

1

### 1. Datos de identificación de la sección

Provincia \_\_\_\_\_

Nº de orden de la sección \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Distrito/sección \_\_\_\_\_

Año/trimestre/bisemana \_\_\_\_\_

### 2. Identificación de la vivienda y hogar

#### Instrucciones para el/la entrevistador/a:

Se considera que forma un hogar la persona o grupo de personas que residen habitualmente en la vivienda familiar y comparten alimentos u otros bienes con cargo a un mismo presupuesto. Si en la vivienda residen dos o más grupos humanos con presupuestos diferenciados, cada uno de ellos forma un hogar y debe realizar la ENS a todos ellos.

Nº de orden de la vivienda \_\_\_\_\_

Nº de hogar dentro de la vivienda \_\_\_\_\_

### 3. Identificación del/de la informante

Nombre del/de la informante \_\_\_\_\_ Nº de orden \_\_\_\_\_

### 4. Complementos a la identificación

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_

5. Fecha de cumplimentación

\_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

6. Hora de inicio de la entrevista

\_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Minutos \_\_\_\_\_

#### Naturaleza, características y finalidad

La Encuesta Nacional de la Salud (ENS 2006) es una investigación estadística a nivel estatal diseñada con la finalidad de obtener datos sobre el estado de salud, utilización de servicios sanitarios, prevención de factores de riesgo, ..., de las personas.

#### Legislación

##### Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **secreto estadístico**, los datos personales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (Art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989, LFEP). Todo el personal tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (Art. 17.1 de la LFEP).

##### Obligación de facilitar los datos

Esta encuesta forma parte del Plan Estadístico Nacional y por ello, de acuerdo con la Ley 13/1996, este cuestionario tiene carácter de obligatorio.

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

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

(Ley 12/1989, de la Función Estadística Pública).

# A. Composición del hogar

## Instrucciones para el/la entrevistador/a:

En primer lugar, lea lo que sigue al/a la entrevistado/a, (y pase luego a cumplimentar la **Tabla A.1**, con las personas que el/la informante le vaya enumerando): **Dígame el nombre de las personas que viven habitualmente aquí. No olvide incluir a los/las niños/as.**

A continuación, pregúntele: **¿Hay alguna otra persona que no esté en este momento pero que viva habitualmente aquí?** Si hay alguna, debe añadirse a continuación.

Finalmente, pregúntele: **¿Hay alguna persona que no tenga ninguna residencia habitual y que viva actualmente en esta vivienda?** Si hay alguna, debe añadirse a continuación.

**Tabla A.1**

	1 Nombre	2 Sexo/edad	3 ¿Reside habitualmente o residirá la mayor parte del año en este hogar?	4 Reside habitualmente en:	5 ¿Es menor de 16 años?	6 Nº de orden de los/as adultos/as miembros del hogar	7 Nº de orden de los/las menores miembros del hogar	8 ¿Hay más personas en la columna 1?
Persona 1		<b>2.1. Sexo</b> Varón <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 → P5 No <input type="checkbox"/> 6	Otra vivienda familiar <input type="checkbox"/> 1 → P8 Un hospital o sanatorio y regresará a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 2 Un establecimiento colectivo (no sanitario) y piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 3 Un establecimiento colectivo y no piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 4 → P8	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ P7 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P6	_____ Numerar a partir de 01 → P8	_____ Numerar a partir de 51	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ Persona 2 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P9
		<b>2.2. Edad</b> _____	<b>2.1. Sexo</b> Varón <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 → P5 No <input type="checkbox"/> 6	Otra vivienda familiar <input type="checkbox"/> 1 → P8 Un hospital o sanatorio y regresará a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 2 Un establecimiento colectivo (no sanitario) y piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 3 Un establecimiento colectivo y no piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 4 → P8	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ P7 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P6	_____ Numerar a partir de 01 → P8	_____ Numerar a partir de 51
	<b>2.2. Edad</b> _____	<b>2.1. Sexo</b> Varón <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 → P5 No <input type="checkbox"/> 6	Otra vivienda familiar <input type="checkbox"/> 1 → P8 Un hospital o sanatorio y regresará a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 2 Un establecimiento colectivo (no sanitario) y piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 3 Un establecimiento colectivo y no piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 4 → P8	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ P7 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P6	_____ Numerar a partir de 01 → P8	_____ Numerar a partir de 51	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ Persona 4 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P9
	<b>2.2. Edad</b> _____	<b>2.1. Sexo</b> Varón <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 → P5 No <input type="checkbox"/> 6	Otra vivienda familiar <input type="checkbox"/> 1 → P8 Un hospital o sanatorio y regresará a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 2 Un establecimiento colectivo (no sanitario) y piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 3 Un establecimiento colectivo y no piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 4 → P8	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ P7 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P6	_____ Numerar a partir de 01 → P8	_____ Numerar a partir de 51	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ Persona 5 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P9

**P.9**  
**Entrevistador/a:** cuente el nº de adultos/as que tienen nº de orden asignado en P6 y, en su caso, el nº de menores que tienen nº de orden asignado en P7. Anótelos a continuación



Nombre del/de la adulto/a seleccionado/a ..... Nº de orden

Nombre del/de la menor seleccionado/a ..... Nº de orden

## Tabla A.2

10 ¿Esta persona es miembro del hogar?	11 Relación de parentesco con el/la adulto/a seleccionado/a	12 Nivel de estudios terminados Tabla HG-1	13 ¿Es la persona que más aporta al presupuesto del hogar?	14 ¿Hay más personas en la columna 1?
Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>P14</b>	Es el/la adulto/a seleccionado/a <input type="checkbox"/> 01 Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 02 Hijo/a <input type="checkbox"/> 03 Padre/madre <input type="checkbox"/> 04 Suegro/a <input type="checkbox"/> 05 Yerno/Nuera <input type="checkbox"/> 06 Hermano/a <input type="checkbox"/> 07 Nieto/a <input type="checkbox"/> 08 Abuelo/a <input type="checkbox"/> 09 Otros familiares <input type="checkbox"/> 10 Otros no familiares <input type="checkbox"/> 11	No procede, es menor de 10 años <input type="checkbox"/> 0 No sabe leer ni escribir <input type="checkbox"/> 1 Sin estudios <input type="checkbox"/> 2 Estudios primarios o equivalentes <input type="checkbox"/> 3 Enseñanza general secundaria 1ª etapa <input type="checkbox"/> 4 Enseñanza profesional de grado medio <input type="checkbox"/> 5 Enseñanza general secundaria 2ª etapa <input type="checkbox"/> 6 Enseñanzas profesionales superiores <input type="checkbox"/> 7 Estudios universitarios o equivalentes 1er ciclo <input type="checkbox"/> 8 Estudios universitarios o equivalentes 2ª ciclo <input type="checkbox"/> 9 ..... (Especificar)	Sí <input type="checkbox"/> 1  No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ <b>P 10 de persona 2</b> No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>Módulo B.1</b>
Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>P14</b>	Es el/la adulto/a seleccionado/a <input type="checkbox"/> 01 Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 02 Hijo/a <input type="checkbox"/> 03 Padre/madre <input type="checkbox"/> 04 Suegro/a <input type="checkbox"/> 05 Yerno/Nuera <input type="checkbox"/> 06 Hermano/a <input type="checkbox"/> 07 Nieto/a <input type="checkbox"/> 08 Abuelo/a <input type="checkbox"/> 09 Otros familiares <input type="checkbox"/> 10 Otros no familiares <input type="checkbox"/> 11	No procede, es menor de 10 años <input type="checkbox"/> 0 No sabe leer ni escribir <input type="checkbox"/> 1 Sin estudios <input type="checkbox"/> 2 Estudios primarios o equivalentes <input type="checkbox"/> 3 Enseñanza general secundaria 1ª etapa <input type="checkbox"/> 4 Enseñanza profesional de grado medio <input type="checkbox"/> 5 Enseñanza general secundaria 2ª etapa <input type="checkbox"/> 6 Enseñanzas profesionales superiores <input type="checkbox"/> 7 Estudios universitarios o equivalentes 1er ciclo <input type="checkbox"/> 8 Estudios universitarios o equivalentes 2ª ciclo <input type="checkbox"/> 9 ..... (Especificar)	Sí <input type="checkbox"/> 1  No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ <b>P 10 de persona 3</b> No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>Módulo B.1</b>
Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>P14</b>	Es el/la adulto/a seleccionado/a <input type="checkbox"/> 01 Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 02 Hijo/a <input type="checkbox"/> 03 Padre/madre <input type="checkbox"/> 04 Suegro/a <input type="checkbox"/> 05 Yerno/Nuera <input type="checkbox"/> 06 Hermano/a <input type="checkbox"/> 07 Nieto/a <input type="checkbox"/> 08 Abuelo/a <input type="checkbox"/> 09 Otros familiares <input type="checkbox"/> 10 Otros no familiares <input type="checkbox"/> 11	No procede, es menor de 10 años <input type="checkbox"/> 0 No sabe leer ni escribir <input type="checkbox"/> 1 Sin estudios <input type="checkbox"/> 2 Estudios primarios o equivalentes <input type="checkbox"/> 3 Enseñanza general secundaria 1ª etapa <input type="checkbox"/> 4 Enseñanza profesional de grado medio <input type="checkbox"/> 5 Enseñanza general secundaria 2ª etapa <input type="checkbox"/> 6 Enseñanzas profesionales superiores <input type="checkbox"/> 7 Estudios universitarios o equivalentes 1er ciclo <input type="checkbox"/> 8 Estudios universitarios o equivalentes 2ª ciclo <input type="checkbox"/> 9 ..... (Especificar)	Sí <input type="checkbox"/> 1  No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ <b>P 10 de persona 4</b> No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>Módulo B.1</b>
Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>P14</b>	Es el/la adulto/a seleccionado/a <input type="checkbox"/> 01 Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 02 Hijo/a <input type="checkbox"/> 03 Padre/madre <input type="checkbox"/> 04 Suegro/a <input type="checkbox"/> 05 Yerno/Nuera <input type="checkbox"/> 06 Hermano/a <input type="checkbox"/> 07 Nieto/a <input type="checkbox"/> 08 Abuelo/a <input type="checkbox"/> 09 Otros familiares <input type="checkbox"/> 10 Otros no familiares <input type="checkbox"/> 11	No procede, es menor de 10 años <input type="checkbox"/> 0 No sabe leer ni escribir <input type="checkbox"/> 1 Sin estudios <input type="checkbox"/> 2 Estudios primarios o equivalentes <input type="checkbox"/> 3 Enseñanza general secundaria 1ª etapa <input type="checkbox"/> 4 Enseñanza profesional de grado medio <input type="checkbox"/> 5 Enseñanza general secundaria 2ª etapa <input type="checkbox"/> 6 Enseñanzas profesionales superiores <input type="checkbox"/> 7 Estudios universitarios o equivalentes 1er ciclo <input type="checkbox"/> 8 Estudios universitarios o equivalentes 2ª ciclo <input type="checkbox"/> 9 ..... (Especificar)	Sí <input type="checkbox"/> 1  No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ <b>P 10 de persona 5</b> No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>Módulo B.1</b>

**Entrevistador/a:** finalizado el bloque de preguntas necesarias para seleccionar a los miembros que componen este hogar, (preguntas de 1 a 9), y una vez seleccionada la persona adulta y el/la menor a los que se ha de realizar el cuestionario de salud mediante sus correspondientes tablas aleatorias, que se encuentran en la última página de este cuestionario, pase a transcribir el nombre y nº de orden de la persona adulta y el/la menor seleccionados/as en la parte superior del cuestionario, y posteriormente siga cumplimentando desde la pregunta 10 en adelante.

# A. Composición del hogar

## Instrucciones para el/la entrevistador/a:

Lea lo que sigue al/a la entrevistado/a y continúe con la **Tabla A.1**. Continúe con los nombres de las personas que viven habitualmente aquí y que todavía no me ha indicado. No olvide incluir a los/las niños/as.

**A continuación:** pregúntele: *¿Hay alguna otra persona que no esté en este momento pero que viva habitualmente aquí?*. Si hay alguna, debe añadirse a continuación.

**Finalmente:** pregúntele: *¿Hay alguna persona que no tenga ninguna residencia habitual y que viva actualmente en esta vivienda?*. Si hay alguna, debe añadirse a continuación.

**Tabla A.1**

	1 Nombre	2 Sexo/edad	3 ¿Reside habitualmente o residirá la mayor parte del año en este hogar?	4 Reside habitualmente en:	5 ¿Es menor de 16 años?	6 Nº de orden de los/as adultos/as miembros del hogar	7 Nº de orden de los/las menores miembros del hogar	8 ¿Hay más personas en la columna 1?
Persona 5	_____	<b>2.1. Sexo</b> Varón <input type="checkbox"/> 1	Sí <input type="checkbox"/> 1 → P5 No <input type="checkbox"/> 6	Otra vivienda familiar <input type="checkbox"/> 1 → P8 Un hospital o sanatorio y regresará a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 2 Un establecimiento colectivo (no sanitario) y piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 3 Un establecimiento colectivo y no piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 4 → P8	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ P7 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P6	_____	5 _____	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ Persona 6 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P9
	_____	Mujer <input type="checkbox"/> 6						
	_____	<b>2.2. Edad</b> _____						
Persona 6	_____	<b>2.1. Sexo</b> Varón <input type="checkbox"/> 1	Sí <input type="checkbox"/> 1 → P5 No <input type="checkbox"/> 6	Otra vivienda familiar <input type="checkbox"/> 1 → P8 Un hospital o sanatorio y regresará a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 2 Un establecimiento colectivo (no sanitario) y piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 3 Un establecimiento colectivo y no piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 4 → P8	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ P7 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P6	_____	5 _____	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ Persona 7 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P9
	_____	Mujer <input type="checkbox"/> 6						
	_____	<b>2.2. Edad</b> _____						
Persona 7	_____	<b>2.1. Sexo</b> Varón <input type="checkbox"/> 1	Sí <input type="checkbox"/> 1 → P5 No <input type="checkbox"/> 6	Otra vivienda familiar <input type="checkbox"/> 1 → P8 Un hospital o sanatorio y regresará a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 2 Un establecimiento colectivo (no sanitario) y piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 3 Un establecimiento colectivo y no piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 4 → P8	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ P7 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P6	_____	5 _____	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ Persona 8 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P9
	_____	Mujer <input type="checkbox"/> 6						
	_____	<b>2.2. Edad</b> _____						
Persona 8	_____	<b>2.1. Sexo</b> Varón <input type="checkbox"/> 1	Sí <input type="checkbox"/> 1 → P5 No <input type="checkbox"/> 6	Otra vivienda familiar <input type="checkbox"/> 1 → P8 Un hospital o sanatorio y regresará a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 2 Un establecimiento colectivo (no sanitario) y piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 3 Un establecimiento colectivo y no piensa regresar a este hogar antes de un año <input type="checkbox"/> 4 → P8	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ P7 No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P6	_____	5 _____	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ Utilice un cuestionario adicional No <input type="checkbox"/> 6 ↓ P9
	_____	Mujer <input type="checkbox"/> 6						
	_____	<b>2.2. Edad</b> _____						

**P.9**  
Entrevistador/a: cuente el nº de adultos/as que tienen nº de orden asignado en P6 y, en su caso, el nº de menores que tienen nº de orden asignado en P7. Anótelos a continuación

Nº de adultos/as miembros del hogar \_\_\_\_\_

Nº de menores miembros del hogar \_\_\_\_\_

Nombre del/de la adulto/a seleccionado/a ..... Nº de orden

Nombre del/la menor seleccionado/a ..... Nº de orden

## Tabla A.2

10 ¿Esta persona es miembro del hogar?	11 Relación de parentesco con el/la adulto/a seleccionado/a	12 Nivel de estudios terminados Tabla HG-1	13 ¿Es la persona que más aporta al presupuesto del hogar?	14 ¿Hay más personas en la columna 1?
Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>P14</b>	Es el/la adulto/a seleccionado/a <input type="checkbox"/> 01 Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 02 Hijo/a <input type="checkbox"/> 03 Padre/madre <input type="checkbox"/> 04 Suegro/a <input type="checkbox"/> 05 Yerno/Nuera <input type="checkbox"/> 06 Hermano/a <input type="checkbox"/> 07 Nieto/a <input type="checkbox"/> 08 Abuelo/a <input type="checkbox"/> 09 Otros familiares <input type="checkbox"/> 10 Otros no familiares <input type="checkbox"/> 11	No procede, es menor de 10 años <input type="checkbox"/> 0 No sabe leer ni escribir <input type="checkbox"/> 1 Sin estudios <input type="checkbox"/> 2 Estudios primarios o equivalentes <input type="checkbox"/> 3 Enseñanza general secundaria 1ª etapa <input type="checkbox"/> 4 Enseñanza profesional de grado medio <input type="checkbox"/> 5 Enseñanza general secundaria 2ª etapa <input type="checkbox"/> 6 Enseñanzas profesionales superiores <input type="checkbox"/> 7 Estudios universitarios o equivalentes 1er ciclo <input type="checkbox"/> 8 Estudios universitarios o equivalentes 2ª ciclo <input type="checkbox"/> 9 ..... (Especificar)	Sí <input type="checkbox"/> 1  No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ <b>P 10 de persona 6</b> No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>Módulo B.1</b>
Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>P14</b>	Es el/la adulto/a seleccionado/a <input type="checkbox"/> 01 Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 02 Hijo/a <input type="checkbox"/> 03 Padre/madre <input type="checkbox"/> 04 Suegro/a <input type="checkbox"/> 05 Yerno/Nuera <input type="checkbox"/> 06 Hermano/a <input type="checkbox"/> 07 Nieto/a <input type="checkbox"/> 08 Abuelo/a <input type="checkbox"/> 09 Otros familiares <input type="checkbox"/> 10 Otros no familiares <input type="checkbox"/> 11	No procede, es menor de 10 años <input type="checkbox"/> 0 No sabe leer ni escribir <input type="checkbox"/> 1 Sin estudios <input type="checkbox"/> 2 Estudios primarios o equivalentes <input type="checkbox"/> 3 Enseñanza general secundaria 1ª etapa <input type="checkbox"/> 4 Enseñanza profesional de grado medio <input type="checkbox"/> 5 Enseñanza general secundaria 2ª etapa <input type="checkbox"/> 6 Enseñanzas profesionales superiores <input type="checkbox"/> 7 Estudios universitarios o equivalentes 1er ciclo <input type="checkbox"/> 8 Estudios universitarios o equivalentes 2ª ciclo <input type="checkbox"/> 9 ..... (Especificar)	Sí <input type="checkbox"/> 1  No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ <b>P 10 de persona 7</b> No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>Módulo B.1</b>
Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>P14</b>	Es el/la adulto/a seleccionado/a <input type="checkbox"/> 01 Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 02 Hijo/a <input type="checkbox"/> 03 Padre/madre <input type="checkbox"/> 04 Suegro/a <input type="checkbox"/> 05 Yerno/Nuera <input type="checkbox"/> 06 Hermano/a <input type="checkbox"/> 07 Nieto/a <input type="checkbox"/> 08 Abuelo/a <input type="checkbox"/> 09 Otros familiares <input type="checkbox"/> 10 Otros no familiares <input type="checkbox"/> 11	No procede, es menor de 10 años <input type="checkbox"/> 0 No sabe leer ni escribir <input type="checkbox"/> 1 Sin estudios <input type="checkbox"/> 2 Estudios primarios o equivalentes <input type="checkbox"/> 3 Enseñanza general secundaria 1ª etapa <input type="checkbox"/> 4 Enseñanza profesional de grado medio <input type="checkbox"/> 5 Enseñanza general secundaria 2ª etapa <input type="checkbox"/> 6 Enseñanzas profesionales superiores <input type="checkbox"/> 7 Estudios universitarios o equivalentes 1er ciclo <input type="checkbox"/> 8 Estudios universitarios o equivalentes 2ª ciclo <input type="checkbox"/> 9 ..... (Especificar)	Sí <input type="checkbox"/> 1  No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ <b>P 10 de persona 8</b> No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>Módulo B.1</b>
Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>P14</b>	Es el/la adulto/a seleccionado/a <input type="checkbox"/> 01 Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 02 Hijo/a <input type="checkbox"/> 03 Padre/madre <input type="checkbox"/> 04 Suegro/a <input type="checkbox"/> 05 Yerno/Nuera <input type="checkbox"/> 06 Hermano/a <input type="checkbox"/> 07 Nieto/a <input type="checkbox"/> 08 Abuelo/a <input type="checkbox"/> 09 Otros familiares <input type="checkbox"/> 10 Otros no familiares <input type="checkbox"/> 11	No procede, es menor de 10 años <input type="checkbox"/> 0 No sabe leer ni escribir <input type="checkbox"/> 1 Sin estudios <input type="checkbox"/> 2 Estudios primarios o equivalentes <input type="checkbox"/> 3 Enseñanza general secundaria 1ª etapa <input type="checkbox"/> 4 Enseñanza profesional de grado medio <input type="checkbox"/> 5 Enseñanza general secundaria 2ª etapa <input type="checkbox"/> 6 Enseñanzas profesionales superiores <input type="checkbox"/> 7 Estudios universitarios o equivalentes 1er ciclo <input type="checkbox"/> 8 Estudios universitarios o equivalentes 2ª ciclo <input type="checkbox"/> 9 ..... (Especificar)	Sí <input type="checkbox"/> 1  No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ <b>Utilice un cuestionario adicional</b> No <input type="checkbox"/> 6 ↓ <b>Módulo B.1</b>

**Entrevistador/a:** finalizado el bloque de preguntas necesarias para seleccionar a los miembros que componen este hogar, (preguntas de 1 a 9), y una vez seleccionada la persona adulta y el/la menor a los que se ha de realizar el cuestionario de salud mediante sus correspondientes tablas aleatorias, que se encuentran en la última página de este cuestionario, pase a transcribir el nombre y nº de orden de la persona adulta y el/la menor seleccionados/as en la parte superior del cuestionario, y posteriormente siga cumplimentando desde la pregunta 10 en adelante.

## B. Nacionalidad y estado civil de las personas seleccionadas

### B.1 Nacionalidad y estado civil del/de la adulto/a seleccionado/a

Entrevistador/a, léale al/a la entrevistado/a: **A continuación voy a hacerle unas preguntas sobre la nacionalidad del/de la adulto/a seleccionado/a.**

1. Nombre y nº de orden del/de la adulto/a seleccionado/a .....

2. ¿Cuál es su país de nacimiento? .....

#### 3. ¿Cuál es su nacionalidad?

- Española .....  1 → **P5**  
Extranjera .....  2  
Española y otra .....  3

#### 4. ¿De qué país es su nacionalidad?

- Un país de la Unión Europea .....  1  
Otro país de Europa .....  2  
Canadá o EEUU .....  3  
Otro país de América .....  4  
Un país de Asia .....  5  
Un país de África .....  6  
Un país de Oceanía .....  7

#### 5. ¿Cuál es su estado civil?

- Soltero/a .....  1  
Casado/a .....  2  
Viudo/a .....  3  
Separado/a legalmente .....  4  
Divorciado/a .....  5

#### 6. ¿Convive actualmente en pareja?

- Sí .....  1  
No .....  6

Entrevistador/a: ¿Hay algún/a menor seleccionado/a?

Sí  1 → Módulo B.2      No  6 → Módulo C.1

## B.2 Nacionalidad del/de la menor seleccionado/a

Entrevistador/a, léale al/a la entrevistado/a: **A continuación voy a hacerle unas preguntas sobre la nacionalidad del/de la menor seleccionado/a.**

7. Nombre y nº de orden del/de la menor seleccionado/a .....

8. ¿Cuál es el país de nacimiento del menor? .....

9. ¿Cuál es la nacionalidad del/de la menor?

- Española .....  1 → **Módulo C.1**
- Extranjera .....  2
- Española y otra .....  3

10. ¿De qué país es su nacionalidad?

- Un país de la Unión Europea .....  1
- Otro país de Europa .....  2
- Canadá o EEUU .....  3
- Otro país de América .....  4
- Un país de Asia .....  5
- Un país de África .....  6
- Un país de Oceanía .....  7

Entrevistador/a: pase a las preguntas del Apartado C.

## C. Datos sobre el/la adulto/a seleccionado/a, pareja y persona de referencia

Entrevistador/a, léale al/a la entrevistado/a: **Ahora voy a hacerle unas preguntas sobre la relación del/de la adulto/a seleccionado/a con la actividad económica.**

### C.1 Datos del/de la adulto/a seleccionado/a

1. Nombre y nº de orden del/de la adulto/a seleccionado/a .....

2. En relación con la actividad económica, ¿en qué situación se encontraba la semana anterior?

Entrevistador/a: anote como máximo tres respuestas, aquéllas que el/la entrevistado/a considere más importantes. A continuación siga el flujo del código menor. Ejemplo: si marca 1-5-7 siga el flujo de 1.

- Trabajando .....  1 → **P12**
- Trabajando con baja de tres meses o superior .....  2 → **P12**
- En desempleo .....  3 → **P9**
- Jubilado/a o pensionista .....  4
- Estudiante .....  5 → **P10**
- Dedicado/a principalmente a las labores del hogar .....  6 → **P10**
- Realizando sin remuneración trabajos sociales o actividades benéficas .....  7 → **P10**
- Otras situaciones .....  8 → **P10**

**3. ¿Está recibiendo alguna prestación por desempleo?**

Sí \_\_\_\_\_  1  
No \_\_\_\_\_  6

---

**4. ¿Percibe alguna pensión contributiva?**

Sí, por cotización propia \_\_\_\_\_ 1  → **P16**  
Sí, por cotización de otra persona (*pensiones de viudedad, orfandad...*) 2   
Sí, por ambos tipos de cotización \_\_\_\_\_ 3  → **P16**  
No \_\_\_\_\_ 4

---

**5. ¿Ha trabajado antes?**

Sí \_\_\_\_\_  1 → Si P4=2 → **P6** Si P4=4 → **P16**  
No \_\_\_\_\_  6 → Si P4=2 → **P6** Si P4=4 → **Módulo C.2**

---

**6. ¿Cuál era la actividad de la empresa u organización en la que trabajó en su último empleo esa otra persona que generó la pensión?**

.....

---

**7. ¿Cuál era la ocupación, profesión u oficio que desempeñó en su último empleo esa otra persona que generó la pensión?**

.....

---

**8. ¿Cuál era la situación profesional en la ocupación que desempeñó en su último empleo esa otra persona que generó la pensión?**

Empleador/a (empresario/a o profesional con asalariados/as) \_\_\_\_\_  1  
Empresario/a sin asalariados/as o trabajador/a independiente \_\_\_\_\_  2  
Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar) \_\_\_\_\_  3  
Asalariado/a fijo/a (a sueldo, comisión, jornal, ... con carácter fijo) \_\_\_\_\_  4 → **Módulo C.2**  
Asalariado/a eventual o interino/a (a sueldo, comisión, jornal, ... con carácter temporal o interino) \_\_\_\_\_  5  
Miembro de una cooperativa \_\_\_\_\_  6  
Otra situación \_\_\_\_\_  7

---

**9. ¿Cuánto tiempo lleva en desempleo?**

No ha trabajado nunca \_\_\_\_\_  1 → **Módulo C.2**  
Menos de 6 meses \_\_\_\_\_  2  
De 6 meses a menos de 1 año \_\_\_\_\_  3  
De 1 año a menos de 2 años \_\_\_\_\_  4  
Más de 2 años \_\_\_\_\_  5

---



**10. ¿Está recibiendo alguna prestación por desempleo?**

- Sí \_\_\_\_\_  1 → P16  
No \_\_\_\_\_  6
- 

**11. Aunque no estuviera trabajando la semana pasada, ¿ha trabajado alguna vez anteriormente?**

- Sí \_\_\_\_\_  1 → P16  
No \_\_\_\_\_  6 → Módulo C.2
- 

**12. ¿Qué tipo de contrato o relación laboral tiene?**

- Funcionario/a \_\_\_\_\_  1  
Duración indefinida \_\_\_\_\_  2  
Trabaja por cuenta propia \_\_\_\_\_  3  
Verbal o sin contrato \_\_\_\_\_  4  
Temporal \_\_\_\_\_  5  
Otro tipo \_\_\_\_\_  6
- P14
- 

**13. ¿Cuál es la duración de su contrato?**

- Menor de 6 meses \_\_\_\_\_  1  
De 6 meses a menos de 1 año \_\_\_\_\_  2  
De 1 año a menos de 2 años \_\_\_\_\_  3  
De 2 años o más \_\_\_\_\_  4  
Sin duración definida \_\_\_\_\_  5
- 

**14. ¿Tiene trabajadores/as a su cargo?**

- No \_\_\_\_\_  1  
Sí, de 1 a 4 personas \_\_\_\_\_  2  
Sí, de 5 a 10 personas \_\_\_\_\_  3  
Sí, de 11 a 20 personas \_\_\_\_\_  4  
Sí, más de 20 personas \_\_\_\_\_  5
- 

**15. ¿Qué tipo de jornada tiene habitualmente en su trabajo principal actual?**

- Jornada partida \_\_\_\_\_  1  
Jornada continua por la mañana \_\_\_\_\_  2  
Jornada continua por la tarde \_\_\_\_\_  3  
Jornada continua por la noche \_\_\_\_\_  4  
Jornada reducida \_\_\_\_\_  5  
Turnos \_\_\_\_\_  6  
Jornada irregular o variable según los días \_\_\_\_\_  7  
Otro tipo \_\_\_\_\_  8
- P17
-

**16. ¿Por qué dejó de trabajar?**

- Por cumplir la edad de jubilación \_\_\_\_\_  1
  - Por razones de salud \_\_\_\_\_  2
  - Por prejubilación o jubilación anticipada forzosa \_\_\_\_\_  3
  - Por jubilación anticipada voluntaria \_\_\_\_\_  4
  - Porque no podía compatibilizar el trabajo con las responsabilidades familiares  5
  - Por querer dedicarse exclusivamente a su familia \_\_\_\_\_  6
  - Porque se quedó en desempleo al acabar el contrato \_\_\_\_\_  7
  - Porque fue despedido/a \_\_\_\_\_  8
  - Por su propia voluntad \_\_\_\_\_  9
  - Por otras razones \_\_\_\_\_  10
- 

**17. ¿Cuál es/era la actividad de la empresa u organización en la que trabaja actualmente o trabajó en su último empleo?**

.....

---

**18. ¿Cuál es/era la ocupación, profesión u oficio que desempeña o desempeñó en su último empleo ?**

.....

---

**19. ¿Cuál es/era la situación profesional en la ocupación que desempeña/desempeñó en su último empleo?**

- Empleador/a (empresario/a o profesional con asalariados/as) \_\_\_\_\_  1
  - Empresario/a sin asalariados/as o trabajador/a independiente \_\_\_\_\_  2
  - Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar) \_\_\_\_\_  3
  - Asalariado/a fijo/a (a sueldo, comisión, jornal, ... con carácter fijo) \_\_\_\_\_  4
  - Asalariado/a eventual o interino/a (a sueldo, comisión, jornal, ... con carácter temporal o interino) \_\_\_\_\_  5
  - Miembro de una cooperativa \_\_\_\_\_  6
  - Otra situación \_\_\_\_\_  7
- 

**C.2 Datos de la pareja del/de la adulto/a seleccionado/a**

---

**Entrevistador/a:** ¿el/la adulto/a seleccionado/a tiene pareja y convive con ella?

Sí  1 → P1

No  6 → Módulo C.3

**Entrevistador/a,** léale al/a la entrevistado/a: *Ahora voy a hacerle unas preguntas sobre la relación de la pareja del/de la adulto/a seleccionado/a con la actividad económica.*

**1. Nombre y nº de orden de la pareja del/de la adulto/a seleccionado/a** .....

**2. En relación con la actividad económica, ¿en qué situación se encontraba la semana anterior?**

**Entrevistador/a:** anote como máximo tres respuestas, aquéllas que el/la entrevistado/a considere más importantes. A continuación siga el flujo del código menor. Ejemplo: si marca 1-5-7 siga el flujo de 1.

- Trabajando  1 → P11
- Trabajando con baja de tres meses o superior  2 → P11
- En desempleo  3 → P9
- Jubilado/a o pensionista  4
- Estudiante  5 → P9
- Dedicado/a principalmente a las labores del hogar  6 → P9
- Realizando sin remuneración trabajos sociales o actividades benéficas  7 → P9
- Otras situaciones  8 → P9

**3. ¿Está recibiendo alguna prestación por desempleo?**

- Sí  1
- No  6

**4. ¿Percibe alguna pensión contributiva?**

- Sí, por cotización propia  1 → P14
- Sí, por cotización de otra persona (*pensiones de viudedad, orfandad...*)  2
- Sí, por ambos tipos de cotización  3 → P14
- No  4

**5. ¿Ha trabajado antes?**

- Sí  1 → Si P4=2 → P6      Si P4=4 → P14
- No  6 → Si P4=2 → P6      Si P4=4 → Módulo C.3

**6. ¿Cuál era la actividad de la empresa u organización en la que trabajó en su último empleo esa otra persona que generó la pensión?**

.....

**7. ¿Cuál era la ocupación, profesión u oficio que desempeñó en su último empleo esa otra persona que generó la pensión?**

.....

**8. ¿Cuál era la situación profesional en la ocupación que desempeñó en su último empleo esa otra persona que generó la pensión?**

- Empleador/a (empresario/a o profesional con asalariados/as)  1
- Empresario/a sin asalariados/as o trabajador/a independiente  2
- Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar)  3
- Asalariado/a fijo/a (a sueldo, comisión, jornal, ... con carácter fijo)  4 → Módulo C.3
- Asalariado/a eventual o interino/a (a sueldo, comisión, jornal, ... con carácter temporal o interino)  5
- Miembro de una cooperativa  6
- Otra situación  7

**9. ¿Está recibiendo alguna prestación por desempleo?**

- Sí \_\_\_\_\_  1 → **P14**  
No \_\_\_\_\_  6
- 

**10. Aunque no estuviera trabajando la semana pasada, ¿ha trabajado alguna vez anteriormente?**

- Sí \_\_\_\_\_  1 → **P14**  
No \_\_\_\_\_  6 → **Módulo C.3**
- 

**11. ¿Qué tipo de contrato o relación laboral tiene?**

- Funcionario/a \_\_\_\_\_  1  
Duración indefinida \_\_\_\_\_  2  
Trabaja por cuenta propia \_\_\_\_\_  3  
Verbal o sin contrato \_\_\_\_\_  4  
Temporal \_\_\_\_\_  5  
Otro tipo \_\_\_\_\_  6
- } → **P13**
- 

**12. ¿Cuál es la duración de su contrato?**

- Menor de 6 meses \_\_\_\_\_  1  
De 6 meses a menos de 1 año \_\_\_\_\_  2  
De 1 año a menos de 2 años \_\_\_\_\_  3  
De 2 años o más \_\_\_\_\_  4  
Sin duración definida \_\_\_\_\_  5
- 

**13. ¿Tiene trabajadores/as a su cargo?**

- No \_\_\_\_\_  1  
Sí, de 1 a 4 personas \_\_\_\_\_  2  
Sí, de 5 a 10 personas \_\_\_\_\_  3  
Sí, de 11 a 20 personas \_\_\_\_\_  4  
Sí, más de 20 personas \_\_\_\_\_  5
- 

**14. ¿Cuál es/era la actividad de la empresa u organización en la que trabaja actualmente o trabajó en su último empleo?**

.....

---

**15. ¿Cuál es/era la ocupación, profesión u oficio que desempeña o desempeñó en su último empleo?**

.....

---

**16. ¿Cuál es/era la situación profesional en la ocupación que desempeña/desempeñó en su último empleo?**

- Empleador/a (empresario/a o profesional con asalariados/as) \_\_\_\_\_  1
- Empresario/a sin asalariados/as o trabajador/a independiente \_\_\_\_\_  2
- Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar) \_\_\_\_\_  3
- Asalariado/a fijo/a (a sueldo, comisión, jornal, ... con carácter fijo) \_\_\_\_\_  4
- Asalariado/a eventual o interino/a (a sueldo, comisión, jornal, ... con carácter temporal o interino) \_\_\_\_\_  5
- Miembro de una cooperativa \_\_\_\_\_  6
- Otra situación \_\_\_\_\_  7

**C.3 Datos de la persona que más aporta al presupuesto del hogar**

**Entrevistador/a:** ¿el/la adulto/a seleccionado/a o su pareja es la persona que más aporta al presupuesto del hogar?

Sí  1 → Módulo D                      No  6 → P1

**Entrevistador/a,** léale al/a la entrevistado/a: *Ahora voy a hacerle unas preguntas sobre la relación de la persona que más aporta al presupuesto del hogar con la actividad económica.*

**1. Nombre y nº de orden de la persona que más aporta al presupuesto del hogar** \_\_\_\_\_

**2. En relación con la actividad económica, ¿en qué situación se encontraba la semana anterior?**

**Entrevistador/a:** anote como máximo tres respuestas, aquéllas que el/la entrevistado/a considere más importantes. A continuación siga el flujo del código menor. Ejemplo: si marca 1-5-7 siga el flujo de 1.

- Trabajando \_\_\_\_\_  1 → P11
- Trabajando con baja de tres meses o superior \_\_\_\_\_  2 → P11
- En desempleo \_\_\_\_\_  3 → P9
- Jubilado/a o pensionista \_\_\_\_\_  4
- Estudiante \_\_\_\_\_  5 → P9
- Dedicado/a principalmente a las labores del hogar \_\_\_\_\_  6 → P9
- Realizando sin remuneración trabajos sociales o actividades benéficas \_\_\_\_\_  7 → P9
- Otras situaciones \_\_\_\_\_  8 → P9

**3. ¿Está recibiendo alguna prestación por desempleo?**

Sí \_\_\_\_\_  1

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

**4. ¿Percibe alguna pensión contributiva?**

- Sí, por cotización propia \_\_\_\_\_  1 → P14
- Sí, por cotización de otra persona (*pensiones de viudedad, orfandad...*) \_\_\_\_\_  2
- Sí, por ambos tipos de cotización \_\_\_\_\_  3 → P14
- No \_\_\_\_\_  4

**5. ¿Ha trabajado antes?**

Sí \_\_\_\_\_  1 → Si P4=2 → P6 Si P4=4 → P14  
No \_\_\_\_\_  6 → Si P4=2 → P6 Si P4=4 → Módulo D

**6. ¿Cuál era la actividad de la empresa u organización en la que trabajó en su último empleo esa otra persona que generó la pensión?**

.....

**7. ¿Cuál era la ocupación, profesión u oficio que desempeñó en su último empleo esa otra persona que generó la pensión?**

.....

**8. ¿Cuál era la situación profesional en la ocupación que desempeñó en su último empleo esa otra persona que generó la pensión?**

Empleador/a (empresario/a o profesional con asalariados/as) \_\_\_\_\_  1  
Empresario/a sin asalariados/as o trabajador/a independiente \_\_\_\_\_  2  
Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar) \_\_\_\_\_  3  
Asalariado/a fijo/a (a sueldo, comisión, jornal, ... con carácter fijo) \_\_\_\_\_  4 → Módulo D  
Asalariado/a eventual o interino/a (a sueldo, comisión, jornal, ... con carácter temporal o interino) \_\_\_\_\_  5  
Miembro de una cooperativa \_\_\_\_\_  6  
Otra situación \_\_\_\_\_  7

**9. ¿Está recibiendo alguna prestación por desempleo?**

Sí \_\_\_\_\_  1 → P14  
No \_\_\_\_\_  6

**10. Aunque no estuviera trabajando la semana pasada, ¿ha trabajado alguna vez anteriormente?**

Sí \_\_\_\_\_  1 → P14  
No \_\_\_\_\_  6 → Módulo D

**11. ¿Qué tipo de contrato o relación laboral tiene?**

Funcionario/a \_\_\_\_\_  1  
Duración indefinida \_\_\_\_\_  2 → P13  
Trabaja por cuenta propia \_\_\_\_\_  3  
Verbal o sin contrato \_\_\_\_\_  4  
Temporal \_\_\_\_\_  5  
Otro tipo \_\_\_\_\_  6

**12. ¿Cuál es la duración de su contrato?**

- Menor de 6 meses \_\_\_\_\_  1
  - De 6 meses a menos de 1 año \_\_\_\_\_  2
  - De 1 año a menos de 2 años \_\_\_\_\_  3
  - De 2 años o más \_\_\_\_\_  4
  - Sin duración definida \_\_\_\_\_  5
- 

**13. ¿Tiene trabajadores/as a su cargo?**

- No \_\_\_\_\_  1
  - Sí, de 1 a 4 personas \_\_\_\_\_  2
  - Sí, de 5 a 10 personas \_\_\_\_\_  3
  - Sí, de 11 a 20 personas \_\_\_\_\_  4
  - Sí, más de 20 personas \_\_\_\_\_  5
- 

**14. ¿Cuál es/era la actividad de la empresa u organización en la que trabaja actualmente o trabajó en su último empleo?**

.....

---

**15. ¿Cuál es/era la ocupación, profesión u oficio que desempeña o desempeñó en su último empleo?**

.....

---

**16. ¿Cuál es/era la situación profesional en la ocupación que desempeña/desempeñó en su último empleo?**

- Empleador/a (empresario/a o profesional con asalariados/as) \_\_\_\_\_  1
  - Empresario/a sin asalariados/as o trabajador/a independiente \_\_\_\_\_  2
  - Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar) \_\_\_\_\_  3
  - Asalariado/a fijo/a (a sueldo, comisión, jornal, ... con carácter fijo) \_\_\_\_\_  4
  - Asalariado/a eventual o interino/a (a sueldo, comisión, jornal, ... con carácter temporal o interino) \_\_\_\_\_  5
  - Miembro de una cooperativa \_\_\_\_\_  6
  - Otra situación \_\_\_\_\_  7
-

## D. Características de la vivienda

Entrevistador/a: ¿en la vivienda hay varios hogares?

Sí  1 Número de hogares

No  6

### 1. ¿De cuántos dormitorios dispone su hogar?

Entrevistador/a: en el caso de que haya más de un hogar en la vivienda anote exclusivamente el nº de dormitorios utilizados por este hogar.

Nº \_\_\_\_\_

### 2. ¿De cuántos m<sup>2</sup> útiles dispone su hogar aproximadamente?

Entrevistador/a: en el caso de que hubiera más de un hogar, incluir los m<sup>2</sup> de las zonas compartidas con los otros hogares.

m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

### 3. ¿Tiene su vivienda alguno de los problemas siguientes?

	Mucho	Algo	Nada
1. El ruido procedente del exterior de su vivienda le resulta molesto _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2. Sufre malos olores procedentes del exterior _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3. El agua de consumo es de mala calidad _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4. Poca limpieza en las calles _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5. Contaminación del aire elevada provocada por alguna industria cercana _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6. Contaminación del aire elevada por otras causas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7. Escasez de zonas verdes _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
8. Presencia de animales que causan importantes molestias (gatos, perros, palomas ...) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3



## E. Ingresos monetarios de los miembros del hogar

Entrevistador/a, léale al/a la entrevistado/a: **A continuación le voy a preguntar por los ingresos regulares del hogar. No incluya los ingresos de las personas residentes empleadas en el hogar ni de los/las huéspedes fijos/as.**

1. ¿Perciben actualmente los miembros de su hogar ingresos monetarios regulares procedentes de las fuentes que se indican?

	Sí	No
1. Trabajo por cuenta propia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Trabajo por cuenta ajena _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Pensiones contributivas (jubilación, invalidez, ...) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Pensiones no contributivas (vejez, invalidez, ...) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Subsidios y prestaciones de desempleo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Prestaciones por hijo/a a cargo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Otros subsidios y prestaciones sociales regulares (salario de inserción social, ayudas a la familia, ...) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Rentas de la propiedad y del capital (alquileres, dividendos, intereses, ...) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. Otros ingresos regulares _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

Entrevistador/a: consulte las respuestas dadas en la pregunta 1

Todas las respuestas son **No** → **P4**

Hay una única respuesta **Sí** → **P3**

Hay más de una respuesta **Sí** → **P2**

2. De todas las fuentes de ingresos citadas anteriormente, ¿cuál es la principal fuente de ingresos monetarios regulares del hogar?

Nº  Entrevistador/a: anote en la casilla el nº asignado a esa fuente principal. Ejemplo si la fuente principal es la de pensiones contributivas anote el nº3.

### Aclaración al entrevistador/a

Entrevistador/a: en la siguiente pregunta, anote **el importe total de los ingresos mensuales netos**, relacionados en la pregunta 1. Deberá contabilizar **la suma** de los ingresos regulares percibidos en la actualidad por **todos/as los miembros del hogar**, aporten o no estos ingresos en su totalidad o en parte para sufragar los gastos del hogar, excluyendo los ingresos de los/las empleados/as de hogar y de los/las huéspedes fijos/as.

En el cómputo del importe de estos ingresos mensuales tendrá en cuenta que:

- ▶ Para los ingresos de **trabajo por cuenta ajena**, debe sumar al importe mensual, el prorrateo de los ingresos regulares que no tengan periodicidad mensual (pagas extraordinarias y otros ingresos extraordinarios que se perciban regularmente).
- ▶ Para los ingresos de **trabajo por cuenta propia**, debe descontar del importe de los ingresos mensuales, los gastos deducibles.

3. ¿Cuál es el importe mensual de estos ingresos del hogar en euros, sumando todas las fuentes (si existe más de una) y deduciendo las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones sociales y otros pagos asimilados?

Indique en qué intervalo están comprendidos sus ingresos

Menos de 360 euros _____	<input type="checkbox"/> 1	De 1.201 a 1.800 euros _____	<input type="checkbox"/> 5
De 361 a 600 euros _____	<input type="checkbox"/> 2	De 1.801 a 3.600 euros _____	<input type="checkbox"/> 6
De 601 a 900 euros _____	<input type="checkbox"/> 3	De 3.601 a 6.000 euros _____	<input type="checkbox"/> 7
De 901 a 1.200 euros _____	<input type="checkbox"/> 4	Más de 6.000 euros _____	<input type="checkbox"/> 8

### 4. Nota final

Hora finalización

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora	Minutos

Entrevistador/a: anote las observaciones que considere oportunas al final de este cuestionario y pase a cumplimentar el cuestionario de adultos.

## Tablas de selección

Entrevistador/a: para la selección del/de la adulto/a que debe cumplimentar el Cuestionario de Adultos, se utilizará la tabla A y para la selección del/de la menor que debe cumplimentar el Cuestionario de Menores, se utilizará la tabla M.

### Tabla A

Nº de orden de la vivienda	Números de adultos del hogar														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	1	1	3	2	4	3	5	5	3	8	2	5	7	8	8
2	1	2	1	3	5	4	6	6	4	9	3	6	8	9	9
3	1	1	2	4	1	5	7	7	5	10	4	7	9	10	10
4	1	2	3	1	2	6	1	8	6	1	5	8	10	11	11
5	1	1	1	2	3	1	2	1	7	2	6	9	11	12	12
6	1	2	2	3	4	2	3	2	8	3	7	10	12	13	13
7	1	1	3	4	5	3	4	3	9	4	8	11	13	14	14
8	1	2	1	1	1	4	5	4	1	5	9	12	1	1	15
9	1	1	2	2	2	5	6	5	2	6	10	1	2	2	1
10	1	2	3	3	3	6	7	6	3	7	11	2	3	3	2
11	1	1	1	4	4	1	1	7	4	8	1	3	4	4	3
12	1	2	2	1	5	2	2	8	5	9	2	4	5	5	4
13	1	1	3	2	1	3	3	1	6	10	3	5	6	6	5
14	1	2	1	3	2	4	4	2	7	1	4	6	7	7	6

### Tabla M

Nº de orden de la vivienda	Números de menores del hogar														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	51	51	53	52	54	53	55	55	53	58	52	55	57	58	58
2	51	52	51	53	55	54	56	56	54	59	53	56	58	59	59
3	51	51	52	54	51	55	57	57	55	60	54	57	59	60	60
4	51	52	53	51	52	56	51	58	56	51	55	58	60	61	61
5	51	51	51	52	53	51	52	51	57	52	56	59	61	62	62
6	51	52	52	53	54	52	53	52	58	53	57	60	62	63	63
7	51	51	53	54	55	53	54	53	59	54	58	61	63	64	64
8	51	52	51	51	51	54	55	54	51	55	59	62	51	51	65
9	51	51	52	52	52	55	56	55	52	56	60	51	52	52	51
10	51	52	53	53	53	56	57	56	53	57	61	52	53	53	52
11	51	51	51	54	54	51	51	57	54	58	51	53	54	54	53
12	51	52	52	51	55	52	52	58	55	59	52	54	55	55	54
13	51	51	53	52	51	53	53	51	56	60	53	55	56	56	55
14	51	52	51	53	52	54	54	52	57	51	54	56	57	57	56



