles, tornero, peón de la construcción, operador de grúa, etc.).

.....  
.....(Código) |\_\_|\_\_|

14. De los siguientes tipos de actividad que le voy a enumerar, dígame cuál corresponde al establecimiento del que Vd. depende. (*Muestra la relación de Actividades Económicas –NACE- para que elija una y se anote su código*) (Entrevistador: es importante que se codifique durante la entrevista en Campo esta pregunta si la respuesta es el código 97 'Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico' porque influye en el flujo del cuestionario)

.....  
.....(Código) |\_\_|\_\_|

15. ¿Cuál de las siguientes es su situación profesional?

- Empleador \_\_\_\_\_ 1
- Empresario sin asalariados o trabajador independiente \_\_\_\_\_ 2
- Asalariado \_\_\_\_\_ 3
- Ayuda familiar \_\_\_\_\_ 4 → pasar a pregunta 19

17. ¿Qué duración tiene su contrato en ese trabajo principal?

- Contrato de duración indefinida (permanente o fijo discontinuo) \_\_\_\_\_ 1
- Contrato eventual o temporal \_\_\_\_\_ 2
- Sin contrato \_\_\_\_\_ 3



18. ¿Supervisa o coordina el trabajo de algún empleado de la empresa u organismo en el que trabaja?

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 6

19. ¿Cuántas personas trabajan en el establecimiento? Le indico diferentes intervalos: (Si fuera preciso recuerde al entrevistado que se incluya él también).

De 1 a 10 personas \_\_\_\_\_ 1 → Dígame el nº I \_ I \_ I

De 11 a 19 personas \_\_\_\_\_ 2

De 20 a 49 personas \_\_\_\_\_ 3

50 personas o más \_\_\_\_\_ 4

No sabe, pero más de 10 \_\_\_\_\_ 5

No sabe, ni siquiera aproximadamente \_\_\_\_\_ 6

20. ¿Cuántas horas semanales dedica habitualmente a ese trabajo? (Si es asalariado, incluya las horas extraordinarias que realice habitualmente. Si el trabajo es irregular indique el número medio de horas semanales trabajadas en las últimas cuatro semanas). (En caso de que no las conozca, porque el trabajo es muy irregular y no es posible determinar el nº medio de horas, cumplimente la casilla 1).

Número de horas \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I

No conoce el número de horas semanales por ser un trabajo muy irregular \_\_\_\_\_ 1

#### B.4 Otros trabajos

23. ¿Tiene algún otro trabajo diferente a su trabajo principal?

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 6 → pasar al siguiente cuadro CALCULA

24. ¿Cuántas horas semanales dedica habitualmente a estos trabajos adicionales? (Si ha realizado varios trabajos adicionales, compute las horas trabajadas en todos ellos; si el trabajo es irregular indique la cifra media para las cuatro últimas semanas).

Número de horas a la semana en trabajos adicionales \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I

**CALCULA:** Hace, según sean las preguntas 20 y 24:

A) Si en la pregunta 20 se ha contestado un número de horas, suma a ese dato el de la pregunta 24 (si la pregunta 24 no tiene dato, sólo considera el de la pregunta 20) y si la suma es mayor de 29, pasa al apartado B.5.

B) Si en la pregunta 20 no se ha contestado un número de horas, pasa al apartado B.5.

25. ¿Cuál de las siguientes es la principal razón por la que ha estado trabajando menos de 30 horas a la semana:

- 
- Sigue estudios o recibe alguna formación? \_\_\_\_\_ 1
- Por enfermedad o discapacidad propia? \_\_\_\_\_ 2
- Desea encontrar un trabajo de más horas pero no lo consigue o en el actual no puede? \_\_\_\_\_ 3
- No quiere trabajar más horas? \_\_\_\_\_ 4
- Considera que sí trabaja a tiempo completo? \_\_\_\_\_ 5
- Por trabajos del hogar, cuidado de niños u otras personas? \_\_\_\_\_ 6
- Por otras razones? \_\_\_\_\_ 7
- 

## B.5 Situación de la Actividad en 2016 y 2017

*Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación voy a preguntarle sobre la situación en que se encontraba en 2016 y se encuentra este año. Las situaciones que se consideran son':*

### Códigos de situación en la actividad

---

Asalariado a tiempo completo _____	1
Asalariado a tiempo parcial _____	2
Trabajador por cuenta propia a tiempo completo (incluida la ayuda familiar) _____	3
Trabajador por cuenta propia a tiempo parcial (incluida la ayuda familiar) _____	4
Parado e inscrito en una oficina de empleo pública _____	5
Parado y no inscrito en una oficina de empleo pública _____	11
Estudiante, escolar, o en formación _____	6
Jubilado o jubilado anticipado _____	7
Incapacitado permanente para trabajar _____	8
Dedicado a las labores del hogar, al cuidado de niños u otras personas _____	9
Otra clase de inactividad económica _____	10

---

26. De estas situaciones, durante el año 2016 ¿tuvo siempre la misma?

---

- SI \_\_\_\_\_ 1
- NO \_\_\_\_\_ 6 → pasar a pregunta 28
- 

27. ¿Cuál fue esa situación?

---

..... |\_\_|\_\_| → pasar a pregunta 29

---

28. Si no tuvo siempre la misma, dígame la situación para cada mes:

---

1. Enero 2016 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  2. Febrero 2016 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  3. Marzo 2016 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  4. Abril 2016 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  5. Mayo 2016 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  6. Junio 2016 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  7. Julio 2016 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  8. Agosto 2016 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  9. Septiembre 2016 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  10. Octubre 2016 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  11. Noviembre 2016 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  12. Diciembre 2016 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
- 

29. Desde enero a junio de 2017 ¿ha tenido siempre la misma situación?

---

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 31

---

30. ¿Cuál es esa situación?

---

..... |\_\_|\_\_| → pasar al apartado C

---

31. Si no ha tenido siempre la misma, dígame la situación para cada mes hasta junio:

---

1. Enero 2017 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  2. Febrero 2017 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  3. Marzo 2017 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  4. Abril 2017 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  5. Mayo 2017 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
  6. Junio 2017 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
-

## C. Renta personal en 2016

### 32.a. Durante 2016, ¿percibió ingresos procedentes del trabajo ...

	SI	NO
1. Por cuenta ajena (sueldos, salarios, etc.)? (Considere todo trabajo, aunque fuera temporal u ocasional, o fuera como aprendiz remunerado o trabajador bajo un programa público de empleo). _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Por cuenta propia, como empresario o trabajador independiente? (Por ejemplo: empresario agrícola, subcontratista, profesional liberal, etc.) <i>(Entrevistador: Si el informante tiene una profesión liberal léale "Se incluyen derechos de autor")</i> _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

32.b. Durante 2016, ¿percibió alguna de las siguientes pensiones o prestaciones sociales? (Se consideran en esta pregunta las prestaciones que recibió usted personalmente durante el año pasado, como prestaciones de la Seguridad Social, del INEM, de mutualidades profesionales, etc. excluyéndose las ayudas para la vivienda, que se recogen en el Cuestionario de Hogar):

	SI	NO
1. Desempleo, fomento del empleo o formación profesional _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Jubilación, retiro u otras prestaciones por vejez (pensiones públicas, planes privados de pensiones, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Viudedad, orfandad u otras prestaciones por supervivencia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Protección a la familia (maternidad, cuidado de niños, de personas mayores, etc.) _	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Enfermedad _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Invalidez _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Ayudas escolares o becas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Ayudas de asistencia social _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. Otras prestaciones o ayudas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

*Si en la pregunta 32.a.1 la respuesta es distinta de 1, ir al apartado C.2*

## C.1 Ingresos del trabajo por cuenta ajena

### C.1A Ingresos monetarios del trabajo por cuenta ajena

*Control Flujo FA Ingresos Cuenta Ajena: Si se cumple la condición pasar al apartado C.1B*

*Entrevistador, lea al entrevistado antes de empezar a hacerle las próximas preguntas: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas en relación con su **trabajo por cuenta ajena.**'*

33. ¿Sabe cuáles fueron los ingresos brutos o netos de sus trabajos por cuenta ajena durante el año 2016? (El importe bruto se refiere al obtenido antes de deducir las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones sociales -Seguridad Social, Mutualidades Generales de Funcionarios, etc.- y otros pagos asimilados.

El importe neto se refiere al percibido una vez descontadas las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones sociales -Seguridad Social, Mutualidades Generales de Funcionarios, etc.- y otros pagos asimilados).

SI \_\_\_\_\_ 1

No sabe el importe de ninguno de los dos \_\_\_\_\_ 6 → pasar a pregunta 35

34. Dígame el importe anual, bruto y neto, de todos esos trabajos. (Si tuvo más de uno puede darme la suma de los importes de todos ellos o separadamente, como le resulte más fácil).

Dato	Importe Anual Bruto €	Importe Anual Neto €	
1.1 SI/NO	1.2  _ _ _ _ _ _ _ _	1.3.  _ _ _ _ _ _ _ _	} pasar a pregunta 36
2.1 SI/NO	2.2  _ _ _ _ _ _ _ _	2.3.  _ _ _ _ _ _ _ _	
3.1 SI/NO	3.2  _ _ _ _ _ _ _ _	3.3.  _ _ _ _ _ _ _ _	

35. Si no sabe el importe de esos ingresos (bruto y neto) ¿podría indicarme, al menos aproximadamente, cuáles fueron los ingresos medios de sus trabajos por cuenta ajena, de la manera que le sea más fácil (mensual, quincenal...)? (Si tuvo varios empleos, por favor, haga una estimación de los ingresos medios percibidos por todos ellos).

1. ¿Cuál es la periodicidad de esos ingresos?

Quincenal \_\_\_\_\_ 1

Mensual \_\_\_\_\_ 2

Anual \_\_\_\_\_ 3

Otra \_\_\_\_\_ 4

2. ¿Cuál es el importe bruto en cada periodo? \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

3. ¿Cuál es el importe neto en cada periodo? \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

4. ¿Cuántas veces los recibió en 2016? \_\_\_\_\_ |\_|\_|

36. ¿Percibió durante 2016 alguno de los pagos extraordinarios que se relacionan a continuación:

	SI	NO
1. Horas extraordinarias? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Comisiones? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Propinas? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Participaciones en beneficios de la empresa? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Ayudas por aceptar un empleo en una localidad distinta a la de residencia? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Pagos o subvenciones para vacaciones? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Pagos extraordinarios (mensualidad 13, 14, etc.)? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Otros pagos? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

*Si en la pregunta anterior alguna opción tiene aspa en SI, seguir con la pregunta 37. En caso contrario, pasar al apartado C.1B.*

37. ¿Están todos estos pagos incluidos en los ingresos que ha facilitado anteriormente?

No, hay ingresos adicionales \_\_\_\_\_ 1

Sí, están todos incluidos \_\_\_\_\_ 6 → pasar al apartado C.1B

38. ¿Cuáles fueron los importes anuales, bruto y neto, de esos ingresos adicionales? (Si no los conoce dígame valores aproximados, y si tuvo más de uno puede darme la suma de los importes de todos ellos o separadamente, como le resulte más fácil).

Importe Anual Bruto €	Importe Anual Neto €
1.1  _ _ _ _ _ _ _ _ _	1.2.  _ _ _ _ _ _ _ _ _
2.1  _ _ _ _ _ _ _ _ _	2.2.  _ _ _ _ _ _ _ _ _
3.1  _ _ _ _ _ _ _ _ _	3.2.  _ _ _ _ _ _ _ _ _

### C.1B Uso de vehículos de empresa en el año 2016

39. Durante el año 2016 ¿puso su empresa a disposición de usted un vehículo (automóvil, furgoneta, moto, etc.) para fines particulares?

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 6 → pasar al apartado C.1C

40. ¿Cómo puso a su disposición el vehículo:

Pasó a ser de su propiedad? \_\_\_\_\_ 1 → pasar a pregunta 43

Fue cedido? \_\_\_\_\_ 6

41. ¿Cuántos meses del año 2016 se lo cedió?

Número de meses \_\_\_\_\_ I \_ \_ I

42. Valore usted el porcentaje de disponibilidad del vehículo con fines particulares, durante los meses que estuvo cedido ese año (Si no hay restricción en la utilización anote 100. Si hubo restricción en la disponibilidad –sólo fines de semana, etc.- calcule el porcentaje de días en los que pudo disponer del vehículo con fines particulares).

Porcentaje \_\_\_\_\_ I \_ \_ I \_ I %

43. Valore el coste, a precio de mercado, que en la actualidad tendría el vehículo si fuera nuevo (incluidos gastos e impuestos).

Importe \_\_\_\_\_ I \_ \_ I \_ \_ I \_ I €

44. ¿Qué antigüedad tiene el vehículo?

(Entrevistador: anote 0 si la antigüedad es inferior a 1 año)

Años \_\_\_\_\_ I \_ I

45. ¿Cuáles son la marca y el modelo?

1. Marca \_\_\_\_\_ I \_ \_ I \_ \_ I \_ \_ I \_ \_ I \_ \_ I \_ \_ I \_ \_ I

2. Modelo \_\_\_\_\_ I \_ \_ I \_ \_ I \_ \_ I \_ \_ I \_ \_ I \_ \_ I

### C.1C Otros ingresos no monetarios del trabajo por cuenta ajena

46.a. ¿Le entregó su empresa durante 2016 vales de comida, cheques de restaurante o documentos similares para costear total o parcialmente gastos de alimentación? (No incluya dietas u otros reembolsos de la empresa por gastos relacionados con el trabajo como desplazamiento por motivos del trabajo).

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 →pasar a pregunta 46c

46.b. ¿Cuántos vales utilizó y qué valor medio tenían?

Número de vales en 2016 \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I

Valor medio del vale \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I €

46.c. ¿Realizó comidas en el lugar de trabajo durante 2016 gratuitamente o a un precio reducido? (No incluya los vales de comida de la pregunta anterior ni las dietas u otros reembolsos de la empresa por gastos relacionados con el trabajo como desplazamiento por motivos del trabajo).

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 →pasar a pregunta 46e

46.d. ¿Cuántas veces realizó estas comidas y qué valor medio tenía el gasto cubierto por la empresa?

Número de veces en 2016 \_\_\_\_\_ | \_ | \_ | \_ |

Valor medio de cada comida \_\_\_\_\_ | \_ | \_ | \_ | €

46.e. ¿Le proporcionó su empresa a precio reducido o gratuitamente durante 2016 servicios relacionados con la vivienda como por ejemplo gastos de gas, electricidad, agua, teléfono o facturas del teléfono móvil, etc? (No incluya gastos de alquiler de la vivienda).

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 46g

46.f. ¿A cuánto ascendía, aproximadamente, el importe de estos servicios relacionados con la vivienda?

Importe en 2016 \_\_\_\_\_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | €

46.g. ¿Le proporcionó su empresa durante 2016 otras remuneraciones en especie, es decir, no dinerarias (productos de la empresa, préstamos a bajo interés, etc.)? (Conteste No, si no superan un 10 % la remuneración total. No incluya gastos de alquiler de la vivienda).

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar al apartado C.2

46.h. ¿Qué valor tenían estos pagos en especie?

Importe en 2016 \_\_\_\_\_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | €

## C.2 Ingresos del trabajo por cuenta propia

*Si en la pregunta 32.a.2 la respuesta es distinta de 1, ir al apartado C.3*

*Entrevistador, lea al entrevistado antes de empezar a hacerle las próximas preguntas: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas en relación con su trabajo por cuenta propia como **empresario o trabajador independiente.**'*

47. ¿Algún otro miembro de su hogar trabajó en el mismo negocio o actividad por la que usted percibió ingresos del trabajo por cuenta propia?

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 50



48. ¿Quién es el responsable principal que puede informar de forma más apropiada sobre ese negocio o actividad:

Usted mismo? \_\_\_\_\_ 1 → pasar a pregunta 50

Otro miembro del hogar? \_\_\_\_\_ 6

49. Dígame el nombre del responsable principal (*Saldrá un menú con las personas del hogar y se grabará el número de orden*).

Número de orden del responsable principal \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_| → pasar al apartado C.3

50. ¿Comparte el negocio o actividad con otras personas que no son miembros del hogar?

No comparte \_\_\_\_\_ 1 → pasar a pregunta 51

Comparte \_\_\_\_\_ 6  
↓ pasar a leer el recuadro ENTREVISTADOR

**Entrevistador: lea al entrevistado 'Si comparte el negocio o actividad con otras personas que no son miembros de este hogar, en las siguientes preguntas debe indicar sólo la parte de beneficio percibido por su hogar'.**

51. ¿Dígame el último periodo anual del que dispone de información sobre los resultados económicos –beneficios o pérdidas- de su negocio o actividad? (A ser posible referido de enero a diciembre de 2016).

1. Mes inicial del periodo \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

2. Año inicial del periodo \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|

3. Mes final del periodo \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

4. Año final del periodo \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|

**Entrevistador, lea al entrevistado: 'Las preguntas que le voy a hacer a continuación se refieren a ese periodo'.**

52. ¿Conoce la cifra de los beneficios que obtuvo? (Tenga en cuenta que debe considerar los beneficios antes de retirar de su negocio el dinero que usted se asigne como sueldo, así como el que destine a gastos o ahorro personales o de su hogar, o a ahorro de su negocio o actividad, y antes de retirar bienes para consumo privado de su hogar o para regalar a otros hogares). *Beneficios: Ingresos monetarios brutos del periodo (ventas efectuadas, o cobros por servicios prestados, subvenciones de explotación y otros ingresos) menos gastos deducibles del periodo (gastos del personal asalariado, compra de materiales y materias primas, gastos corrientes – alquiler, luz, teléfono, etc.-, gastos financieros, dotaciones para amortización, impuestos ligados a la actividad productiva).*

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 2 → pasar a pregunta 55

NO OBTUVO BENEFICIOS. TUVO PÉRDIDAS \_\_\_\_\_ 3

NO OBTUVO NI BENEFICIOS NI PÉRDIDAS \_\_\_\_\_ 4 → pasar a pregunta 56

54. ¿Cuál fue el beneficio *o la pérdida* antes de impuestos y cotizaciones propias a la Seguridad Social?

(Entrevistador: Consulte la pregunta 50, si contestó que comparte el negocio con otra persona, recuerde al entrevistado **'Si comparte el negocio o actividad con otras personas que no son miembros de este hogar, dígame sólo la parte de beneficio o pérdida percibido por su hogar'**).

Beneficio bruto (o pérdida) \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| € → Si hay dato, pasar a pregunta 56

55. ¿Podría indicarme, al menos aproximadamente, en qué intervalo de los siguientes se encuentra ese beneficio *o esa pérdida*:

Si en la pregunta 50 contestó que comparte el negocio con otra persona, sale el texto: Entrevistador: Lea al entrevistado **'Si comparte el negocio o actividad con otras personas que no son miembros de este hogar, dígame sólo la parte de beneficio o pérdida percibido por su hogar'**

- Hasta 5.000 €? \_\_\_\_\_  1
- De 5.001 hasta 10.000 €? \_\_\_\_\_  2
- De 10.001 hasta 15.000 €? \_\_\_\_\_  3
- De 15.001 hasta 20.000 €? \_\_\_\_\_  4
- De 20.001 hasta 30.000 €? \_\_\_\_\_  5
- De 30.001 hasta 50.000 €? \_\_\_\_\_  6
- De 50.001 hasta 75.000 €? \_\_\_\_\_  7
- De 75.001 hasta 100.000 €? \_\_\_\_\_  8
- Más de 100.000 €? \_\_\_\_\_  9

56. ¿Efectuó pagos fraccionados?

(Pagos fraccionados: se refieren a las declaraciones trimestrales).

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 58

57. ¿Cuál fue el importe total de esos pagos?

Importe \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

58. ¿Estuvo sujeto usted a retenciones a cuenta del IRPF? (Se incluyen las retenciones de otros miembros del hogar que comparten el negocio o actividad del que usted es el responsable).

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 60

59. ¿Cuál fue el importe total de dichas retenciones?

Importe \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

60. ¿Cotizó por usted a la Seguridad Social o asimilado? (Se incluyen las cotizaciones de otros miembros del hogar que comparten el negocio o actividad, así como las cantidades abonadas, en virtud de contratos de seguros concertados con mutualidades de previsión social, por profesionales no integrados en régimen especial de la Seguridad Social).

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar al CUADRO de SALTO de la pregunta 61

61. ¿Cuál fue el importe total de dichas cotizaciones?

Importe \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

CUADRO de SALTO:

a) Si en la pregunta 52 se ha contestado 3 ó 4, o se dejan en blanco las preguntas 54 y 55, entonces seguir con la pregunta 62.

b) En caso contrario, pasar al apartado C.3.

62. Durante ese periodo, ¿retiró usted dinero de su negocio o actividad para gastos o ahorros personales o de su hogar ?

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar al apartado C.3

63. ¿Cuánto dinero retiró de su negocio o actividad para gastos o ahorros personales o de su hogar?

Importe \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

### C.3 Ingresos procedentes de prestaciones sociales

Si en la pregunta 32.b alguna opción tiene aspa en SI, seguir con la pregunta 64

En caso contrario, pasar al apartado C.4

Entrevistador, lea al entrevistado antes de empezar a hacerle las próximas preguntas: '**A** continuación le voy a hacer unas preguntas en relación con las pensiones y prestaciones sociales **percibidas.**'

64. Dígame para cada prestación percibida durante 2016:

(Por cada tipo de prestación con respuesta afirmativa en la pregunta 32.b, saldrá un menú con las prestaciones específicas de este tipo. Al seleccionar una, el código se graba automáticamente).

*Control Flujo FA Prestaciones: En cada línea tras la carga del código de la prestación, si se cumple la condición pasar a fin de línea.*

¿De qué tipo fue la prestación?	CÓDIGO (Control Flujo FA Prestaciones)	Descripción de la prestación	¿Con qué periodicidad la percibió? 1. Quincenal 2. Mensual 3. Anual 4. Otra	¿Cuál fue el importe habitual en ese periodo? €	¿Cuántas veces lo percibió?	¿Ese importe fue: 1. Antes de retenciones? 2. Después de retenciones? 3. Sin retenciones?	¿Cuál fue la retención? €
1..... .....		..... .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 →Fin	
2..... .....		..... .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 →Fin	
3..... .....		..... .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 →Fin	
4..... .....		..... .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 →Fin	
5..... .....		..... .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 →Fin	

#### C.4 Esquemas privados de pensiones no relacionados con el trabajo

65. ¿Efectuó personalmente durante 2016 alguna aportación a esquemas privados de pensiones no relacionadas con el trabajo u ocupación? (Se incluyen los planes privados de pensiones que recuperan de una sola vez el capital invertido, en el momento en que se cumplan los requisitos exigidos en el contrato).

SI \_\_\_\_\_

1

NO \_\_\_\_\_

6 → pasar al apartado C.5

66. ¿Cuál fue el importe anual de esas aportaciones? (Si efectúa aportaciones a más de un esquema, dígame la suma de los importes de todos ellos o separadamente, como le resulte más fácil).

1. Importe 1 \_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  | €

2. Importe 2 \_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  | €

## C.5 IRPF en 2016

72. En relación al IRPF, dígame si durante el año 2016 efectuó algún pago o tuvo devolución referidos a declaraciones de rentas del año 2015 o anteriores:

- Tuvo que efectuar pago \_\_\_\_\_ 1  
Obtuvo devolución \_\_\_\_\_ 2  
No efectuó pago ni devolución \_\_\_\_\_ 3 → pasar al apartado D.1

*Control Flujo FA IRPF en 20xx: Si se cumple la condición pasar al apartado D.1*

73. Dígame si hizo la declaración de forma individual o conjunta:

- Declaración individual 1 → Dígame el importe del pago o devolución |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| € pasar a D.1  
Declaración conjunta 6

74. Dígame el nombre de la persona con quien hizo la declaración conjunta (*Saldrá un menú con las personas del hogar y se grabará el número de orden*)

Número de orden \_\_\_\_\_ |\_|\_|

75. Dígame el importe del pago o devolución (*Entrevistador: anote 0 si el importe se ha anotado en otro cuestionario*)

Importe \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

## D. Otros datos personales

### D.1 Salud

76. ¿Cómo es su salud en general? Es... (*lea las opciones*):

- Muy buena \_\_\_\_\_ 1  
Buena \_\_\_\_\_ 2  
Regular \_\_\_\_\_ 3  
Mala \_\_\_\_\_ 4  
Muy mala \_\_\_\_\_ 5

77. ¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud crónicos? Con crónico me refiero a enfermedades o problemas de salud que hayan durado o se espera que duren al menos 6 meses

- SI \_\_\_\_\_ 1  
NO \_\_\_\_\_ 6

78. Durante al menos los últimos seis meses, ¿en qué medida se ha visto limitado debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente **habitualmente hace? Usted diría que ha estado...** (lea las opciones)

---

- Gravemente limitado \_\_\_\_\_ 1
- Limitado pero no gravemente \_\_\_\_\_ 2
- Nada limitado \_\_\_\_\_ 3 → pasar a pregunta 79a
- 

78.a. En relación con las actividades que la gente hace habitualmente y en las que usted ha estado limitado, ¿de quién ha recibido ayuda principalmente?

---

- No recibe ayuda de nadie \_\_\_\_\_ 1
- De la pareja \_\_\_\_\_ 2
- De otros familiares \_\_\_\_\_ 3
- De vecinos o conocidos \_\_\_\_\_ 4
- De personas contratadas particularmente \_\_\_\_\_ 5
- De personal de servicios sociales \_\_\_\_\_ 6
- De miembros de asociaciones de ayuda \_\_\_\_\_ 7
- De otra persona \_\_\_\_\_ 8
- No ha estado limitado \_\_\_\_\_ 9
- 

## D.2 Acceso a la atención sanitaria

79.a. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez realmente ha necesitado asistencia médica (excepto dentista) para usted mismo?

---

- Sí, al menos en una ocasión he necesitado asistencia médica \_\_\_\_\_ 1
- No, en ninguna ocasión he necesitado asistencia médica \_\_\_\_\_ 6 → pasar a pregunta 81a
- 

79.b. ¿Ha recibido dicha asistencia médica cada vez que realmente la ha necesitado?

---

- Sí, siempre he recibido asistencia médica cada vez que la he necesitado\_\_ 1 → pasar a preg 81a
- No, en al menos una ocasión no he recibido asistencia médica \_\_\_\_\_ 6
-

80. ¿Cuál ha sido la causa principal por la que no ha recibido esa asistencia médica? (lea las opciones):

---

No me lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro) \_\_\_\_\_ 1

Estaba en lista de espera o no tenía el volante \_\_\_\_\_ 2

No disponía de tiempo debido al trabajo, al cuidado de los niños o de otras personas \_\_\_\_\_ 3

Demasiado lejos para viajar o sin medios de transporte \_\_\_\_\_ 4

Miedo al médico, a los hospitales, a las exploraciones médicas o al tratamiento \_\_\_\_\_ 5

Quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo \_\_\_\_\_ 6

No conocía a ningún buen médico \_\_\_\_\_ 7

Otras razones \_\_\_\_\_ 8

---

81.a. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez realmente ha necesitado asistencia dental para usted mismo?

---

Sí, al menos en una ocasión he necesitado asistencia dental \_\_\_\_\_ 1

No, en ninguna ocasión he necesitado asistencia dental \_\_\_\_\_ 6 → pasar al apartado D.3

---

81.b. ¿Ha recibido dicha asistencia dental cada vez que realmente la ha necesitado?

---

Sí, siempre he recibido asistencia dental cada vez que la he necesitado \_\_\_\_ 1 → pasar a D.3

No, en al menos una ocasión no he recibido asistencia dental \_\_\_\_\_ 6

---

82. ¿Cuál ha sido la causa principal por la que no ha recibido esa asistencia dental? (lea las opciones):

---

No me lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro) \_\_\_\_\_ 1

Estaba en lista de espera o no tenía el volante \_\_\_\_\_ 2

No disponía de tiempo debido al trabajo, al cuidado de los niños o de otras personas \_\_\_\_\_ 3

Demasiado lejos para viajar o sin medios de transporte \_\_\_\_\_ 4

Miedo al dentista, a los hospitales, a las exploraciones médicas o al tratamiento \_\_\_\_\_ 5

Quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo \_\_\_\_\_ 6

No conocía a ningún buen dentista \_\_\_\_\_ 7

Otras razones \_\_\_\_\_ 8

---

### D.3 Datos biográficos

83. ¿Nació usted en España?

SI \_\_\_\_\_ 1 → pasar a pregunta 85  
NO \_\_\_\_\_ 6

84. ¿En qué país nació usted?

..... (Código) I \_ I \_ I

85. ¿Cuál es su estado civil legal actual? (Se refiere a la situación legal actual y no a la de hecho. Si por ejemplo está separado sólo de hecho, hay que indicar casado).

Soltero \_\_\_\_\_ 1  
Casado \_\_\_\_\_ 2  
Separado \_\_\_\_\_ 3  
Viudo \_\_\_\_\_ 4  
Divorciado \_\_\_\_\_ 5

### D.4 Educación

89. ¿Está usted cursando actualmente algún tipo de estudios o de formación incluido en los planes oficiales de estudios?

SI \_\_\_\_\_ 1  
NO \_\_\_\_\_ 6 → pasar a pregunta 91

90. ¿Qué tipo de estudios oficiales está realizando? (Si realiza más de uno, dígame el que considere más importante).

*(Entrevistador, si fuera necesario, dígame que precise lo más posible, por ejemplo: 4º curso de E.S.O.; 3º curso de Grado en Física; 1º curso de Master Universitario en Administración y Dirección de Empresas; 1º curso de un ciclo formativo de Formación Profesional de Grado Medio, etc.).*

.....(Código) I \_ I \_ I

91. ¿Cuál es el mayor nivel de estudios que ha terminado?

*(Entrevistador, si fuera necesario, dígame que precise lo más posible, por ejemplo: ha asistido menos de cinco años a la escuela; sexto curso de Bachillerato y Reválida, sistema antiguo; tres cursos completos de Ciencias Económicas y Empresariales; doctorado en Ciencias Sociales; FPI oficial industrial, etc.).*

..... (Código) I \_ I \_ I

92. ¿Cuántos años cumplió el año que consiguió ese mayor nivel de estudios?

*(Entrevistador, si no ha recibido nunca educación anote 00).*

Edad \_\_\_\_\_ I \_ I



## D.5 Experiencia profesional

93. Excluyendo el trabajo temporal como puede ser el realizado en periodo de vacaciones o alguno muy ocasional cuando era joven, ¿ha trabajado alguna vez de forma regular? *(Esta pregunta se rellenará automáticamente si se dispone de información suficiente).*

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar al apartado E

94. ¿A qué edad empezó a trabajar en su primer trabajo? (No incluya los posibles trabajos que realizase temporalmente, por ejemplo en periodos de vacaciones, o esporádicamente cuando era joven).

Edad \_\_\_\_\_ |\_|\_|

95. Desde entonces ¿cuántos años aproximadamente ha estado trabajando? (Incluya también los periodos que haya estado como aprendiz o en formación bajo un programa público de empleo o ayuda familiar). *(Entrevistador, anote 0 si es menos de 1 año).*

Años \_\_\_\_\_ |\_|\_|

## E. Necesidades básicas, actividades sociales y de ocio y bienes duraderos.

96. En la actualidad,

	Sí	No, porque no puede permitírselo	No, por otras razones
1. ¿Puede sustituir las ropas estropeadas por otras nuevas (que no sean de segunda mano)? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2. ¿Tiene dos pares de zapatos en buenas condiciones adecuados para las actividades diarias (o un par adecuado para cualquier época del año)? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3. ¿Se reúne con amigos y/o familiares para comer o tomar algo al menos una vez al mes? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4. ¿Participa regularmente en actividades de ocio tales como deportes, cine, conciertos, etc.? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5. ¿Gasta una pequeña cantidad de dinero en usted mismo cada semana? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6. ¿Dispone de conexión a internet (fija o móvil) para uso personal en el hogar? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

## Módulos adicionales: Salud y Actividad

### F. Salud

97. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha consultado con un dentista, estomatólogo u ortodoncista para usted mismo?

- 
- |                      |                            |
|----------------------|----------------------------|
| Ninguna _____        | <input type="checkbox"/> 1 |
| 1-2 veces _____      | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3-5 veces _____      | <input type="checkbox"/> 3 |
| 6-9 veces _____      | <input type="checkbox"/> 4 |
| 10 veces o más _____ | <input type="checkbox"/> 5 |
- 

98. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha consultado con un médico general o médico de familia para usted mismo?:

- 
- |                      |                            |
|----------------------|----------------------------|
| Ninguna _____        | <input type="checkbox"/> 1 |
| 1-2 veces _____      | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3-5 veces _____      | <input type="checkbox"/> 3 |
| 6-9 veces _____      | <input type="checkbox"/> 4 |
| 10 veces o más _____ | <input type="checkbox"/> 5 |
- 

99. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha consultado con un especialista para usted mismo?:

- 
- |                      |                            |
|----------------------|----------------------------|
| Ninguna _____        | <input type="checkbox"/> 1 |
| 1-2 veces _____      | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3-5 veces _____      | <input type="checkbox"/> 3 |
| 6-9 veces _____      | <input type="checkbox"/> 4 |
| 10 veces o más _____ | <input type="checkbox"/> 5 |
- 

100.a. ¿Podría decirme cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?

---

Altura \_\_\_\_\_ | \_ | \_ | \_ | \_ | cm

---

100.b. ¿Podría decirme cuánto pesa, aproximadamente, sin zapatos ni ropa?

---

Peso \_\_\_\_\_ | \_ | \_ | \_ | \_ | kg

---

Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre la actividad **física que realiza**'.

Entrevistador: Si el entrevistado realiza varias actividades, su respuesta debe referirse a todas ellas. En cualquier caso solo debe seleccionar una respuesta. Y NO LEA LA ÚLTIMA OPCIÓN.

101. ¿Cuál de estas opciones describe mejor su actividad en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas) etc.?

---

- Sentado la mayor parte de la jornada \_\_\_\_\_  1
- De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos \_\_\_\_\_  2
- Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes \_\_\_\_\_  3
- Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico \_\_\_\_\_  4
- NO REALIZA NINGUNA ACTIVIDAD FÍSICA \_\_\_\_\_  5
- 

Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre la actividad física que realiza en su tiempo de ocio. No incluya el ejercicio declarado en la pregunta **anterior**'

102. ¿Cuánto tiempo dedica a practicar deporte, gimnasia, ciclismo, caminar deprisa, etc. al menos 10 minutos seguidos en una semana normal?

---

Horas y minutos por semana \_\_\_\_\_ |\_|\_| : |\_|\_|

---

103. ¿Con qué frecuencia consume fruta? Excluya los zumos procesados.

---

- Dos o más veces al día \_\_\_\_\_  1
- Una vez al día \_\_\_\_\_  2
- De 4 a 6 veces a la semana \_\_\_\_\_  3
- De 1 a 3 veces a la semana \_\_\_\_\_  4
- Nunca \_\_\_\_\_  5
- 

104. ¿Con qué frecuencia consume verduras, ensaladas o legumbres? Excluya las patatas y los zumos procesados.

---

- Dos o más veces al día \_\_\_\_\_  1
- Una vez al día \_\_\_\_\_  2
- De 4 a 6 veces a la semana \_\_\_\_\_  3
- De 1 a 3 veces a la semana \_\_\_\_\_  4
- Nunca \_\_\_\_\_  5
-

## G. Actividad

La siguiente pregunta sólo se hace si en la pregunta 8 se ha contestado SI. En caso contrario se pasa al FILTRO 106.

Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer una pregunta que se refiere al **último empleo que ha tenido**'.

105. De los siguientes tipos de actividad que le voy a enumerar, dígame cuál corresponde al establecimiento del que Vd. dependía en su último empleo. (Muestra la relación de Actividades Económicas -NACE- para que elija una y se anote su código)

.....(Código) |\_\_|\_\_|

FILTRO 106:

La siguiente pregunta sólo se hace si en la pregunta 3 se ha contestado 1, 2, 3 o 4. En caso contrario se pasa al FILTRO 107.

106. ¿A qué sector de la economía pertenece la empresa u organismo en el que trabaja actualmente?

Sector público \_\_\_\_\_ 1

Sector privado \_\_\_\_\_ 2

No sabe \_\_\_\_\_ 3

FILTRO 107:

La siguiente pregunta sólo se hace si en alguna de las preguntas 32aA1, 32bA1, 32bA4, 32bA5, 32bA8 o 32bA9 se ha contestado SI. En caso contrario se pasa al FILTRO 108.

107. Durante el año 2016, ¿cotizó a la Seguridad Social o asimilado? (Se incluyen las cotizaciones obligatorias a la Seguridad Social o mutualidades generales obligatorias de los funcionarios)

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 2

NO SABE \_\_\_\_\_ 3

FILTRO 108:

Si en la pregunta 27 se ha contestado 1, 2, 3 ó 4, o en la pregunta 28 se ha contestado 1, 2, 3 ó 4 en todos los meses, se pasa al FILTRO 109. En caso contrario se hace esta pregunta:

108. Durante el año 2016, ¿cuántos meses trabajó aunque sólo fuera unas horas? (Entrevistador, anote 0 si no trabajó ningún mes)

Número de meses \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

FILTRO 109:

**La siguiente pregunta se hace si en la pregunta 27 se ha contestado 1, 2, 3 ó 4, o en la pregunta 28 se ha contestado 1, 2, 3 ó 4 en todos los meses o en la pregunta 108 se ha contestado de 1 a 12. En caso contrario se pasa al FILTRO 110.**

109. ¿Cuántas horas semanales trabajó habitualmente durante 2016? (Si era asalariado, incluya las horas extraordinarias que realizó habitualmente. Si el trabajo era irregular indique el número medio de horas semanales trabajadas).

(En caso de que no las conozca, porque el trabajo era muy irregular y no es posible determinar el nº medio de horas, cumplimente la casilla 1).

Número de horas \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I

No conoce el número de horas semanales por ser un trabajo muy irregular \_\_\_\_\_ 1

FILTRO 110.

a) Si en pregunta 3 se ha contestado 5, se pasa a la pregunta 112.

b) En caso contrario y si en la pregunta 27 se ha contestado 5 u 11 o en la pregunta 28 se ha contestado 5 u 11 en algún mes o en la pregunta 31 se ha contestado 5 u 11 en algún mes, se pasa a la pregunta 111.

c) Si no se da ninguno de los casos anteriores, se hace esta pregunta:

110. Durante los últimos 5 años, ¿ha estado alguna vez en situación de parado?

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 6 → FIN

111. Respecto a la última vez que estuvo en situación de parado, ¿cuánto tiempo estuvo en esa situación?

I \_ I \_ I Años I \_ I \_ I Meses → FIN

112. ¿Cuánto tiempo lleva en situación de parado?

I \_ I \_ I Años I \_ I \_ I Meses

**'Entrevistador: anote el tipo de entrevista para este Cuestionario Individual'**

1.- Entrevista personal con el sujeto \_\_\_\_\_ 1

2.- Entrevista telefónica con el sujeto \_\_\_\_\_ 2

4.- Información facilitada por otro miembro ("proxi") \_\_\_\_\_ 4

Entrevistador: Si se marca la opción 4, confírmelo y anote el número de orden del miembro del hogar que ha facilitado la información de este cuestionario individual I \_ I \_ I. Si es una persona no miembro del hogar, anote 99.