

ENTREVISTADOR: Estoy realizando un estudio para Eurofound (la Fundación Europea para la Mejora de las Condiciones de Vida y de Trabajo). Se trata de un estudio europeo que se está realizando en todos los Estados miembros de la Unión Europea y países limítrofes con el objetivo de investigar cómo se siente la gente sobre su calidad de vida. Los resultados se utilizarán para ayudar a mejorar las condiciones de vida de todos los que viven en Europa. Esta es la cuarta vez que se realiza la encuesta, por lo que los resultados mostrarán cómo han cambiado las condiciones de vida en España y en Europa a lo largo de los últimos doce años. ¿Tendría en este momento tiempo para responder a unas preguntas? La encuesta durará unos 40-45 minutos. La participación es voluntaria y todas sus respuestas serán anónimas. En todo momento usted puede negarse a contestar cualquier pregunta o terminar la entrevista. La Fundación Europea, situada en Irlanda, es una agencia financiada con fondos públicos de la Unión Europea y especializada en la investigación de las condiciones laborales y de vida en Europa.

Me gustaría comenzar haciéndole algunas preguntas sobre su hogar.

HH1 Por favor, ¿podría decirme cuántas personas viven habitualmente en este hogar incluido usted?

(ENT: ANOTE EL NÚMERO EXACTO DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR)

personas

EB210.8 HH1

HH2a Sexo de la persona entrevistada

(CODIFICAR EL SEXO DE LA PERSONA ENTREVISTADA)

Hombre	1
Mujer	2

EB210.8 HH2a

HH2b Empecemos por usted. ¿Cuántos años cumplió en su último cumpleaños?

(ANOTAR LA EDAD EXACTA DEL ENTREVISTADO/A)

años

EB210.8 HH2b

HH2d ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor su situación laboral?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA) - (SI 'RECIBE UNA RETRIBUCIÓN FORMAL POR TRABAJAR EN UN NEGOCIO O GRANJA FAMILIAR', CODIFICAR COMO [1])

Trabaja como empleado o empleador / autónomo	1
Empleado, de permiso de maternidad/ paternidad	2
Empleado, de baja o permiso especial (p. ej.: enfermedad; no vacaciones)	3
Percibe una pensión de jubilación y trabaja como empleado o empleador/autónomo	4
Trabaja como familiar que ayuda en un negocio o una explotación agrícola familiar	5
Desempleado desde hace menos de 12 meses	6
Desempleado desde hace 12 meses o más	7
Incapacitado para trabajar debido a una enfermedad crónica o invalidez	8
Jubilado/a	9
Dedicado a tiempo completo a las tareas domésticas	10
En formación (en el colegio, universidad, etc.)/Estudiante	11
Otra (ESPONTÁNEO)	12

EB210.8 HH2d

ASK HH3a2 TO HH3d2 IF AT LEAST [02] IN HH1

Piense ahora en el resto de los miembros de su hogar, empezando por el mayor.

HH3a2 ¿Podría decirme si esta persona es un hombre o una mujer?

(CODIFICAR EL SEXO DEL SEGUNDO MIEMBRO DEL HOGAR)

Hombre	1
Mujer	2

EB210.8 HH3a2

HH3b2 ¿Cuántos años cumplió esta persona en su último cumpleaños?

(ANOTAR LA EDAD EXACTA DEL SEGUNDO MIEMBRO DEL HOGAR)

años

EB210.8 HH3b2

HH3c2 ¿Qué relación tiene esta persona con usted? ¿Es su...?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Cónyuge/pareja	1
Hijo/a	2
Hijastro/a	3
Padre/madre, padrastro/madrastra o suegro/a	4
Nuera/yerno	5
Nieto/a	6

Abuelo/a	7
Hermano/a (incluye a hermanos de padre o madre y hermanastros)	8
Otros familiares (tíos y tías, etc.)	9
Otros no familiares	10

EB210.8 HH3c2

HH3d2 ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor la situación laboral de esta persona?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA) - (SI 'RECIBE UNA RETRIBUCIÓN FORMAL POR TRABAJAR EN UN NEGOCIO O GRANJA FAMILIAR', CODIFICAR COMO [1] - SI ES MENOR DE 14 AÑOS, CODIFICAR [12])

Trabaja como empleado o empleador / autónomo	1
Empleado, de permiso de maternidad/ paternidad	2
Empleado, de baja o permiso especial (p. ej.: enfermedad; no vacaciones)	3
Percibe una pensión de jubilación y trabaja como empleado o empleador/autónomo	4
Trabaja como familiar que ayuda en un negocio o una explotación agrícola familiar	5
Desempleado desde hace menos de 12 meses	6
Desempleado desde hace 12 meses o más	7
Incapacitado para trabajar debido a una enfermedad crónica o invalidez	8
Jubilado/a	9
Dedicado a tiempo completo a las tareas domésticas	10
En formación (en el colegio, universidad, etc.)/Estudiante	11
Niño/a menor de 14 años (ESPONTÁNEO)	12
Otra (ESPONTÁNEO)	13

EB210.8 HH3d2

ASK HH3a3 TO HH3d3 IF AT LEAST [03] IN HH1

Pensando ahora en el segundo miembro de más edad de su hogar.

HH3a3 ¿Podría decirme si esta persona es un hombre o una mujer?

(CODIFICAR EL SEXO DEL TERCER MIEMBRO DEL HOGAR)

Hombre	1
Mujer	2

EB210.8 HH3a3

HH3b3 ¿Cuántos años cumplió esta persona en su último cumpleaños?

(ANOTAR LA EDAD EXACTA DEL TERCER MIEMBRO DEL HOGAR)

años

EB210.8 HH3b3

HH3c3 ¿Qué relación tiene esta persona con usted? ¿Es su...?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Cónyuge/pareja	1
Hijo/a	2
Hijastro/a	3
Padre/madre, padrastro/madrastra o suegro/a	4
Nuera/yerno	5
Nieto/a	6
Abuelo/a	7
Hermano/a (incluye medio hermanos y hermanastros)	8
Otros familiares (tíos y tías, etc.)	9
Otros no familiares	10

EB210.8 HH3c3

HH3d3 ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor la situación laboral de esta persona?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA) - (SI 'RECIBE UNA RETRIBUCIÓN FORMAL POR TRABAJAR EN UN NEGOCIO O GRANJA FAMILIAR', CODIFICAR COMO [1] - SI ES MENOR DE 14 AÑOS, CODIFICAR [12])

Trabaja como empleado o empleador / autónomo	1
Empleado, de permiso de maternidad/ paternidad	2
Empleado, de baja o permiso especial (p. ej.: enfermedad; no vacaciones)	3
Percibe una pensión de jubilación y trabaja como empleado o empleador/autónomo	4
Trabaja realizando ayuda familiar en un negocio o una explotación agrícola familiar	5
Desempleado desde hace menos de 12 meses	6
Desempleado desde hace 12 meses o más	7
Incapacitado para trabajar debido a una enfermedad crónica o invalidez	8
Jubilado/a	9
Dedicado a tiempo completo a las tareas domésticas	10
En formación (en el colegio, universidad, etc.)/Estudiante	11
Niño/a menor de 14 años (ESPONTÁNEO)	12
Otra (ESPONTÁNEO)	13

EB210.8 HH3d3

ASK HH3a4 TO HH3d4 IF AT LEAST [04] IN HH1

Pensando ahora en el tercer miembro de más edad de su hogar.

HH3a4 ¿Podría decirme si esta persona es un hombre o una mujer?

(CODIFICAR EL SEXO DEL CUARTO MIEMBRO DEL HOGAR)

Hombre	1
Mujer	2

EB210.8 HH3a4

HH3b4 ¿Cuántos años cumplió esta persona en su último cumpleaños?

(ANOTAR LA EDAD EXACTA DEL CUARTO MIEMBRO DEL HOGAR)

años

EB210.8 HH3b4

HH3c4 ¿Qué relación tiene esta persona con usted? ¿Es su...?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Cónyuge/pareja	1
Hijo/a	2
Hijastro/a	3
Padre/madre, padrastro/madrastra o suegro/a	4
Nuera/yerno	5
Nieto/a	6
Abuelo/a	7
Hermano/a (incluye medio hermanos y hermanastros)	8
Otros familiares (tíos y tías, etc.)	9
Otros no familiares	10

EB210.8 HH3c4

HH3d4 ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor la situación laboral de esta persona?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA) - (SI 'RECIBE UNA RETRIBUCIÓN FORMAL POR TRABAJAR EN UN NEGOCIO O GRANJA FAMILIAR', CODIFICAR COMO [1] - SI ES MENOR DE 14 AÑOS, CODIFICAR [12])

Trabaja como empleado o empleador / autónomo	1
Empleado, de permiso de maternidad/ paternidad	2
Empleado, de baja o permiso especial (p. ej.: enfermedad; no vacaciones)	3
Percibe una pensión de jubilación y trabaja como empleado o empleador/autónomo	4
Trabaja realizando ayuda familiar en un negocio o una explotación agrícola familiar	5
Desempleado desde hace menos de 12 meses	6
Desempleado desde hace 12 meses o más	7
Incapacitado para trabajar debido a una enfermedad crónica o invalidez	8
Jubilado/a	9
Dedicado a tiempo completo a las tareas domésticas	10
En formación (en el colegio, universidad, etc.)/Estudiante	11
Niño/a menor de 14 años (ESPONTÁNEO)	12
Otra (ESPONTÁNEO)	13

EB210.8 HH3d4

ASK HH3a5 TO HH3d5 IF AT LEAST [05] IN HH1

Pensando ahora en el cuarto miembro de más edad de su hogar.

HH3a5 ¿Podría decirme si esta persona es un hombre o una mujer?

(CODIFICAR EL SEXO DEL QUINTO MIEMBRO DEL HOGAR)

Hombre	1
Mujer	2

EB210.8 HH3a5

HH3b5 ¿Cuántos años cumplió esta persona en su último cumpleaños?

(ANOTAR LA EDAD EXACTA DEL QUINTO MIEMBRO DEL HOGAR)

años

EB210.8 HH3b5

HH3c5 ¿Qué relación tiene esta persona con usted? ¿Es su...?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Cónyuge/pareja	1
Hijo/a	2
Hijastro/a	3

Padre/madre, padrastro/madrastra o suegro/a	4
Nuera/yerno	5
Nieto/a	6
Abuelo/a	7
Hermano/a (incluye medio hermanos y hermanastros)	8
Otros familiares (tíos y tías, etc.)	9
Otros no familiares	10

EB210.8 HH3c5

HH3d5	¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor la situación laboral de esta persona?
-------	---

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA) - (SI 'RECIBE UNA RETRIBUCIÓN FORMAL POR TRABAJAR EN UN NEGOCIO O GRANJA FAMILIAR', CODIFICAR COMO [1] - SI ES MENOR DE 14 AÑOS, CODIFICAR [12])

Trabaja como empleado o empleador / autónomo	1
Empleado, de permiso de maternidad/ paternidad	2
Empleado, de baja o permiso especial (p. ej.: enfermedad; no vacaciones)	3
Percibe una pensión de jubilación y trabaja como empleado o empleador/autónomo	4
Trabaja realizando ayuda familiar en un negocio o una explotación agrícola familiar	5
Desempleado desde hace menos de 12 meses	6
Desempleado desde hace 12 meses o más	7
Incapacitado para trabajar debido a una enfermedad crónica o invalidez	8
Jubilado/a	9
Dedicado a tiempo completo a las tareas domésticas	10
En formación (en el colegio, universidad, etc.)/Estudiante	11
Niño/a menor de 14 años (ESPONTÁNEO)	12
Otra (ESPONTÁNEO)	13

EB210.8 HH3d5

ASK HH3a6 TO HH3d6 IF AT LEAST [06] IN HH1

Pensando ahora en el quinto miembro de más edad de su hogar.

HH3a6	¿Podría decirme si esta persona es un hombre o una mujer?
-------	---

(CODIFICAR EL SEXO DEL SEXTO MIEMBRO DEL HOGAR)

Hombre	1
Mujer	2

EB210.8 HH3a6
---------------

HH3b6	¿Cuántos años cumplió esta persona en su último cumpleaños?
-------	---

(ANOTAR LA EDAD EXACTA DEL SEXTO MIEMBRO DEL HOGAR)
---

		años
--	--	------

EB210.8 HH3b6
---------------

HH3c6	¿Qué relación tiene esta persona con usted? ¿Es su...?
-------	--

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)
--------------------------------------

Cónyuge/pareja	1
Hijo/a	2
Hijastro/a	3
Padre/madre, padrastro/madrastra o suegro/a	4
Nuera/yerno	5
Nieto/a	6
Abuelo/a	7
Hermano/a (incluye medio hermanos y hermanastros)	8
Otros familiares (tíos y tías, etc.)	9
Otros no familiares	10

EB210.8 HH3c6
---------------

HH3d6	¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor la situación laboral de esta persona?
-------	---

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA) - (SI 'RECIBE UNA RETRIBUCIÓN FORMAL POR TRABAJAR EN UN NEGOCIO O GRANJA FAMILIAR', CODIFICAR COMO [1] - SI ES MENOR DE 14 AÑOS, CODIFICAR [12])
---

Trabaja como empleado o empleador / autónomo	1
Empleado, de permiso de maternidad/ paternidad	2
Empleado, de baja o permiso especial (p. ej.: enfermedad; no vacaciones)	3
Percibe una pensión de jubilación y trabaja como empleado o empleador/autónomo	4
Trabaja realizando ayuda familiar en un negocio o una explotación agrícola familiar	5
Desempleado desde hace menos de 12 meses	6
Desempleado desde hace 12 meses o más	7
Incapacitado para trabajar debido a una enfermedad crónica o invalidez	8
Jubilado/a	9
Dedicado a tiempo completo a las tareas domésticas	10



En formación (en el colegio, universidad, etc.)/Estudiante	11
Niño/a menor de 14 años (ESPONTÁNEO)	12
Otra (ESPONTÁNEO)	13

EB210.8 HH3d6

ASK HH3a7 TO HH3d7 IF AT LEAST [07] IN HH1

Pensando ahora en el sexto miembro de más edad de su hogar.

HH3a7 ¿Podría decirme si esta persona es un hombre o una mujer?

(CODIFICAR EL SEXO DEL SÉPTIMO MIEMBRO DEL HOGAR)

Hombre	1
Mujer	2

EB210.8 HH3a7

HH3b7 ¿Cuántos años cumplió esta persona en su último cumpleaños?

(ANOTAR LA EDAD EXACTA DEL SÉPTIMO MIEMBRO DEL HOGAR)

años

EB210.8 HH3b7

HH3c7 ¿Qué relación tiene esta persona con usted? ¿Es su...?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Cónyuge/pareja	1
Hijo/a	2
Hijastro/a	3
Padre/madre, padrastro/madrastra o suegro/a	4
Nuera/yerno	5
Nieto/a	6
Abuelo/a	7
Hermano/a (incluye medio hermanos y hermanastros)	8
Otros familiares (tíos y tías, etc.)	9
Otros no familiares	10

EB210.8 HH3c7

HH3d7 ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor la situación laboral de esta persona?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA) - (SI 'RECIBE UNA RETRIBUCIÓN FORMAL POR TRABAJAR EN UN NEGOCIO O GRANJA FAMILIAR', CODIFICAR COMO [1] - SI ES MENOR DE 14 AÑOS, CODIFICAR [12])

Trabaja como empleado o empleador / autónomo	1
Empleado, de permiso de maternidad/ paternidad	2
Empleado, de baja o permiso especial (p. ej.: enfermedad; no vacaciones)	3
Percibe una pensión de jubilación y trabaja como empleado o empleador/autónomo	4
Trabaja realizando ayuda familiar en un negocio o una explotación agrícola familiar	5
Desempleado desde hace menos de 12 meses	6
Desempleado desde hace 12 meses o más	7
Incapacitado para trabajar debido a una enfermedad crónica o invalidez	8
Jubilado/a	9
Dedicado a tiempo completo a las tareas domésticas	10
En formación (en el colegio, universidad, etc.)/Estudiante	11
Niño/a menor de 14 años (ESPONTÁNEO)	12
Otra (ESPONTÁNEO)	13

EB210.8 HH3d7

ASK HH3a8 TO HH3d8 IF AT LEAST [08] IN HH1

Pensando ahora en el séptimo miembro de más edad de su hogar.

HH3a8 ¿Podría decirme si esta persona es un hombre o una mujer?

(CODIFICAR EL SEXO DEL OCTAVO MIEMBRO DEL HOGAR)

Hombre	1
Mujer	2

EB210.8 HH3a8

HH3b8 ¿Cuántos años cumplió esta persona en su último cumpleaños?

(ANOTAR LA EDAD EXACTA DEL OCTAVO MIEMBRO DEL HOGAR)

años

EB210.8 HH3b8

HH3c8 ¿Qué relación tiene esta persona con usted? ¿Es su...?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Cónyuge/pareja	1
Hijo/a	2
Hijastro/a	3
Padre/madre, padrastro/madrastra o suegro/a	4
Nuera/yerno	5
Nieto/a	6
Abuelo/a	7
Hermano/a (incluye medio hermanos y hermanastros)	8
Otros familiares (tíos y tías, etc.)	9
Otros no familiares	10

EB210.8 HH3c8

HH3d8	¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor la situación laboral de esta persona?
-------	---

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA) - (SI 'RECIBE UNA RETRIBUCIÓN FORMAL POR TRABAJAR EN UN NEGOCIO O GRANJA FAMILIAR', CODIFICAR COMO [1] - SI ES MENOR DE 14 AÑOS, CODIFICAR [12])

Trabaja como empleado o empleador / autónomo	1
Empleador, de permiso de maternidad/ paternidad	2
Empleador, de baja o permiso especial (p. ej.: enfermedad; no vacaciones)	3
Percibe una pensión de jubilación y trabaja como empleado o empleador/autónomo	4
Trabaja realizando ayuda familiar en un negocio o una explotación agrícola familiar	5
Desempleado desde hace menos de 12 meses	6
Desempleado desde hace 12 meses o más	7
Incapacitado para trabajar debido a una enfermedad crónica o invalidez	8
Jubilado/a	9
Dedicado a tiempo completo a las tareas domésticas	10
En formación (en el colegio, universidad, etc.)/Estudiante	11
Niño/a menor de 14 años (ESPONTÁNEO)	12
Otra (ESPONTÁNEO)	13

EB210.8 HH3d8

ASK HH3a9 TO HH3d9 IF AT LEAST [09] IN HH1

Pensando ahora en el octavo miembro de más edad de su hogar.

HH3a9	¿Podría decirme si esta persona es un hombre o una mujer?
-------	---

(CODIFICAR EL SEXO DEL NOVENO MIEMBRO DEL HOGAR)

Hombre	1
Mujer	2

EB210.8 HH3a9

HH3b9 ¿Cuántos años cumplió esta persona en su último cumpleaños?

(ANOTAR LA EDAD EXACTA DEL NOVENO MIEMBRO DEL HOGAR)

años

EB210.8 HH3b9

HH3c9 ¿Qué relación tiene esta persona con usted? ¿Es su...?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Cónyuge/pareja	1
Hijo/a	2
Hijastro/a	3
Padre/madre, padrastro/madrastra o suegro/a	4
Nuera/yerno	5
Nieto/a	6
Abuelo/a	7
Hermano/a (incluye medio hermanos y hermanastros)	8
Otros familiares (tíos y tías, etc.)	9
Otros no familiares	10

EB210.8 HH3c9

HH3d9 ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor la situación laboral de esta persona?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA) - (SI 'RECIBE UNA RETRIBUCIÓN FORMAL POR TRABAJAR EN UN NEGOCIO O GRANJA FAMILIAR', CODIFICAR COMO [1] - SI ES MENOR DE 14 AÑOS, CODIFICAR [12])

Trabaja como empleado o empleador / autónomo	1
Empleado, de permiso de maternidad/ paternidad	2
Empleado, de baja o permiso especial (p. ej.: enfermedad; no vacaciones)	3
Percibe una pensión de jubilación y trabaja como empleado o empleador/autónomo	4
Trabaja realizando ayuda familiar en un negocio o una explotación agrícola familiar	5
Desempleado desde hace menos de 12 meses	6
Desempleado desde hace 12 meses o más	7

Incapacitado para trabajar debido a una enfermedad crónica o invalidez	8
Jubilado/a	9
Dedicado a tiempo completo a las tareas domésticas	10
En formación (en el colegio, universidad, etc.)/Estudiante	11
Niño/a menor de 14 años (ESPONTÁNEO)	12
Otra (ESPONTÁNEO)	13

EB210.8 HH3d9

ASK HH3a10 TO HH3d10 IF AT LEAST [10] IN HH1

Pensando ahora en el noveno miembro de más edad de su hogar.

HH3a10 ¿Podría decirme si esta persona es un hombre o una mujer?

(CODIFICAR EL SEXO DEL DÉCIMO MIEMBRO DEL HOGAR)

Hombre	1
Mujer	2

EB210.8 HH3a10

HH3b10 ¿Cuántos años cumplió esta persona en su último cumpleaños?

(ANOTAR LA EDAD EXACTA DEL DÉCIMO MIEMBRO DEL HOGAR)

años

EB210.8 HH3b10

HH3c10 ¿Qué relación tiene esta persona con usted? ¿Es su...?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Cónyuge/pareja	1
Hijo/a	2
Hijastro/a	3
Padre/madre, padrastro/madrastra o suegro/a	4
Nuera/yerno	5
Nieto/a	6
Abuelo/a	7
Hermano/a (incluye medio hermanos y hermanastros)	8
Otros familiares (tíos y tías, etc.)	9
Otros no familiares	10

EB210.8 HH3c10

HH3d10	¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor la situación laboral de esta persona?
--------	---

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA) - (SI 'RECIBE UNA RETRIBUCIÓN FORMAL POR TRABAJAR EN UN NEGOCIO O GRANJA FAMILIAR', CODIFICAR COMO [1] - SI ES MENOR DE 14 AÑOS, CODIFICAR [12])

Trabaja como empleado o empleador / autónomo	1
Empleado, de permiso de maternidad/ paternidad	2
Empleado, de baja o permiso especial (p. ej.: enfermedad; no vacaciones)	3
Percibe una pensión de jubilación y trabaja como empleado o empleador/autónomo	4
Trabaja realizando ayuda familiar en un negocio o una explotación agrícola familiar	5
Desempleado desde hace menos de 12 meses	6
Desempleado desde hace 12 meses o más	7
Incapacitado para trabajar debido a una enfermedad crónica o invalidez	8
Jubilado/a	9
Dedicado a tiempo completo a las tareas domésticas	10
En formación (en el colegio, universidad, etc.)/Estudiante	11
Niño/a menor de 14 años (ESPONTÁNEO)	12
Otra (ESPONTÁNEO)	13

EB210.8 HH3d10

A TODOS

Q1	¿Tiene algún hijo o hija que no viva en el hogar?
----	---

Sí	1
No	2
No contesta (ESPONTÁNEO)	3

EB210.8 Q1

ASK Q2 AND Q3 IF Q1=1 OTHERS GO TO Q4

Q2	¿Cuántos tienen menos de 18 años?
----	-----------------------------------

(ENTREVISTADOR: ANOTE EL NÚMERO DE HIJOS, SI NO TIENE, ANOTE '00' Y CÓDIGO 99 SI NO CONTESTA)

	Hijos menores de 18 años
--	--------------------------

EB210.8 Q2

Q3	¿Y cuántos tienen 18 años o más?
----	----------------------------------

(ENTREVISTADOR: ANOTE EL NÚMERO DE HIJOS, SI NO TIENE, ANOTE '00' Y CÓDIGO 99 SI NO CONTESTA)

	Hijos de 18 años o más
--	------------------------

EB210.8 Q3

A TODOS

Q4	En conjunto, ¿cómo de satisfecho diría usted que está con su vida actualmente? Por favor, utilice una escala de 1 a 10, donde 1 significa "muy insatisfecho" y 10 significa "muy satisfecho".
----	---

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Muy insatisfecho									Muy satisfecho
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

No contesta (ESPONTÁNEO)	11
--------------------------	----

No sabe	12
---------	----

EB210.8 Q4

Q5	En términos generales, ¿en qué medida se considera usted una persona feliz o infeliz? Conteste utilizando una escala de 1 a 10, donde 1 significa que es "muy infeliz" y 10 significa que es "muy feliz"
----	--

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

1Muy infeliz	2	3	4	5	6	7	8	9	10Muy feliz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

No contesta (ESPONTÁNEO)	11
--------------------------	----

No sabe	12
---------	----

EB210.8 Q28

ITEMS 1,3,4,5,6: ASK ALL - ITEM 2: ASK IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q6 ¿Podría decirme cómo de satisfecho está usted con cada uno de los siguientes aspectos, usando una escala de 1 a 10 donde 1 significa que está 'muy insatisfecho' y 10 significa que está 'muy satisfecho'?

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		1 Muy insat isfec ho	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Muy satis fech o	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	----------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	--	------------

1	Su educación	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Su trabajo actual	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Su nivel de vida actual	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Su alojamiento	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	Su vida familiar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6	Su zona como lugar donde vivir	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q5

ITEMS 1,3,4,5,6,7: ASK ALL - ITEM 2: ASK IF THE RESPONDENT HAS CHILDREN (HH3c=2,3,6 OR Q1=1)

Q7 ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)



		Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	----------------	------------	--------------------------------	---------------	-------------------	--------------------------	---------

1	Soy optimista respecto a mi futuro	1	2	3	4	5	6	7
2	Soy optimista respecto al futuro de mis hijos/as o nietos/as.	1	2	3	4	5	6	7
3	Por lo general, siento que lo que hago en la vida vale la pena.	1	2	3	4	5	6	7
4	Me siento libre para decidir sobre mi manera de vivir	1	2	3	4	5	6	7
5	En el día a día rara vez tengo tiempo para hacer cosas con las que disfruto realmente	1	2	3	4	5	6	7
6	Me cuesta enfrentarme a los problemas importantes que aparecen en mi vida	1	2	3	4	5	6	7
7	Cuando las cosas me van mal en la vida, me suele llevar mucho tiempo volver a la normalidad	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q6

ASK Q8 IF RESPONDENT IS NOT IN PAID WORK (HH2d=5,6,7,8,9,10,11,12)

Q8 ¿Ha tenido alguna vez un trabajo remunerado?

(RESPUESTA ÚNICA)

Sí	1
No	2
No contesta (ESPONTÁNEO)	3
No sabe	4

EB210.8 Q7

ASK Q9 IF RESPONDENT IS IN PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q9 ¿Trabaja usted como empleado o como trabajador autónomo?

(RESPUESTA ÚNICA - POR 'EMPLEADO', NOS REFERIMOS A ALGUIEN QUE PERCIBE UN SALARIO DE UN EMPLEADOR O UNA AGENCIA DE TRABAJO TEMPORAL. 'POR CUENTA PROPIA' INCLUYE A PERSONAS QUE TIENEN UN NEGOCIO PROPIO O SON SOCIOS DE UN NEGOCIO, ASÍ COMO AUTÓNOMOS. UNA PERSONA QUE TRABAJE POR CUENTA PROPIA PUEDE TENER EMPLEADOS O NO TENER NINGUNO)

Empleado/a	1
Trabajador autónomo	2
No contesta (ESPONTÁNEO)	3
No sabe	4

EB210.8 Q8

ASK IF RESPONDENT HAS PAID WORK AND IS NOT SELF-EMPLOYED (HH2d=1,2,3,4 AND Q8=1,3,4)

Q10 ¿Qué tipo de contrato laboral tiene usted en su empleo principal?

(LEER - RESPUESTA ÚNICA)

Un contrato permanente indefinido	1
Un contrato por un período definido de menos de 12 meses	2
Un contrato por un período de 12 meses o más	3
Un contrato de una agencia de trabajo temporal	4
Un contrato en prácticas u otro tipo de contrato en formación	5
No tiene contrato escrito	6
Otro	7
No contesta (ESPONTÁNEO)	8
No sabe	9

EB210.8 Q9

ASK Q11 IF RESPONDENT IS IN PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q11 ¿Cuál es su ocupación actual?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Director: ya sea en calidad de ejecutivo, director general, director financiero, director de marketing y ventas, director de recursos humanos, alto cargo del gobierno, director bancario, director de hotel, jefe de restaurante, propietario de fábrica	1
Profesional: como médico, dentista, enfermero o matrócn cualificado, abogado, juez, arquitecto, científico, profesor, maestro, ingeniero, profesional técnico, periodista, psicólogo, contable, artista	2

Técnico o profesional junior: como supervisor de construcción, controlador aéreo, piloto, asistente dental, fisioterapeuta, enfermero junior, óptico, agente de bolsa, agente de seguros, secretario especializado (como secretario legal o médico), inspector de policía, inspector de aduanas, ingeniero de telecomunicaciones, agente inmobiliario, oficinas de crédito y préstamos, trabajador de soporte técnico, instructor deportivo, fotógrafo, chef	3
Trabajador de soporte de oficina: como secretario, operador de centralita, asistente de nóminas, mecanógrafo, grabador de datos, cartero, asistente de producción, tenedor de libros, recepcionista	4
Trabajador del sector servicios: tales como asistente de viaje, cocinero, camarero, peluquero, conductor de transporte, sepulturero, profesor de autoescuela, portero o conserje, asistente sanitario, cuidador infantil, asistente de profesor, bombero, policía, vigilante de prisiones, guarda de seguridad.	5
Comercial: como dueño de establecimiento, dependiente, vendedor, encargado de estación de servicio, cajero	6
Trabajador cualificado de los sectores agrícola, forestal y de la pesca: tales como jardinero, productor de cultivos, ganadero, agricultor, pescador	7
Artesano y similares: tales como albañil, carpintero, electricista, techador, fontanero, pintor, soldador, herrero, fabricante de herramientas, mecánico, tapicero, instalador de baldosas, impresor, trabajos de reparación, fabricante de instrumentos, capataz, mecánico del motor, costurero, panadero, carnicero, sastre, ebanista, artesano	8
Operario de fábrica y maquinaria: tales como minero, operario de fábrica, operario de maquinaria, instalador de equipos electrónicos, conductor, operario de carretilla elevadora	9
Ocupaciones elementales: como limpiador, agricultor, obrero de construcción, embalador, portero, operario de fábrica no cualificado, pinche de cocina, barrendero, basurero, mensajero, lector de contadores, clasificador de residuos	10
Trabajo en las Fuerzas Armadas	11
No contesta (ESPONTÁNEO)	12
No sabe	13

EB210.8 Q10

ASK Q12 IF RESPONDENT HAD PAID WORK (Q8=1) OR IS A WORKING PENSIONER (HH2d=4)

Q12 ¿Cuál fue su última ocupación?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Director: Ya sea en calidad de ejecutivo, director general, director financiero, director de marketing y ventas, director de recursos humanos, alto cargo del gobierno, director bancario, director de hotel, jefe de restaurante, propietario de fábrica	1
Profesional: como médico, dentista, enfermero o matrón cualificado, abogado, juez, arquitecto, científico, profesor, maestro, ingeniero, profesional técnico, periodista, psicólogo, contable, artista	2
Técnico o profesional junior: como supervisor de construcción, controlador aéreo, piloto, asistente dental, fisioterapeuta, enfermero junior, óptico, agente de bolsa, agente de seguros, secretario especializado (como secretario legal o médico), inspector de policía, inspector de aduanas, ingeniero de telecomunicaciones, agente inmobiliario, oficinas de crédito y préstamos, trabajador de soporte técnico, instructor deportivo, fotógrafo, chef	3
Trabajador de soporte de oficina: como secretario, operador de centralita, asistente de nóminas, mecanógrafo, grabador de datos, cartero, asistente de producción, tenedor de libros, recepcionista	4
Trabajador del sector servicios: tales como asistente de viaje, cocinero, camarero, peluquero, conductor de transporte, sepulturero, profesor de autoescuela, portero o conserje, asistente sanitario, cuidador infantil, asistente de profesor, bombero, policía, vigilante de prisiones, guarda de seguridad.	5
Comercial: como dueño de establecimiento, dependiente, vendedor, encargado de estación de servicio, cajero	6
Trabajador cualificado de los sectores agrícola, forestal y de la pesca: tales como jardinero, productor de cultivos, ganadero, agricultor, pescador	7
Artesano y similares: tales como albañil, carpintero, electricista, techador, fontanero, pintor, soldador, herrero, fabricante de herramientas, mecánico, tapicero, instalador de baldosas, impresor, trabajos de reparación, fabricante de instrumentos, capataz, mecánico del motor, costurero, panadero, carnicero, sastre, ebanista, artesano	8
Operario de fábrica y maquinaria: tales como minero, operario de fábrica, operario de maquinaria, instalador de equipos electrónicos, conductor, operario de carretilla elevadora	9
Ocupaciones elementales: como limpiador, agricultor, obrero de construcción, embalador, portero, operario de fábrica no cualificado, pinche de cocina, barrendero, basurero, mensajero, lector de contadores, clasificador de residuos	10
Trabajo en las Fuerzas Armadas	11
No contesta (ESPONTÁNEO)	12
No sabe	13

ASK Q13 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q13 ¿Trabaja usted en...?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Alguna administración pública estatal, regional o local	1
Otro ámbito del sector público	2
El sector privado	3
Otro	4
No contesta (ESPONTÁNEO)	5
No sabe	6

EB210.8 Q12

ASK Q14 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q14 ¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente (en su trabajo principal), incluyendo todas las horas extras, remuneradas o no?

(ENT.: INTRODUZCA NÚMERO O 998 PARA NO SABE, 999 PARA NO CONTESTA)

			Horas a la semana
--	--	--	-------------------

EB210.8 Q13

ASK Q15 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q15 Aparte de su ocupación principal, ¿ha tenido otro empleo remunerado adicional o ha trabajado de forma complementaria en un negocio o en la agricultura en algún momento durante las últimas cuatro semanas?

Sí	1
No	2
No contesta (ESPONTÁNEO)	3
No sabe	4

EB210.8 Q14

ASK Q16 IF RESPONDENT HAS WORKED AN ADDITIONAL PAID JOB (Q15=1)

Q16 Aproximadamente, ¿cuántas horas a la semana trabajó usted en este empleo o negocio complementario o en la agricultura? Por favor, dé un promedio de horas para las últimas cuatro semanas laborales.

ENT.: ANOTE EL NÚMERO EXACTO DE HORAS -SI 'NO SABE' CÓDIGO [998] - SI NO CONTESTA CÓDIGO [999]

			Horas a la semana
--	--	--	-------------------

EB210.8 Q15
-------------

A TODOS
---------

Q17	Independientemente de si en la actualidad tiene trabajo o no, nos gustaría hacerle algunas preguntas sobre el número de horas que prefiere trabajar. Si pudiese elegir libremente el número de horas laborales, teniendo en cuenta que es necesario ganarse la vida, ¿cuántas horas a la semana le gustaría trabajar en este momento? Si usted preferiría no trabajar, indique cero.
-----	--

(ENT.: INTRODUZCA HORAS POR SEMANA O 997 SI NO ES APLICABLE SI NO HA TRABAJADO POR MOTIVOS DE SALUD, 998 PARA NO SABE, 999 PARA NO CONTESTA)
--

			horas a la semana
--	--	--	-------------------

EB210.8 Q16
-------------

ASK Q18 IF RESPONDENT HAS A WORKING PARTNER LIVING IN THE HOUSEHOLD (HH3c=1 AND HH3d=1,2,3,4)
---

Q18	Ha mencionado que su pareja tiene un empleo. ¿Cuántas horas semanales suele trabajar su pareja, incluyendo horas extra tanto remuneradas como no remuneradas?
-----	---

(ENT.: INTRODUZCA HORAS POR SEMANA O 997 SI NO ES APLICABLE, 998 PARA NO SABE, 999 PARA NO CONTESTA)
--

			Horas a la semana
--	--	--	-------------------

EB210.8 Q17
-------------

ASK Q19 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)
--

Q19	En general, ¿cómo se adapta su horario de trabajo a sus compromisos sociales y familiares fuera del trabajo?
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)
--------------------------------------

Muy bien	1
Bastante bien	2
No muy bien	3
Nada bien	4
No contesta (ESPONTÁNEO)	5
No sabe	6

EB210.8 Q18

ASK Q20 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q20 ¿Con qué frecuencia le ha sucedido algo de lo siguiente en los últimos 12 meses?

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		A diari o	Vari as vece s a la sem ana	Vari as vece s al mes	Vari as vece s al año	Con men os frec uenc ia/ra ram ente	Nun ca	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	-----------------	--	-----------------------------------	-----------------------------------	--	-----------	--	------------

1	Vuelvo a casa demasiado cansado como para hacer las tareas domésticas necesarias	1	2	3	4	5	6	7	8
2	Me ha sido difícil cumplir con las obligaciones familiares debido al tiempo que paso en el trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8
3	Me ha resultado difícil concentrarme en mi trabajo debido a mis responsabilidades familiares	1	2	3	4	5	6	7	8

EB210.8 Q19

ASK Q21 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q21 Utilizando esta escala, ¿en qué medida cree que es probable o improbable que usted pierda su trabajo en los próximos 6 meses?

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Muy probable	1
Bastante probable	2
Ni probable ni improbable	3
Bastante improbable	4
Muy improbable	5
No contesta (ESPONTÁNEO)	6
No sabe	7

EB210.8 Q20

ASK Q22 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q22	Si usted fuese a perder su puesto de trabajo o tuviese que renunciar a él, ¿cuál es la probabilidad de que pudiese encontrar un puesto de trabajo con un sueldo similar?
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Muy probable	1
Bastante probable	2
Ni probable ni improbable	3
Bastante improbable	4
Muy improbable	5
No contesta (ESPONTÁNEO)	6
No sabe	7

EB210.8 Q21

A TODOS

Q23	¿Cuántas habitaciones tiene la vivienda donde usted vive, excluyendo la cocina, cuartos de baño, pasillos, entradas, almacenes o despensas y habitaciones de uso exclusivamente profesional?
-----	--

(ENT.: INTRODUZCA NÚMERO DE HABITACIONES O [98] PARA NO SABE, [99] PARA NO CONTESTA)

	Habitación(es)
--	----------------

EB210.8 Q22

Q24	¿Cuál de estas frases describe mejor su vivienda?
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA - LEER - RESPUESTA ÚNICA)

Propia sin hipoteca (es decir, sin préstamos)	1
Propia con hipoteca	2
Alquilada a un servicio de viviendas sociales, municipales o sin ánimo de lucro	3
Alquilada a un casero particular o una empresa	4
Otra	5
No contesta (ESPONTÁNEO)	6
No sabe	7

EB210.8 Q23



Q25	¿Tiene alguno de los siguientes problemas con su vivienda?
-----	--

(LEER - RESPUESTA ÚNICA)

		Sí	No	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	----	----	-----------------------------	---------

1	Escasez de espacio	1	2	3	4
2	Podredumbre en las ventanas, puertas o suelos	1	2	3	4
3	Humedades/ goteras en las paredes o en el techo	1	2	3	4
4	Falta de inodoro con cisterna dentro de la casa	1	2	3	4
5	Falta de bañera o ducha	1	2	3	4
6	Falta de instalaciones (calefacción o aire acondicionado) para mantener una temperatura agradable en casa	1	2	3	4

EB210.8 Q24

Q26	¿En qué medida cree que es probable o improbable que usted tenga que dejar su vivienda en los próximos 6 meses porque no pueda pagarla?
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Muy probable	1
Bastante probable	2
Ni probable ni improbable	3
Bastante improbable	4
Muy improbable	5
No contesta (ESPONTÁNEO)	6
No sabe	7

EB210.8 Q25

Q27	¿Con qué frecuencia realiza cada una de las siguientes actividades?
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Tod os o casi todo s los días	Al men os una vez a la sema na	De una a tres vece s al mes	Con men or frec uenc ia	Nun ca	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	--	---	---	--	-----------	--	------------

1	Asistir a oficios religiosos aparte de bodas, funerales o bautizos.	1	2	3	4	5	6	7
2	Utilizar Internet para temas distintos del trabajo	1	2	3	4	5	6	7
3	Participar en actividades deportivas o hacer ejercicio físico	1	2	3	4	5	6	7
4	Participar en actividades sociales de un club, sociedad o asociación	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q26

Q28	En los últimos 12 meses, ¿ha participado en formación o cursos, incluyendo cursos por Internet?
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Sí	No	No contesta (ESPONTÁ NEO)	No sabe
--	--	----	----	------------------------------------	---------

1	Formación o cursos principalmente por motivos profesionales/relacionados con el trabajo	1	2	3	4
2	Formación o cursos principalmente por motivos no profesionales	1	2	3	4

EB210.8 Q27

Q29	En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha realizado trabajos voluntarios no retribuidos a través de las organizaciones que aparecen en el listado siguiente?
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Cada sema na	Men sual men te	Con men or frec uenc ia/es porá dica men te	Nun ca	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	--------------------	--------------------------	--	-----------	--	------------

1	Servicios sociales y para la comunidad (p. ej., organizaciones que asisten a ancianos, jóvenes, discapacitados u otros colectivos con necesidades especiales).	1	2	3	4	5	6
2	Asociaciones educativas, culturales, deportivas o profesionales	1	2	3	4	5	6
3	Movimientos sociales (por ejemplo, de tipo medioambiental, derechos humanos) u obras benéficas (por ejemplo recaudación de fondos, organización de campañas)	1	2	3	4	5	6
4	Partidos políticos, sindicatos	1	2	3	4	5	6
5	Otras organizaciones de voluntarios	1	2	3	4	5	6

EB210.8 Q29

Q30	En los últimos 12 meses, ¿ha realizado usted alguna de las actividades siguientes?
-----	--

(LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Sí	No	No contesta (ESPONTÁ NEO)	No sabe
--	--	----	----	------------------------------------	---------

1	Asistió a una reunión de un sindicato, un partido político o un grupo político	1	2	3	4
2	Asistió a una manifestación o protesta	1	2	3	4
3	Firmó una petición, incluidas las formuladas por e-mail u online	1	2	3	4

4	Contactó con un político o un funcionario público (sin que fuera un contacto habitual para el uso de servicios públicos)	1	2	3	4
5	Comentó un tema político o social en Internet	1	2	3	4
6	Boicoteó determinados productos	1	2	3	4

EB210.8 Q30

Q31	En general, ¿en qué medida está satisfecho con el funcionamiento de la democracia en España? Use una escala de 1 al 10, en la que 1 significa 'muy insatisfecho' y 10, 'muy satisfecho'.
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

1 Muy insat isfec ho	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Muy satis fech o
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

No contesta (ESPONTÁNEO) 11

No sabe 12

EB210.8 Q31

Q32	En general, ¿en qué medida está satisfecho con el estado actual de la economía en España? Use una escala de 1 al 10, en la que 1 significa 'muy insatisfecho' y 10, 'muy satisfecho'.
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

1 Muy insat isfec ho	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Muy satis fech o
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

No contesta (ESPONTÁNEO) 11

No sabe	12
---------	----

EB210.8 Q32
-------------

Q33	¿Diría usted que, por lo general, se puede confiar en la mayoría de la gente, o que nunca se es lo bastante prudente en el trato con los demás? Por favor, conteste utilizando una escala de 1 a 10 en la que 1 significa "nunca se es lo bastante prudente" y 10 significa que "se puede confiar en la mayoría de la gente".
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)
--------------------------------------

1 Nunca se es lo bastante prudente	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Se puede confiar en la mayoría de la gente
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

No contesta (ESPONTÁNEO)	11
--------------------------	----

No sabe	12
---------	----

EB210.8 Q33
-------------

Q34	En todos los países existen a veces tensiones entre grupos sociales. En su opinión, ¿cuánta tensión existe entre cada uno de los siguientes grupos en este país?
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)
---

		Mucha tensión	Algo de tensión	Nada de tensión	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	---------------	-----------------	-----------------	--------------------------	---------

1	Gente pobre y rica	1	2	3	4	5
2	Directivos y trabajadores	1	2	3	4	5
3	Hombres y mujeres	1	2	3	4	5

4	Mayores y jóvenes	1	2	3	4	5
5	Diferentes razas y grupos étnicos	1	2	3	4	5
6	Diferentes grupos religiosos	1	2	3	4	5
7	Personas con distintas orientaciones sexuales	1	2	3	4	5

EB210.8 Q34

Q35	¿Hasta qué punto confía en cada una de las siguientes instituciones?. Por favor conteste utilizando una escala de 1 a 10, donde 1 significa que "no confía nada en la institución" y 10 significa que "confía completamente en la institución".
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		1 No confía nada	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Conf ía com plet ame nte	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	------------

1	El parlamento español	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	El sistema jurídico	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Los medios de información	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	La policía	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	El Gobierno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6	Las autoridades locales (municipales)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7	Los bancos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8	Las organizaciones humanitarias o benéficas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q35

Q36	¿En qué medida está usted de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Muy de acue rdo	De acue rdo	Ni de acue rdo ni en desa cuer do	En desa cuer do	Muy en desa cuer do	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	--------------------------	-------------------	--	--------------------------	---------------------------------	--	------------

1	Me siento excluido de la sociedad	1	2	3	4	5	6	7
2	La vida se ha convertido en algo tan complicado que soy prácticamente incapaz de encontrar mi camino	1	2	3	4	5	6	7
3	Siento que los demás no reconocen el valor de lo que hago	1	2	3	4	5	6	7
4	Algunas personas me miran con desprecio debido a mi situación laboral o a mis ingresos	1	2	3	4	5	6	7
5	Me siento cercano a la gente de la zona en la que vivo	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q36

Q37	¿Podría preguntarle sobre su actual estado civil? ¿Cuál de las siguientes descripciones se aplica mejor a usted?
-----	--

(LEER - RESPUESTA ÚNICA)

Nunca se ha casado	1
Casado	2
Separado	3
Viudo	4
Divorciado	5
No contesta (ESPONTÁNEO)	6
No sabe	7

EB210.8 Q37

Q38A	Por término medio, pensando en las personas que viven fuera de su hogar, ¿con qué frecuencia tiene contacto directo cara a cara con cualquier miembro de su familia o pariente?
------	---

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - RESPUESTA ÚNICA)

Todos o casi todos los días	1
Al menos una vez a la semana	2
De una a tres veces al mes	3
Con menor frecuencia	4
Nunca	5
No tengo este tipo de familiares (ESPONTÁNEO)	6
No contesta (ESPONTÁNEO)	7
No sabe	8

EB210.8 Q38A

Q38B	Por término medio, pensando en las personas que viven fuera de su hogar, ¿con qué frecuencia tiene contacto directo cara a cara con cualquiera de sus amigos o vecinos?
------	---

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - RESPUESTA ÚNICA)

Todos o casi todos los días	1
Al menos una vez a la semana	2
De una a tres veces al mes	3
Con menor frecuencia	4
Nunca	5
No contesta (ESPONTÁNEO)	6
No sabe	7

EB210.8 Q38B

Q39A	Por término medio, pensando en las personas que viven fuera de su hogar, ¿con qué frecuencia tiene contacto por teléfono, Internet o correo postal con cualquier miembro de su familia o pariente?
------	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - RESPUESTA ÚNICA)

Todos o casi todos los días	1
Al menos una vez a la semana	2
De una a tres veces al mes	3
Con menor frecuencia	4
Nunca	5
No tengo este tipo de familiares que vivan fuera del hogar (ESPONTÁNEO)	6
No contesta (ESPONTÁNEO)	7
No sabe	8

EB210.8 Q39A



Q39B	Por término medio, pensando en las personas que viven fuera de su hogar, ¿con qué frecuencia tiene contacto por teléfono, Internet o correo postal con cualquiera de sus amigos o vecinos?
------	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - RESPUESTA ÚNICA)

Todos o casi todos los días	1
Al menos una vez a la semana	2
De una a tres veces al mes	3
Con menor frecuencia	4
Nunca	5
No contesta (ESPONTÁNEO)	6
No sabe	7

EB210.8 Q39B

Q40 items 1,2,3,4,5: ASK ALL - Q40 item 6: ASK ONLY IF RESPONDENT HAS CHILDREN UNDER 18 ((HH3b2<18 AND HH3c2=2,3) OR (HH3b3<18 AND HH3c3=2,3) OR (HH3b4<18 AND HH3c4=2,3) OR (HH3b5<18 AND HH3c5=2,3) OR (HH3b6<18 AND HH3c6=2,3) OR (HH3b7<18 AND HH3c7=2,3) OR (HH3b8<18 AND HH3c8=2,3) OR (HH3b9<18 AND HH3c9=2,3) OR (HH3b10<18 AND HH3c10=2,3) OR (Q1=1 AND Q2>=1))

Q40	¿De quién recibiría ayuda en cada una de las siguientes situaciones? Para cada situación, elija el tipo de apoyo más importante.
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Un mie mbr o de su famil ia	Un amig o, veci no u otra pers ona que no es un famil iar	Un prov eedo r de servi cios, instit ució n u orga nizac ión	Nadi e	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	---	--	---	-----------	--	------------

1	Si necesita ayuda en casa cuando está enfermo	1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---

2	Si necesita consejo sobre un problema personal o familiar serio	1	2	3	4	5	6
3	Si necesita ayuda cuando está buscando trabajo	1	2	3	4	5	6
4	Si se siente algo deprimido y necesita hablar con alguien	1	2	3	4	5	6
5	Si necesita conseguir urgentemente una cantidad de alrededor de 700 EUR para hacer frente a una emergencia	1	2	3	4	5	6
6	Si necesita ayuda con el cuidado de los hijos	1	2	3	4	5	6

EB210.8 Q40

A TODOS

Q41	En una escala de 1 a 10, ¿en qué medida le preocupa no tener suficientes ingresos en la vejez? 1 significa que no le preocupa en absoluto, 10 significa que le preocupa mucho.
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

1 No le preo cupa en abso luto	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Le preo cupa muc ho
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

No contesta (ESPONTÁNEO) 11

No sabe 12

EB210.8 Q58

Q42 items 3,4,5: ASK ALL - Q42 item 1: ASK ONLY IF RESPONDENT HAS CHILDREN UNDER 18 ((HH3b2<18 AND HH3c2=2,3) OR (HH3b3<18 AND HH3c3=2,3) OR (HH3b4<18 AND HH3c4=2,3) OR (HH3b5<18 AND HH3c5=2,3) OR (HH3b6<18 AND HH3c6=2,3) OR (HH3b7<18 AND HH3c7=2,3) OR (HH3b8<18 AND HH3c8=2,3) OR (HH3b9<18 AND HH3c9=2,3) OR (HH3b10<18 AND HH3c10=2,3) OR (Q1=1 AND Q2>=1)) - Q42 item NLY IF RESPONDENT HAS CHILDREN OVER 18 ((HH3b2>=18 AND HH3c2=2,3) OR (HH3b3>=18 AND HH3c3=2,3) OR (HH3b4>=18 AND HH3c4=2,3) OR (HH3b5>=18 AND HH3c5=2,3) OR (HH3b6>=18 AND HH3c6=2,3) OR (HH3b7>=18 AND HH3c7=2,3) OR (HH3b8>=18 AND HH3c8=2,3) OR (HH3b9>=18 AND HH3c9=2,3) OR (HH3b10>=18 AND HH3c10=2,3) OR (Q1=1 AND Q3>=1)) OR (HH3c2=6 OR HH3c3=6 OR HH3c4=6 OR HH3c5=6 OROR HH3c7=6 OR HH3c8=6 OR HH3c9=6 OR HH3c10=6)

PROG: CODES 6 IS ONLY AVAILABLE FOR CODE 2 (NOT AVAILABLE FOR CODES 1,3,4 AND 5)

Q42 En general, ¿con qué frecuencia se involucra en las siguientes actividades fuera del trabajo remunerado?

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Tod os los días	Vari os días a la semana	Una o dos vece s a la semana	Con men or frec uencia	Nun ca	No es aplic able, no tien e niet os (ESP ONT ÁNE O)	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	--------------------------	--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------	---	--	------------

1	Cuidado y/o educación de sus hijos	1	2	3	4	5	6	7	8
2	Cuidado y/o educación de sus nietos	1	2	3	4	5	6	7	8
3	Cocinar/tareas del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8
4	Cuidado de familiares, vecinos o amigos discapacitados o impedidos menores de 75 años	1	2	3	4	5	6	7	8
5	Cuidado de familiares, vecinos o amigos discapacitados o impedidos mayores de 75 años	1	2	3	4	5	6	7	8

EB210.8 Q41

ASK Q43a if Q42.1=1,2,3

Q43a	Por término medio, ¿cuántas horas semanales emplea en alguna de las siguientes actividades fuera del trabajo remunerado? Cuidado y/o educación de sus hijos
------	---

(ENT.: INTRODUZCA NÚMERO DE HORAS. SI NO SABE 998, SI NO CONTESTA 999)

			Horas por semana
--	--	--	------------------

EB210.8 Q42a

ASK Q43b if Q42.2=1,2,3

Q43b	Por término medio, ¿cuántas horas por semana emplea en alguna de las siguientes actividades fuera del trabajo remunerado? Cuidado y/o educación de sus nietos
------	---

(ENT.: INTRODUZCA NÚMERO DE HORAS. SI NO SABE 998, SI NO CONTESTA 999)

			Horas por semana
--	--	--	------------------

EB210.8 Q42b

ASK Q43c if Q42.3=1,2,3

Q43c	Por término medio, ¿cuántas horas por semana emplea en alguna de las siguientes actividades fuera del trabajo remunerado? Cocinar/tareas del hogar
------	--

(ENT.: INTRODUZCA NÚMERO DE HORAS. SI NO SABE 998, SI NO CONTESTA 999)

			Horas por semana
--	--	--	------------------

EB210.8 Q42c

ASK Q43d if Q42.4=1,2,3

Q43d	Por término medio, ¿cuántas horas por semana emplea en alguna de las siguientes actividades fuera del trabajo remunerado? Cuidado de parientes, vecinos o amigos discapacitados o impedidos menores de 75 años
------	--

(ENT.: INTRODUZCA NÚMERO DE HORAS. SI NO SABE 998, SI NO CONTESTA 999)

			Horas por semana
--	--	--	------------------

EB210.8 Q42d

ASK Q43e if Q42.5=1,2,3

Q43e	Por término medio, ¿cuántas horas por semana emplea en alguna de las siguientes actividades fuera del trabajo remunerado? Cuidado de parientes, vecinos o amigos discapacitados o impedidos de 75 años o más
------	--

(ENT.: INTRODUZCA NÚMERO DE HORAS. SI NO SABE 998, SI NO CONTESTA 999)

			Horas por semana
--	--	--	------------------

EB210.8 Q42e

ASK Q44 IF RESPONDENT HAS CARE RESPONSIBILITIES AT LEAST WEEKLY (Q42.1=1,2,3 or Q42.2=1,2,3 or Q42.4=1,2,3 or Q42.5=1,2,3) AND IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q44	¿Cómo de fácil o de difícil le resulta combinar el trabajo remunerado con sus responsabilidades de cuidado de personas?
-----	---

(LEER Y MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Muy fácil	1
Bastante fácil	2
Bastante difícil	3
Muy difícil	4
No contesta (ESPONTÁNEO)	5
No sabe	6

EB210.8 Q43

ASK Q45 IF RESPONDENT HAS CARE RESPONSIBILITIES AT LEAST WEEKLY (Q42.1=1,2,3 or Q42.2=1,2,3 or Q42.4=1,2,3 or Q42.5=1,2,3) AND IF RESPONDENT IS NOT IN PAID WORK (HH2d=5,6,7,8,9,10,11,12)

Q45	¿Cómo de fácil o difícil le resultaría combinar el trabajo remunerado (por ejemplo, 10 horas por semana) con estas actividades?
-----	---

(LEER Y MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Muy fácil	1
Bastante fácil	2
Bastante difícil	3
Muy difícil	4
No contesta (ESPONTÁNEO)	5
No sabe	6

EB210.8 Q44

ASK Q46 IF RESPONDENT HAS PARTNER AND CHILDREN UNDER 18 ((HH3c2=1 or HH3c3=1 or HH3c4=1 or HH3c5=1 or HH3c6=1 or HH3c7=1 or HH3c8=1 or HH3c9=1 or HH3c10=1 ) AND ((HH3b2<18 AND HH3c2=2,3) OR (HH3b3<18 AND HH3c3=2,3) OR (HH3b4<18 AND HH3c4=2,3) OR (HH3b5<18 AND HH3c5=2,3) OR (HH3b6<18 AND HH3c6=2,3) OR (HH3b7<18 AND HH3c7=2,3) OR (HH3b8<18 AND HH3c8=2,3) OR (HH3b9<18 9=2,3) OR (HH3b10<18 AND HH3c10=2,3) OR (Q1=1 AND Q2>=1))

Q46 ¿Pasa más, menos o el mismo tiempo que su pareja cuidando a sus hijos?

(LEER - RESPUESTA ÚNICA)

Más que mi pareja	1
El mismo tiempo que mi pareja	2
Menos que mi pareja	3
No contesta (ESPONTÁNEO)	4
No sabe	5

EB210.8 Q45

A TODOS

CODE 4 (NOT APPLICABLE) IS NOT AVAILABLE FOR ITEMS 2,3,4

Q47 Voy a leerle algunas actividades de la vida cotidiana a las que puede dedicar su tiempo. ¿Podría decirme si dedica tanto tiempo a cada actividad como a usted le gustaría, o si le gustaría poder dedicar "menos tiempo" o "más tiempo" a esa actividad?

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - CÓDIGO DE NO APLICABLE SOLO CUANDO NO EXISTAN DICHOS FAMILIARES)

		Dedi car men os tiem po	Dedi car tant o tiem po com o ahor a	Dedi car más tiem po	No aplic able (ESP ONT ÁNE O)	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe

1	Contacto con los miembros de su familia que viven en el hogar o en otro lugar	1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---

2	Otro contacto social (no familiar)	1	2	3	4	5	6
3	Sus propios hobbies/intereses	1	2	3	4	5	6
4	Voluntariado	1	2	3	4	5	6
5	Cuidado y/o educación de sus hijos o nietos	1	2	3	4	5	6
6	Cuidado de familiares, vecinos o amigos discapacitados o impedidos	1	2	3	4	5	6

EB210.8 Q46

En la próxima sección, nos gustaría hacerle algunas preguntas sobre su estado de salud.

A TODOS

Q48 En general, ¿qué tal salud tiene?

(LEER Y MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Muy buena	1
Buena	2
Regular	3
Mala	4
Muy mala	5
No contesta (ESPONTÁNEO)	6
No sabe	7

EB210.8 Q47

Q49 ¿Tiene algún problema de salud, enfermedad o discapacidad física o mental crónica (permanente)? Por crónico (permanente) nos referimos a enfermedades o problemas de salud que han durado, o que se espera que duren, un periodo de 6 meses o más.

(LEER - RESPUESTA ÚNICA)

Sí	1
No	2
No contesta (ESPONTÁNEO)	3
No sabe	4

EB210.8 Q48

ASK Q50 IF RESPONDENT HAS CHRONIC HEALTH PROBLEM (Q49=1)

Q50 ¿Este problema físico o mental, enfermedad o discapacidad le limita en la realización de sus actividades diarias?

(LEER - RESPUESTA ÚNICA)

Sí, mucho	1
Sí, hasta cierto punto	2
No	3
No contesta (ESPONTÁNEO)	4
No sabe	5

EB210.8 Q49

A TODOS

Q51	Por favor, para cada una de las cinco afirmaciones, indique cuál se acerca más a cómo se ha sentido durante las últimas 2 semanas.
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - REPETIR 'DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS' ANTES DE LEER LA AFIRMACIÓN)

		Tod o el tiem po	La may or part e del tiem po	Más de la mita d del tiem po	Men os de la mita d del tiem po	A vece s	Nun ca	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe

1	Me sentí animado y de buen humor	1	2	3	4	5	6	7	8
2	Me sentí calmado y relajado	1	2	3	4	5	6	7	8
3	Me sentí activo y vigoroso	1	2	3	4	5	6	7	8
4	Me levanté sintiéndome fresco y descansado	1	2	3	4	5	6	7	8
5	Mi vida diaria está llena de cosas que me interesan	1	2	3	4	5	6	7	8

EB210.8 Q50

Q52	Por favor, para cada una de las afirmaciones, indique cuál se acerca más a cómo se ha sentido durante las últimas 2 semanas.
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - REPETIR 'DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS' ANTES DE LEER LA AFIRMACIÓN)



		Tod o el tiem po	La may or part e del tiem po	Más de la mita d del tiem po	Men os de la mita d del tiem po	A vece s	Nun ca	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	---------------------------	--	---	---	----------------	-----------	--	------------

1	Me he sentido especialmente tenso	1	2	3	4	5	6	7	8
2	Me he sentido solo	1	2	3	4	5	6	7	8
3	Me he sentido desanimado y deprimido	1	2	3	4	5	6	7	8

EB210.8 Q51

En la siguiente sección nos gustaría hacerle algunas preguntas sobre la zona donde vive.

Q53 ¿Cómo consideraría la zona donde usted vive?

(LEER Y MOSTRAR PANTALLA - UNA SOLA RESPUESTA)

Zona rural	1
Un pueblo/una ciudad pequeña	2
Una ciudad de dimensión media	3
Una ciudad grande o la periferia de una ciudad grande	4
No contesta (ESPONTÁNEO)	5
No sabe	6

EB210.8 Q52

Q54 Por favor, piense en la zona donde vive ahora, es decir, el barrio más inmediato a su hogar. ¿Tiene usted problemas importantes, problemas moderados o no tiene ningún problema con los siguientes aspectos?

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Problemas important es	Problemas moderado s	Ningún problema	No contesta (ESPONTÁ NEO)	No sabe
--	--	------------------------------	----------------------------	--------------------	------------------------------------	---------

1	El ruido	1	2	3	4	5
2	La calidad del aire	1	2	3	4	5

3	La basura o suciedad de las calles	1	2	3	4	5
4	Mucho tráfico en su vecindario	1	2	3	4	5

EB210.8 Q53

Q55	¿En qué medida está usted de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe

1	Me siento seguro/a cuando camino solo/a por esta zona	1	2	3	4	5	6	7
2	Me siento seguro/a cuando estoy solo/a en casa por la noche	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q54

Q56	Considerando el acceso físico, la distancia, los horarios de apertura y aspectos similares, ¿cómo de fácil o de difícil es su acceso a los servicios siguientes?
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Muy difíci l	Bast ante difíci l	Bast ante fácil	Muy fácil	No es aplic able (no usa el servi cio) (ESP ONT ÁNE O)	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	--------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------	--	--	------------

1	Servicios bancarios (p. ej., sucursal, cajero)	1	2	3	4	5	6	7
2	Servicios de transporte público (autobús, metro, tranvía, tren, etc.)	1	2	3	4	5	6	7
3	Cine, teatro o centro cultural	1	2	3	4	5	6	7
4	Zonas recreativas o espacios verdes	1	2	3	4	5	6	7
5	Tienda de comestibles o supermercado	1	2	3	4	5	6	7
6	Servicios de reciclaje, incluyendo la recogida de elementos reciclables	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q55

ASK Q57 IF RESPONDENT IS IN PAID WORK (HH2d=1,2,3,4) OR IN EDUCATION (HH2d=11)

Q57 ¿Alrededor de cuánto tiempo (en minutos) suele pasar yendo a su centro de trabajo o de estudios en su medio de transporte habitual?

ENT.: ESTO TAMBIÉN PUEDE INCLUIR LLEVAR A LOS NIÑOS AL COLEGIO Y/O RECOGERLOS SI ES PARTE DEL RECORRIDO HABITUAL PARA IR AL TRABAJO O A ESTUDIAR - REGISTRAR TIEMPO TOTAL DEL TRAYECTO DE IDA Y VUELTA EN MINUTOS PARA UN DÍA NORMAL DE LA SEMANA

minutos

EB210.8 Q56

A TODOS

Q58	En general, ¿cómo evaluaría la calidad de cada uno de los siguientes servicios públicos en España? Utilice una escala de 1 a 10, donde 1 significa muy mala calidad" y 10 significa "muy buena calidad"
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - SERVICIOS DE ATENCIÓN A PERSONAS DEPENDIENTES: SERVICIOS PARA PERSONAS DEPENDIENTES DEBIDO A SU AVANZADA EDAD, ENFERMEDADES CRÓNICAS O DISCAPACIDADES. EL SERVICIO PUEDE SER PRESTADO EN EL DOMICILIO DE LA PERSONA O EN UNA RESIDENCIA)

		1 Muy baja calid ad	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Muy alta calid ad	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	----------------------------------	--	------------

1	Servicios sanitarios	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Sistema educativo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Transporte público	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Guarderías infantiles	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	Servicios de atención y cuidados a enfermos de larga duración	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6	Viviendas sociales/municipales	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7	Sistema estatal de pensiones	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q57

Hablemos ahora sobre los servicios de atención sanitaria con más detalle

A TODOS

Q59	En general, ¿cómo valora la calidad de los dos servicios de salud siguientes en España? Conteste usando una escala de 1 a 10 donde 1 significa "muy mala calidad" y 10 significa "muy buena calidad"
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - SI EL ENCUESTADO PREGUNTA, ESTA PREGUNTA TRATA SOBRE SERVICIOS DISPONIBLES PARA LA MAYORÍA DE LOS CIUDADANOS)

		1 Muy mala calid ad	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Muy bue na calid ad	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------------	--	------------

1	Servicios de medicina de familia o centro de salud	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Servicios hospitalarios o de médico especialista	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q59

CODES 3,4 AND 5 ARE SINGLE CODES

Q60	¿Ha utilizado usted u otra persona de su hogar alguno de los siguientes servicios en los últimos 12 meses?
-----	--

(LEER - DOS RESPUESTAS POSIBLES POR LÍNEA - LA ATENCIÓN SANITARIA DE URGENCIA INCLUYE TANTO AMBULANCIA COMO CUALQUIER OTRA OPCIÓN DE ATENCIÓN SANITARIA DE URGENCIA, COMO VISITAS A SERVICIOS DE PRIMEROS AUXILIOS O URGENCIAS)

		Usted	Otra persona de su hogar	Nadie	No contesta (ESPONTÁ NEO)	No sabe
--	--	-------	-----------------------------------	-------	------------------------------------	---------

1	Servicios de medicina de familia o centro de salud	1,	2,	3,	4,	5,
---	--	----	----	----	----	----

2	Atención sanitaria de urgencia	1,	2,	3,	4,	5,
3	Servicios hospitalarios o de médico especialista	1,	2,	3,	4,	5,
4	Solicitud de recetas por Internet o por teléfono	1,	2,	3,	4,	5,
5	Consulta médica por Internet o por teléfono	1,	2,	3,	4,	5,

EB210.8 Q60

Q61	Piense en la última vez que necesitó consultar o ser tratado por un médico generalista, médico de familia o acudir a centro de salud, ¿en qué medida le dificultó o no le dificultó hacerlo alguno de los siguientes factores?
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Dificultó mucho	Dificultó un poco	No dificultó en absoluto	No es aplicable / nunca ha necesitado o consultado a un médico (ESPONTÁNEO)	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe

1	Distancia hasta la consulta del médico de familia o el centro de salud	1	2	3	4	5	6
2	Tiempo que se tarda en obtener una cita	1	2	3	4	5	6
3	Tiempo de espera para ver al médico el día de la cita	1	2	3	4	5	6
4	Coste de la consulta al médico	1	2	3	4	5	6

5	Encontrar tiempo debido al trabajo, el cuidado de los hijos o de otras personas	1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---

EB210.8 Q61

ASK Q62 IF RESPONDENT USED GP SERVICES (Q60.1=1)

Q62	Ha mencionado que ha usado los servicios de un médico de familia o un centro de salud. En una escala de 1 a 10, en la que 1 significa muy insatisfecho y 10 significa muy satisfecho, dígame en qué medida estuvo satisfecho o insatisfecho con cada uno de los siguientes aspectos la última vez que usó el servicio.
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - EL PERSONAL TAMBIÉN INCLUYE A LAS PERSONAS QUE NO PARTICIPAN EN EL TRATAMIENTO)

		1 Muy insat isfec ho	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Muy satis fecho	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	----------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	-----------------------------	--	------------

1	Calidad de las instalaciones (edificio, sala, equipamiento)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Experiencia y profesionalidad del personal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Atención personal que recibió usted, incluyendo la actitud del personal y el tiempo dedicado	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Le informaron y consultaron sobre la atención que recibió	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q62

A TODOS

Q63	¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre los servicios de medicina de familia y los centros de salud de su zona? Use una escala de 1 a 10, donde 1 significa que está totalmente en desacuerdo y 10, totalmente de acuerdo.
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - CORRUPCIÓN - SI EL/LA ENTREVISTADO/A PREGUNTA, POR CORRUPCIÓN NOS REFERIMOS AL ABUSO DE PODER EN BENEFICIO PROPIO. ESTO INCLUYE LA CORRUPCIÓN EN LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO (POR EJ., SOBORNOS/PAGOS IRREGULARES) ASÍ COMO EXTERNOS AL SERVICIO (POR EJ., EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA O EN RELACIONES COMERCIALES, ABUSO DE POSICIÓN, FRAUDE EN EL REEMBOLSO Y MALVERSACIÓN DE FONDOS)

		1 Total men te en desa cuer do	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Total men te de acue rdo	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	------------

1	En mi zona, todas las personas reciben el mismo trato en estos servicios	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	La corrupción es común en los servicios de mi zona	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q63

ASK Q64 IF RESPONDENT USED HOSPITAL SERVICES (Q60.3=1)

Q64	Ha mencionado que ha usado servicios hospitalarios o de especialidades médicas. En una escala de 1 a 10, donde 1 significa "muy insatisfecho" y 10 significa "muy satisfecho", dígame lo satisfecho o insatisfecho que se sintió con cada uno de los siguientes aspectos la última vez que utilizó dichos servicios.
-----	--



(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - EL PERSONAL TAMBIÉN INCLUYE A LAS PERSONAS QUE NO PARTICIPAN EN EL TRATAMIENTO)

		1 Muy insat isfec ho	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Muy satis fech o	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	----------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	--	------------

1	Calidad de las instalaciones (edificio, sala, equipamiento)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Habilidad y profesionalidad del personal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Atención personal que recibió usted, incluyendo la actitud del personal y el tiempo dedicado	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Le informaron y consultaron sobre la atención que recibió	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q64

ASK Q65 IF RESPONDENT HAS NOT USED, BUT SOMEONE ELSE IN THE HOUSEHOLD USED HOSPITAL SERVICES (Q60.3≠1 AND Q60.3=2)

Q65	Ha mencionado que otra persona de su hogar usó servicios hospitalarios o de médico especialista. Por favor, indique su grado de satisfacción o insatisfacción con cada uno de los aspectos siguientes la última vez que se utilizó el servicio, usando una escala de 1 a 10 donde 1 significa "muy insatisfecho" y 10, "muy satisfecho".
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - EL PERSONAL TAMBIÉN INCLUYE A LAS PERSONAS QUE NO PARTICIPAN EN EL TRATAMIENTO)

		1 Muy insatisfecho	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Muy satisfecho	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	--------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------------	--------------------------------	------------

1	Calidad de las instalaciones (edificio, sala, equipamiento)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Habilidad y profesionalidad del personal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Atención personal que recibió esa persona, incluida la actitud del personal y el tiempo que le dedicaron	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Le informaron y consultaron sobre los cuidados que recibió	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q65
-------------

A TODOS
---------

Q66	¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre los servicios hospitalarios o de médico especialista en su zona? Use una escala de 1 a 10, donde 1 significa "totalmente en desacuerdo" y 10, "totalmente de acuerdo"
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - CORRUPCIÓN - SI EL/LA ENTREVISTADO/A PREGUNTA, POR CORRUPCIÓN NOS REFERIMOS AL ABUSO DE PODER EN BENEFICIO PROPIO. ESTO INCLUYE LA CORRUPCIÓN EN LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO (POR EJ., SOBORNOS/PAGOS IRREGULARES) ASÍ COMO EXTERNOS AL SERVICIO (POR EJ., EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA O EN RELACIONES COMERCIALES, ABUSO DE PODER, FRAUDE EN EL REEMBOLSO Y MALVERSACIÓN DE FONDOS)

		1 Total men te en desa cuer do	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Total men te de acue rdo	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	------------

1	En mi zona, todas las personas reciben el mismo trato en estos servicios	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	La corrupción es común en los servicios de mi zona	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q66

Q67	¿Cómo de fácil o de difícil le resultaría cubrir los gastos de cada uno de los siguientes servicios si necesitara usarlos mañana?
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - LA ATENCIÓN SANITARIA DE URGENCIA INCLUYE TANTO AMBULANCIA COMO CUALQUIER OTRA OPCIÓN DE ATENCIÓN SANITARIA DE URGENCIA, COMO VISITAS A SERVICIOS DE PRIMEROS AUXILIOS O URGENCIAS)

		Muy fácil	Bast ante fácil	Ni fácil ni difíci l	Bast ante difíci l	Muy difíci l	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	--------------	-----------------------	----------------------------------	-----------------------------	--------------------	--	------------

1	Servicios de médico de familia o centro de salud	1	2	3	4	5	6	7
2	Cuidado dental	1	2	3	4	5	6	7
3	Servicios de psicología, psiquiatría u otros relacionados con la salud mental	1	2	3	4	5	6	7
4	Atención sanitaria de urgencia	1	2	3	4	5	6	7
5	Servicios hospitalarios o de médico especialista	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q67

A continuación, me gustaría hablar de la atención de larga duración, empezando por los servicios de atención formal. Puede tratarse de servicios de cuidado en el domicilio de la persona o en atención residencial/residencia con asistencia médica.

PROG: CODES 3,4 AND 5 ARE SINGLE CODES

Q68	¿Ha utilizado usted o alguna persona cercana los siguientes servicios en los últimos 12 meses? Nos referimos a servicios formales, no a la ayuda proporcionada por las familias.
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - DOS RESPUESTAS POR LÍNEA POSIBLES - DEFINICIÓN DE ATENCIÓN DE LARGA DURACIÓN: SON SERVICIOS PARA PERSONAS DEPENDIENTES A CAUSA DE SU AVANZADA EDAD, UNA ENFERMEDAD CRÓNICA O UNA DISCAPACIDAD)

		Sí, yo	Sí, una persona cercana	No, nadie	No contesta (ESPONTÁ NEO)	No sabe
--	--	--------	-------------------------------	-----------	------------------------------------	---------

1	Servicios de cuidado de enfermería en su domicilio/el de esta persona	1,	2,	3,	4,	5,
---	---	----	----	----	----	----

2	Servicios de ayuda domiciliaria o cuidados personales en su domicilio/el de esta persona	1,	2,	3,	4,	5,
3	Atención residencial o residencia con asistencia médica	1,	2,	3,	4,	5,

EB210.8 Q68

ASK Q69.1 IF Q68.1=1, ASK Q69.2 IF Q68.2=1, ASK Q69.3 IF Q68.3=1

Q69	Ha mencionado que ha utilizado atención de larga duración en los últimos 12 meses. ¿Cómo se financió dicha atención?
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Gratuita/Financiada al 100%	Financiación parcial	Totalmente pagado por el usuario	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	-----------------------------	----------------------	----------------------------------	--------------------------	---------

1	Servicios de cuidado de enfermería en su domicilio	1	2	3	4	5
2	Servicios de ayuda domiciliaria o cuidados personales en su domicilio	1	2	3	4	5
3	Atención residencial o residencia con asistencia médica	1	2	3	4	5

EB210.8 Q69

ASK Q70.1 IF Q68.1=2 AND Q68.1≠1, ASK Q70.2 IF Q68.2=2 AND Q68.2≠1, ASK Q70.3 IF Q68.3=2 AND Q68.3≠1

Q70	Ha mencionado que una persona cercana a usted usó cuidados de larga duración en los últimos 12 meses. ¿Cuál fue la financiación?
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Gratuita/Fi nanciada al 100%	Financiación parcial	Totalment e pagado por el usuario	No contesta (ESPONTÁ NEO)	No sabe
--	--	------------------------------------	----------------------	--	------------------------------------	---------

1	Servicios de cuidado de enfermería en el domicilio de esa persona	1	2	3	4	5
2	Servicios de ayuda domiciliaria o cuidados personales en el domicilio de esa persona	1	2	3	4	5
3	Atención residencial o residencia con asistencia médica	1	2	3	4	5

EB210.8 Q70

ASK Q71 IF AT LEAST TWO CODES 1 IN Q68

PROG: DISPLAY CODE 1 IF Q68.1=1, DISPLAY CODE 2 IF Q68.2=1, DISPLAY CODE 3 IF Q68.3=1

Q71	¿Qué tipo de atención de larga duración ha utilizado durante los últimos 12 meses?
-----	--

(LEER Y MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Servicios de cuidado de enfermería en su domicilio	1
Servicios de ayuda domiciliaria o cuidados personales en su domicilio	2
Atención residencial o residencia con asistencia médica	3
No contesta (ESPONTÁNEO)	4
No sabe	5

EB210.8 Q71

ASK Q72 IF AT LEAST 2 OF THE FOLLOWING CONDITIONS ARE FULLFILLED: Q68.1≠1 AND Q68.1=2, Q68.2≠1 AND Q68.2=2, Q68.3≠1 AND Q68.3=2)

PROG: DISPLAY CODE 1 IF Q68.1≠1 AND Q68.1=2, DISPLAY CODE 2 IF Q68.2≠1 AND Q68.2=2, DISPLAY CODE 3 IF Q68.1≠1 AND Q68.3=2)

Q72	¿Qué tipo de atención de larga duración se ha utilizado más durante los últimos 12 meses?
-----	---

(LEER Y MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Servicios de cuidado de enfermería en el domicilio de esa persona	1
Servicios de ayuda domiciliaria o cuidados personales en el domicilio de esa persona	2
Atención residencial o residencia con asistencia médica	3
No contesta (ESPONTÁNEO)	4
No sabe	5

EB210.8 Q72

ASK Q73 (IF AT LEAST ONE CODE 1 OR ONE CODE 2 IN Q68) AND (Q71≠4 AND Q71≠5) AND (Q72≠4 AND Q72≠5)

PROG: LABEL DISPLAYED IS 'Nursing care services' IF Q71=1 OR Q72=1 OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=1 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68<2 AND Q68.1=1) OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=0 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68=1 AND Q68.1=2); LABEL DISPLAYED IS 'Home help or personal care services' IF Q71=2 OR Q72=2 OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=1 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68<2 AND Q68.2=1) OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=0 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68=1 AND Q68.2=2); LABEL DISPLAYED IS 'Residential care or nursing home' IF Q71=3 OR Q72=3 OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=1 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68<2 AND Q68.3=1) OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=0 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68=1 AND Q68.3=2)

Q73L SERVICIO MÁS UTILIZADO

Servicios de enfermería	1
Servicios de ayuda domiciliaria o cuidados personales	2
Atención residencial o residencia con asistencia médica	3

EB210.8 Q73L

Q73 Ha mencionado que el tipo principal de servicio de atención de larga duración usado ha sido [INSERT SERVICE MOST USED]. En una escala de 1 a 10 donde 1 significa muy insatisfecho y 10 significa muy satisfecho, dígame lo satisfecho o insatisfecho que se sintió con cada uno de los siguientes aspectos.

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - SI NO ESTÁ SEGURO/A DEL USUARIO SOBRE EL QUE DEBA RESPONDER (Y EN CUYA EXPERIENCIA DEBE BASAR SU RESPUESTA), PIENSE E INFORME PRIMERO SOBRE SU PROPIA EXPERIENCIA Y, DESPUÉS, SOBRE LA DE LA PERSONA CERCANA. CON 'INSTALACIONES' PUEDE HACERSE REFERENCIA A UNA RESIDENCIA CON ASISTENCIA MÉDICA O AL DOMICILIO DONDE SUELE VIVIR USTED/ESTA PERSONA)

		1 Muy insatisfecho	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Muy satisfecho	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	--------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------------	--------------------------------	------------

1	Calidad de las instalaciones (edificio, sala, equipamiento)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Habilidad y profesionalidad del personal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Atención personal que recibieron usted o esa persona, incluida la actitud del personal y el tiempo que le dedicaron	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Le informaron y consultaron sobre los cuidados que recibió	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q73

ASK Q74 IF AT LEAST ONE CODE 1 OR ONE CODE 2 IN Q68

Q74	¿En qué medida el coste hizo que le fuera difícil usar servicios de atención de larga duración?
-----	---

(LEER - RESPUESTA ÚNICA)

Muy difícil	1
Algo difícil	2
Nada difícil	3
No contesta (ESPONTÁNEO)	4
No sabe	5



EB210.8 Q74

A TODOS

Q75	"¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre los servicios de atención de larga duración en su zona? Use una escala de 1 a 10, donde 1 significa "totalmente en desacuerdo" y 10, "totalmente de acuerdo"
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - CORRUPCIÓN - SI EL/LA ENTREVISTADO/A PREGUNTA, POR CORRUPCIÓN NOS REFERIMOS AL ABUSO DE PODER EN BENEFICIO PROPIO. ESTO INCLUYE LA CORRUPCIÓN EN LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO (POR EJ., SOBORNOS/PAGOS IRREGULARES) ASÍ COMO EXTERNOS AL SERVICIO (POR EJ., EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA O EN RELACIONES COMERCIALES, ABUSO DE PODER, FRAUDE EN EL REEMBOLSO Y MALVERSACIÓN DE FONDOS)

		1 Total men te en desa cuer do	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Total men te de acue rdo	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe

1	En mi zona, todas las personas reciben el mismo trato en estos servicios	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	La corrupción es común en los servicios de mi zona	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q75

A continuación, una última pregunta sobre otras fuentes de cuidados de larga duración.

PROG: ANSWERS 3,4 AND 5 ARE SINGLE CODES

Q76	En los últimos 12 meses, ¿han recibido usted o algún allegado suyo ayuda o cuidados regulares (por lo menos varias veces a la semana) de alguna de las personas siguientes?
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - DOS RESPUESTAS POSIBLES POR LÍNEA)

		Sí, yo	Sí, una persona cercana	No	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	--------	-------------------------	----	--------------------------	---------

1	Miembros de la familia, amigos/as o vecinos/as en su domicilio/domicilio de esta persona	1,	2,	3,	4,	5,
2	Alguien externo a los servicios sanitarios y de asistencia formales que recibió una remuneración por su ayuda (ENT.: ESTE ÍTEM EXCLUYE A LAS PERSONAS YA MENCIONADAS EN EL ANTERIOR)	1,	2,	3,	4,	5,

EB210.8 Q76

A continuación, vamos a hablar del cuidado infantil, tanto formal como informal, proporcionado por cualquier persona que no sean los padres o tutores del/de la niño/a.

ASK Q77 TO PEOPLE WHO HAVE CHILDREN OR CHILDREN IN THE HOUSEHOLD AGED 12 OR LESS ((HH3b2<=12 OR HH3b3<=12 OR HH3b4<=12 OR HH3b5<=12 OR HH3b6<=12 OR HH3b7<=12 OR HH3b8<=12 OR HH3b9<=12 OR HH3b10<=12) OR (Q1=1 AND Q2>0 AND Q2<>99))

PROG: ANSWERS 4,5 AND 6 ARE SINGLE CODES

Q77	Dígame las edades de sus hijos/as o de los niños/as residentes en su hogar que hayan recibido cuidado infantil durante los últimos 12 meses.
-----	--

(LEER - RESPUESTA MÚLTIPLE)

Niño/a/os/as menor de 3 años	1,
Niño/a/os/as mayor de 3 años, pero que todavía no va a la escuela	2,

Niño/a/os/as de hasta 12 años que van a la escuela	3,
Ninguno/a	4,
No contesta (ESPONTÁNEO)	5,
No sabe	6,

EB210.8 Q77

ASK Q78 IF Q77=1,2 OR 3

Q78	¿Cuál es el tipo principal de atención infantil recibido por el niño/a de menor edad (fuera del horario escolar regular)?
-----	---

(LEER Y MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA - TIPO PRINCIPAL DE ATENCIÓN SIGNIFICA AQUEL DONDE EL/LA NIÑO/A PASE MÁS TIEMPO - EN EL CASO DE QUE EL/LA NIÑO/A ACTUALMENTE NO RECIBA ATENCIÓN PERO LOS ESTUVIERA RECIBIENDO HACE 12 MESES, INDIQUE EL ÚLTIMO TIPO DE ATENCIÓN RECIBIDA)

Cuidado por parte de los abuelos del niño/a	1
Cuidado infantil por parte de otros miembros del hogar o familiares, amistades, vecinos/as u otros arreglos informales, como un/a cuidador/a sin contrato	2
Cuidado infantil con un acuerdo formal o contrato	3
Centro de cuidado infantil (p. ej.: jardín de infancia, guardería y similares) o cuidado extraescolar	4
Otro tipo de atención infantil	5
No contesta (ESPONTÁNEO)	6
No sabe	7

EB210.8 Q78

ASK Q79 TO Q82 IF Q78=3,4 OR 5 - OTHERS GO TO Q83

Q79	Ha mencionado que la principal atención infantil recibida por el niño/a más joven es [INSERTAR RESPUESTA DADA EN Q78]. ¿Cuántas horas a la semana la utiliza?
-----	---

(ENT.: INTRODUZCA NÚMERO DE HORAS. SI NO SABE 998, SI NO CONTESTA 999)

			horas
--	--	--	-------

EB210.8 Q79

Q80	Ha mencionado que la principal atención infantil recibida por el niño/a más joven es [INSERTAR RESPUESTA DADA EN Q78]. ¿Cómo se financia?
-----	---

(LEER - RESPUESTA ÚNICA)

Gratuita/financiada al 100%	1
-----------------------------	---

Financiación parcial	2
Totalmente pagado por el usuario	3
No contesta (ESPONTÁNEO)	4
No sabe	5

EB210.8 Q80

Q81	Ha mencionado que la principal atención infantil recibida por el niño/a más joven es [INSERTAR RESPUESTA DADA EN Q78]. En una escala de 1 a 10, donde 1 significa muy insatisfecho y 10, muy satisfecho, ¿en qué medida estuvo satisfecho o insatisfecho con cada uno de los siguientes aspectos?
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		1 Muy insat isfec ho	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Muy satis fech o	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe

1	Calidad de las instalaciones (edificio, sala, equipamiento)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Habilidad y profesionalidad del personal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Atención personal que recibió el niño/a, incluida la actitud del personal y el tiempo que le dedicaron	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

4	Recibir información y ser consultado sobre el cuidado del/de la niño/a	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	El currículo y las actividades	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q81

Q82	¿En qué medida el coste hizo que le fuera difícil usar los servicios de atención infantil?
-----	--

(LEER - RESPUESTA ÚNICA)

Muy difícil	1
Algo difícil	2
Nada difícil	3
No contesta (ESPONTÁNEO)	4
No sabe	5

EB210.8 Q82

A TODOS

Q83	¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre los servicios de cuidado infantil en su zona? Use una escala de 1 a 10, donde 1 significa "totalmente en desacuerdo" y 10, "totalmente de acuerdo"
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - CORRUPCIÓN - SI EL/LA ENTREVISTADO/A PREGUNTA, POR CORRUPCIÓN NOS REFERIMOS AL ABUSO DE PODER EN BENEFICIO PROPIO. ESTO INCLUYE LA CORRUPCIÓN EN LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO (POR EJ., SOBORNOS/PAGOS IRREGULARES) ASÍ COMO EXTERNOS AL SERVICIO (POR EJ., EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA O EN RELACIONES COMERCIALES, ABUSO DE PODER, FRAUDE EN EL REEMBOLSO Y MALVERSACIÓN DE FONDOS)

		1 Total men te en desa cuer do	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Total men te de acue rdo	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	------------

1	En mi zona, todas las personas reciben el mismo trato en estos servicios	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	La corrupción es común en los servicios de mi zona	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q83

Por último, vamos a hablar sobre las escuelas.

PROG: CODES 4,5,6 ARE SINGLE CODES

Q84	Por favor, dígame las edades de sus hijos/as o de cualquier persona de su hogar que fuera a la escuela en los últimos 12 meses.
-----	---

(LEER - RESPUESTA MÚLTIPLE - 'Escuelas' hace referencia a los centros de educación obligatoria)

Edad hasta 12 años	1,
Edad de 13 a 18 años	2,
Edad a partir de 19	3,
Ninguna	4,
No contesta (ESPONTÁNEO)	5,
No sabe	6,

EB210.8 Q84

ASK Q85 IF Q84=1 OR 2

Q85	Ha mencionado que su hijo/a o alguien de su hogar iba a la escuela. En una escala de 1 a 10, donde 1 significa "muy insatisfecho" y 10 significa "muy satisfecho", dígame lo satisfecho o insatisfecho que se sintió con cada uno de los siguientes aspectos.
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		1 Muy insat isfec ho	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Muy satis fecho	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	----------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	-----------------------------	--	------------

1	Calidad de las instalaciones (edificio, sala, equipamiento)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Habilidad y profesionalidad del personal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Atención personal que usted o esa persona recibió, incluida la actitud del personal y el tiempo que le dedicaron	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Le informaron o consultaron sobre la formación de esta persona	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	El currículo y las actividades	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q85

A TODOS

Q86	¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre los servicios escolares en su zona? Use una escala de 1 a 10, donde 1 significa "totalmente en desacuerdo" y 10, "totalmente de acuerdo"
-----	---

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA - CORRUPCIÓN - SI EL/LA ENTREVISTADO/A PREGUNTA, POR CORRUPCIÓN NOS REFERIMOS AL ABUSO DE PODER EN BENEFICIO PROPIO. ESTO INCLUYE LA CORRUPCIÓN EN LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO (POR EJ., SOBORNOS/PAGOS IRREGULARES) ASÍ COMO EXTERNOS AL SERVICIO (POR EJ., EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA O EN RELACIONES COMERCIALES, ABUSO DE PODER, FRAUDE EN EL REEMBOLSO Y MALVERSACIÓN DE FONDOS)

		1 Total men te en desa cuer do	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Total men te de acue rdo	No cont esta (ESP ONT ÁNE O)	No sabe
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	------------

1	En mi zona, todas las personas reciben el mismo trato en estos servicios	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	La corrupción es común en los servicios de mi zona	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q86

Q87	¿Cuál es el nivel de estudios más alto que usted ha alcanzado?
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA - UNA SOLA RESPUESTA)

No asistió al colegio o estudios primarios incompletos (hasta 5º EGB/5º primaria).	1
Estudios primarios completos, EGB, (hasta 6º o 7º inclusive), LOGSE, 6º primaria o 1º ESO (inclusive)	2
Estudios secundarios, primer ciclo, EGB hasta 8º o 1º BUP (inclusive), LOGSE 2º ESO o 3º ESO (inclusive)	3



Estudios secundarios, segundo ciclo: Hasta 2º BUP o 3º BUP o LOGSE 4º ESO.	4
Estudios secundarios, segundo ciclo: Bachillerato (Hasta COU inclusive), LOGSE 2º Bachillerato, FP2 y/o Ciclos Formativos de Grado Medio.	5
Estudios tercer grado, primer ciclo: Facultades universitarias, diplomaturas	6
Estudios tercer grado, primer ciclo: Escuelas universitarias no técnicas	7
Estudios tercer grado, primer ciclo: Ingenierías técnicas	8
Estudios tercer grado, primer ciclo: Otras enseñanzas que exigen el Bachillerato Superior o Titulación equivalente	9
Estudios de tercer grado, segundo ciclo: Facultades universitarias, Licenciaturas, grados.	10
Estudios de tercer grado, segundo ciclo: Escuelas técnicas superiores	11
Escuelas de tercer grado, segundo ciclo: Estudios eclesiásticos, militares y otros superiores	12
Estudios de tercer grado, segundo ciclo: Estudios no reglados, de nivel equivalente al universitario	13
Estudios de tercer grado: Masters y estudios de postgrado	14
Estudios de tercer grado: Doctorado	15
	16
	17
	18
	19
	20
	21
	22
	23
	24
	25
Educación hasta el nivel ISCED 4 completado en el extranjero (ESPONTÁNEO)	26
Educación ISCED 5 y superior completado en el extranjero (ESPONTÁNEO)	27
No contesta (ESPONTÁNEO)	28
No sabe	29

EB210.8 Q87

Q88	Un hogar puede tener diferentes fuentes de ingresos y más de un miembro puede contribuir con sus ingresos. Pensando en el total de ingresos mensuales de su hogar, ¿pueden llegar a fin de mes de forma...?
-----	---

(LEER Y MOSTRAR PANTALLA - RESPUESTA ÚNICA)

Muy fácil

1

Fácil	2
Algo fácil	3
Un poco difícil	4
Difícil	5
Muy difícil	6
No contesta (ESPONTÁNEO)	7
No sabe	8

EB210.8 Q88

Q89	Hay algunas cosas que mucha gente no puede permitirse, incluso aunque quisieran. Para cada una de las siguientes cosas que aparecen en esta lista, ¿podría simplemente decirme si su hogar se lo podría permitir, si usted quisiera?
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Sí, puedo permitírmelo si quiero	No, no puedo permitírmelo	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	----------------------------------	---------------------------	--------------------------	---------

1	Mantener la casa suficientemente caliente	1	2	3	4
2	Pagarse una semana de vacaciones fuera de casa una vez al año (no alojándose en casa de parientes)	1	2	3	4
3	Sustituir cualquier mobiliario roto o deteriorado	1	2	3	4
4	Comer carne, pollo o pescado cada dos días si lo desea	1	2	3	4
5	Comprar ropa nueva, en lugar de comprar ropa de segunda mano	1	2	3	4
6	Invitar en casa a amigos o familiares para tomar algo o comer al menos una vez al mes	1	2	3	4

EB210.8 Q89

Las siguientes preguntas tratan sobre cosas que puede que haga para gastar menos

Q90	En primer lugar, pensando en la comida, durante las dos últimas semanas, ¿usted u otra persona de su hogar han cambiado su dieta porque hacía falta dinero para otras necesidades básicas?
-----	--

(LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Sí	No	No es aplicable - no necesitó/quiso utilizar este ítem (ESPONTÁNEO)	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	----	----	---	--------------------------	---------

1	Ha renunciado a las frutas y verduras frescas	1	2	3	4	5
2	Ha comprado cortes más económicos de carne o menos cantidad de la deseada	1	2	3	4	5

EB210.8 Q90

Q91	Y ahora pensando en ir al médico o al dentista, durante los últimos 12 meses ¿usted u otra persona de su familia no ha ido o ha retrasado una consulta porque se necesitaba el dinero para otras cosas esenciales?
-----	--

(MOSTRAR PANTALLA Y LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Sí - No he/h ido	Si - he/h a retrasado una consulta	No	No aplicable - no necesitaba ir al médico/dentista (ESPONTÁNEO)	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	------------------	------------------------------------	----	---	--------------------------	---------

1	Médico	1	2	3	4	5	6
---	--------	---	---	---	---	---	---

2	Dentista	1	2	3	4	5	6
---	----------	---	---	---	---	---	---

EB210.8 Q91

Q92	Durante los últimos 12 meses, ¿se ha mudado a una vivienda más económica, ha compartido su vivienda con otras personas o se ha mudado a la vivienda de otra persona para ahorrar en gastos de alojamiento?
-----	--

(LEER - RESPUESTA MÚLTIPLE)

Sí, me he mudado a una vivienda más económica	1,
Sí, he compartido mi vivienda con otras personas	2,
Sí, me he trasladado al domicilio de otra persona	3,
No	4,
No contesta (ESPONTÁNEO)	5,
No sabe	6,

EB210.8 Q92

Q93	En alguna ocasión, durante los últimos 12 meses, ¿se ha retrasado su hogar en sus pagos, es decir, ha sido incapaz de pagar en el plazo estipulado alguna de las siguientes partidas?
-----	---

(LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Sí	No	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	----	----	--------------------------	---------

1	Alquiler o pago de la hipoteca	1	2	3	4
2	Facturas de suministros básicos como electricidad, agua o gas	1	2	3	4
3	Pagos relacionados con préstamos de consumo incluidos descubiertos en la tarjeta de crédito (para adquirir aparatos eléctricos, un coche, mobiliario, etc.)	1	2	3	4
4	Facturas de telefonía fija, móvil o conexión a Internet	1	2	3	4
5	Pagos relacionados con préstamos informales realizados por amigos o familiares que no residen en su vivienda	1	2	3	4

EB210.8 Q93

PROG: IF HH2d=1 OR 2 THEN Q94.1=1 (AUTO CODING)

Q94	¿Ha recibido usted o alguien de su hogar alguno de los siguientes tipos de ingresos en los últimos 12 meses? Por favor señale SÍ o NO en cada uno de ellos
-----	--

(LEER - RESPUESTA ÚNICA)

		Sí	No	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	----	----	--------------------------	---------

1	Remuneración o sueldo, sin incluir los ingresos del trabajo autónomo	1	2	3	4
2	Ingresos por trabajo como trabajador autónomo o trabajos agrícolas	1	2	3	4
3	Pensión de jubilación	1	2	3	4
4	Dinero transferido por familiares, tales como hijos/as o padres/madres, o pensión alimenticia	1	2	3	4
5	Prestación/asignación por hijos/as, familia o asistencia	1	2	3	4
6	Prestación por desempleo	1	2	3	4
7	Pensión/prestación de invalidez o de discapacidad	1	2	3	4
8	Ayuda para el alojamiento, el alquiler o la calefacción	1	2	3	4
9	Asistencia social o subsidio de ingresos mínimos	1	2	3	4
10	Otros ingresos (p.ej. ahorros, rentas o acciones, etc.)	1	2	3	4

EB210.8 Q94

Q95	Sumando todas las fuentes de ingresos de todos los miembros de su hogar, ¿sabe cuáles son los INGRESOS NETOS MENSUALES de su hogar, es decir lo que queda una vez restados los impuestos?
-----	---

Sí	1
No	2
No contesta (ESPONTÁNEO)	3
No sabe	4

EB210.8 Q95

ASK Q96 IF 'RESPONDENT KNOWS THE TOTAL NET MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD',  
Q95=1

Q96 ¿Podría decirme cuáles son los ingresos NETOS MENSUALES de su unidad familiar? Si no conoce la cifra exacta, indique una aproximación.

(ANOTAR EL IMPORTE EN MONEDA NACIONAL)

										Ingresos netos mensuales en la moneda nacional
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EB210.8 Q96

ASK Q97A IF 'RESPONDENT DOESN'T KNOW THE TOTAL NET MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD', (Q95=2,3,4 OR Q96=9999999998,9999999999)

Q97A ¿Qué intervalo se corresponde mejor con los ingresos semanales netos de su hogar?

(MOSTRAR LA PANTALLA AL/A LA ENTREVISTADO/A Y DEJAR QUE SELECCIONE Y VALIDE LA RESPUESTA - RESPUESTA ÚNICA

Menos de 12€	1
Entre 12€ y 24€	2
Entre 25€ y 34€	3
Entre 35€ y 45€	4
Entre 46€ y 59€	5
Entre 60€ y 79€	6
Entre 80€ y 99€	7
Entre 100€ y 129€	8
Entre 140€ y 169€	9
Entre 170€ y 209€	10
Entre 210€ y 259€	11
Entre 260€ y 309€	12
Entre 310€ y 379€	13
Entre 380€ y 449€	14
Entre 450€ y 524€	15
Entre 525€ y 624€	16
Entre 625€ y 724€	17
Entre 725€ y 824€	18
Entre 825€ y 924€	19
Entre 925€ y 1.024€	20
Entre 1.025€ y 1.249€	21
1.250€ o más a la semana	22
	23
	24
No contesta (ESPONTÁNEO)	25
No sabe	26

EB210.8 Q97A

ASK Q97B IF 'RESPONDENT DOESN'T KNOW THE TOTAL NET MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD', (Q95=2,3,4 OR Q96=9999999998,9999999999) AND DON'T KNOW THE WEEKLY INCOME OF THE HOUSEHOLD EITHER (Q97A=25,26)

Q97B ¿Qué intervalo se corresponde mejor con los ingresos mensuales netos de su hogar?

(MOSTRAR PANTALLA AL/A LA ENTREVISTADO/A Y DEJAR QUE SELECCIONE Y VALIDE LA RESPUESTA - RESPUESTA ÚNICA)

Menos de 50 euros	1
Entre 50 € y 99 €	2
Entre 100€ y 149€	3
Entre 150€ y 199€	4
Entre 200€ y 249€	5
Entre 250€ y 349€	6
Entre 350€ y 449€	7
Entre 450€ y 599€	8
Entre 600€ y 749€	9
Entre 750€ y 899 €	10
Entre 900€ y 1.124€	11
Entre 1.125€ y 1.349€	12
Entre 1.350€ y 1.649€	13
Entre 1.650€ y 1.949€	14
Entre 1.950€ y 2.249€	15
Entre 2.250€ y 2.699€	16
Entre 2.700€ y 3.149€	17
Entre 3.150€ y 3.599€	18
Entre 3.600€ y 4.049€	19
Entre 4.050€ y 4.499€	20
Entre 4.500€ y 5.499€	21
5.500€ o más al mes	22
	23
	24
No contesta (ESPONTÁNEO)	25
No sabe	26

EB210.8 Q97B

ASK Q97C IF 'RESPONDENT DOESN'T KNOW THE TOTAL NET MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD', (Q95=2,3,4 OR Q96=9999999998,9999999999) AND DON'T KNOW THE WEEKLY INCOME OF THE HOUSEHOLD (Q97A=25,26) NOR THE MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD (Q97B=25,26)

Q97C	¿Qué intervalo se corresponde mejor con los ingresos anuales netos de su hogar?
------	---

(MOSTRAR PANTALLA AL/A LA ENTREVISTADO/A Y DEJAR QUE SELECCIONE Y VALIDE LA RESPUESTA - RESPUESTA ÚNICA)

Menos de 600 Euros	1
Entre 600 y 1.199€	2
Entre 1.200€ y 1.799€	3
Entre 1.800€ y 2.399€	4
Entre 2.400€ y 2.999€	5
Entre 3.000€ y 4.199€	6
Entre 4.200€ y 5.399€	7
Entre 5.400€ y 7.199€	8
Entre 7.200€ y 8.999€	9
Entre 9.000€ y 10.799€	10
Entre 10.800€ y 13.499€	11
Entre 13.500€ y 16.199€	12
Entre 16.200€ y 19.799€	13
Entre 19.800€ y 23.299€	14
Entre 23.400€ y 26.999€	15
Entre 27.000€ y 32.399€	16
Entre 32.400€ y 37.799€	17
Entre 37.800€ y 43.199€	18
Entre 43.200€ y 48.599€	19
Entre 48.600€ y 53.999€	20
Entre 54.000€ y 65.999€	21
66.000€ o más al año	22
	23
	24
No contesta (ESPONTÁNEO)	25
No sabe	26

EB210.8 Q97C

Q98	Cuando compara la situación económica actual de su hogar con la de hace 12 meses, ¿diría que es mejor, peor o igual?
-----	--

ENT : RESPUESTA ÚNICA

Mejor	1
Igual	2
Peor	3
No contesta (ESPONTÁNEO)	4
No sabe	5

EB210.8 Q98



Q99	¿En qué país nació?
-----	---------------------

Q100	¿En qué país nació su padre?
------	------------------------------

Q101	¿En qué país nació su madre?
------	------------------------------

(NO LEER - SOLO UNA RESPUESTA POR COLUMNA)

**(2506-2507 (2508-2509 (2510-2511**

	Q99	Q100	Q101
	USTED	SU PADRE	SU MADRE
Albania	1	1	1
Austria	2	2	2
Bélgica	3	3	3
Bosnia Herzegovina	4	4	4
Bulgaria	5	5	5
China	6	6	6
Colombia	7	7	7
Croacia	8	8	8
República Checa	9	9	9
Dinamarca	10	10	10
Ecuador	11	11	11
Estonia	12	12	12
Finlandia	13	13	13
(SOLO EN ANTIGUA REPÚBLICA YUGOSLAVA DE MACEDONIA) Antigua República Yugoslava de Macedonia	14	14	14
Francia	15	15	15
Alemania	16	16	16
Grecia	17	17	17
Hungría	18	18	18
India	19	19	19
Irlanda	20	20	20
Italia	21	21	21
Letonia	22	22	22
Lituania	23	23	23
Luxemburgo	24	24	24
Malta	25	25	25
Montenegro	26	26	26
Marruecos	27	27	27
Holanda	28	28	28
Antillas Holandesas	29	29	29
Pakistán	30	30	30
Filipinas	31	31	31
Polonia	32	32	32
Portugal	33	33	33
República de Chipre	34	34	34
Serbia	35	35	35

Rumania	36	36	36
Rusia	37	37	37
Eslovaquia	38	38	38
Eslovenia	39	39	39
España	40	40	40
Surinam	41	41	41
Suecia	42	42	42
Suiza	43	43	43
Siria	44	44	44
(SOLO EN TURQUÍA) Turquía	45	45	45
Ucrania	46	46	46
Reino Unido (Gran Bretaña, Irlanda del Norte)	47	47	47
Estados Unidos	48	48	48
Vietnam	49	49	49
Otro país	50	50	50
Rehúsa (ESPONTÁNEO)	51	51	51
No sabe	52	52	52

NEW

Por último, me gustaría hacerle unas preguntas sobre Internet.

ASK Q102 IF Q26.2=4,5,6,7

Q102 Durante los últimos 12 meses, ¿ha usado Internet?

Sí	1
No	2
No contesta (ESPONTÁNEO)	3
No sabe	4

EB210.8 Q102

ASK Q103 IF Q102=1 OR Q26.2=1,2,3,4

Q103 Durante los últimos 12 meses, ¿ha ...?

(LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Sí	No	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	----	----	-----------------------------	---------

1	Encontrado un trabajo por Internet	1	2	3	4
2	Comprado algo en Internet	1	2	3	4

3	Utilizado un servicio de la administración pública en Internet (devolución de impuestos, solicitudes de ayudas, carné de conducir, pasaporte, etc.)	1	2	3	4
4	Utilizado un servicio de banca por Internet (transferencias, pago de facturas, etc.)	1	2	3	4

EB210.8 Q103

ASK Q104 IF Q102=1 OR Q26.2=1,2,3,4

Q104	Durante los últimos 12 meses, ¿ha ...?
------	--

(LEER - UNA RESPUESTA POR LÍNEA)

		Sí	No	No contesta (ESPONTÁNEO)	No sabe
--	--	----	----	--------------------------	---------

1	Sufrido acoso en Internet	1	2	3	4
2	Sufrido problemas de privacidad o fraude en Internet	1	2	3	4

EB210.8 Q104

ASK WEB1 ONLY IN DE, PL, SI AND UK AND IF Q102=1 OR Q26.2=1,2,3,4

WEB1	¿Nos gustaría hacerle unas preguntas que las personas entrevistadas respondan por Internet. ¿Acepta recibir una invitación para participar?
------	---

Sí	1
No	2

EB210.8 WEB1

ASK WEB2 IF WEB1=1

WEB2	Por favor, dígame su dirección de correo electrónico
------	--

1	30	(2582,2583-2612)
---	----	------------------

--

EB210.8 WEB2
--------------

WEB3	Inserte código de la carta de invitación de la encuesta en línea
------	--

(ENTREVISTADOR: SI EL ENTREVISTADO HA ACEPTADO PARTICIPAR EN LA ENCUESTA EN LÍNEA PERO NO FACILITA SU DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO, ENTRÉGUELE UNA CARTA DE INVITACIÓN PARA LA ENCUESTA EN LÍNEA Y REGISTRE EL NÚMERO DE INICIO DE SESIÓN EN EL CUESTIONARIO. SI EL ENTREVISTADO YA HA FACILITADO SU DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO, PULSE "CORREO ELECTRÓNICO YA PROPORCIONADO")
---

--	--	--	--	--

NEW
-----

¡Gracias por la entrevista!
-----------------------------

A TODOS
---------

Hemos llegado al final del cuestionario. (NAME OF THE INSTITUTE) tiene que realizar procedimientos de control de calidad, es decir, demostrar que la entrevista se hizo correctamente. Los datos también estarán disponibles para Eurofund y únicamente se utilizarán con fines de control. Por ello, querría preguntarle su nombre y número de teléfono.
---

NA1	Nombre y apellidos de la persona entrevistada
-----	---

1	30	(2519,2520-2549

EB210.8 NA1
-------------

PN1	Número de teléfono
-----	--------------------

1	30	(2550,2551-2580)

EB210.8 PN1
-------------

PROTOCOLO DE ENTREVISTA
-------------------------

A TODOS
---------

P1	Número de personas presentes durante la entrevista, incluyendo al entrevistador
----	---

Dos (entrevistador y encuestado)	1
Tres	2
Cuatro	3
Cinco o más	4

EB210.8 P1
------------

P2	Cooperación del encuestado
----	----------------------------

(RESPUESTA ÚNICA)
-------------------

Muy buena	1
Buena	2
Ni buena ni mala	3
Mala	4
Muy mala	5

EB210.8 P2
------------

P3	Tamaño de localidad
----	---------------------

(LEER - RESPUESTA ÚNICA)
--------------------------

Área rural o pueblo	1
Ciudad pequeña o mediana	2
Gran ciudad	3
No sabe	4

EB210.8 P3
------------

P4	Provincia
----	-----------

(LEER EN ALTO SI FUERA NECESARIO - RESPUESTA ÚNICA)
---

A Coruña	1
Álava	2
Albacete	3
Alicante	4
Almería	5
Asturias	6
Ávila	7
Badajoz	8
Baleares	9
Barcelona	10
Bizkaia	11
Burgos	12
Cáceres	13
Cádiz	14
Cantabria	15
Castellón	16
Ceuta	17
Ciudad Real	18
Córdoba	19
Cuenca	20
Gipuzkoa	21
Girona	22
Granada	23
Guadalajara	24
Huelva	25
Huesca	26
Jaén	27
La Rioja	28
Las Palmas	29
León	30
Lleida	31
Lugo	32
Madrid	33
Málaga	34
Melilla	35
Murcia	36

Navarra	37
Ourense	38
Palencia	39
Pontevedra	40
Salamanca	41
Segovia	42
Sevilla	43
Soria	44
Sta. Cruz Tenerife	45
Tarragona	46
Teruel	47
Toledo	48
Valencia	49
Valladolid	50
Zamora	51
Zaragoza	52
Región 53	53
Región 54	54
Región 55	55
Región 56	56
Región 57	57
Región 58	58
Región 59	59
Región 60	60
Región 61	61
Región 62	62
Región 63	63
Región 64	64
Región 65	65
Región 66	66
Región 67	67
Región 68	68
Región 69	69
Región 70	70
Región 71	71
Región 72	72
Región 73	73
Región 74	74
Región 75	75
Región 76	76
Región 77	77
Región 78	78
Región 79	79
Región 80	80
Región 81	81
Región 82	82
Región 83	83
Región 84	84

Región 85	85
Región 86	86
Región 87	87
Región 88	88
Región 89	89
Región 90	90
Región 91	91
Región 92	92
Región 93	93
Región 94	94
Región 95	95
Región 96	96
Región 97	97
Región 98	98
Región 99	99
Región 100	100
Región 101	101
Región 102	102
Región 103	103
Región 104	104
Región 105	105
Región 106	106
Región 107	107
Región 108	108
Región 109	109
Región 110	110
Región 110	111
Región 112	112
Región 113	113
Región 114	114
Región 115	115
Región 116	116
Región 117	117
Región 118	118
Región 119	119
Región 120	120
Región 121	121
Región 122	122
Región 123	123
Región 124	124
Región 125	125
Región 126	126
Región 127	127
Región 128	128
Región 129	129
Región 130	130
Región 131	131
Región 132	132



Región 133	133
Región 134	134
Región 135	135
Región 136	136
Región 137	137
Región 138	138
Región 139	139
Región 140	140
Región 141	141
Región 142	142
Región 143	143
Región 144	144
Región 145	145
Región 146	146
Región 147	147
Región 148	148
Región 149	149
Región 150	150
Región 151	151
Región 152	152
Región 153	153
Región 154	154
Región 155	155
Región 156	156
Región 157	157
Región 158	158
Región 159	159
Región 160	160
Región 161	161
Región 162	162
Región 163	163
Región 164	164
Región 165	165
Región 166	166
Región 167	167
Región 168	168
Región 169	169
Región 170	170
Región 171	171
Región 172	172
Región 173	173
Región 174	174
Región 175	175
Región 176	176
Región 177	177
Región 178	178
Región 179	179
Región 180	180

Región 181	181
Región 182	182
Región 183	183
Región 184	184
Región 185	185
Región 186	186
Región 187	187
Región 188	188
Región 189	189
Región 190	190
Región 191	191
Región 192	192
Región 193	193
Región 194	194
Región 195	195
Región 196	196
Región 197	197
Región 198	198
Región 199	199
Región 200	200

EB210.8 P4
------------

PREGUNTE SOLO EN AT, BG, DE, EE, EL, FR, LT, LV, MT, NL, RO, UK, ME, MK, RS
---

S3	
----	--

Sí	1
No	2

EB211.6 S3
------------



































































































































































)







