

Identificación

Provincia:	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código de sección:	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio:	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Distrito - Sección:	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Año/trimestre/semana:	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nº de orden de la vivienda: _____

Nº de orden del hogar: _____

Entrevistador: _____

Nº de orden de la persona a la que se refiere la información: _____

Nombre de la persona a la que se refiere la información _____

Por favor, anote la fecha en la que cumplimenta este cuestionario _____ día mes año

Naturaleza, características y finalidad

La **Encuesta de Empleo del Tiempo** es una fuente de información estadística comparable en el ámbito de la Unión Europea, diseñada con la finalidad de obtener datos comparativos sobre el modo de vida de las personas y la distribución y utilización de su tiempo.

Legislación

Secreto Estadístico

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

Obligación de facilitar los datos

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

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

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

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

A. Relación con la actividad económica en la semana pasada

Las personas menores de 16 años pasen a la pregunta 21

1. La semana pasada, de lunes a domingo, ¿realizó algún trabajo remunerado (en metálico o en especie) por cuenta ajena o trabajó por cuenta propia (como empresario o como trabajador independiente) o como ayuda familiar durante al menos una hora?

Se incluye cualquier aprendizaje o formación remunerados.

Sí 1 → Pasar a 4

No 6

2. Aunque no trabajase la semana pasada, ¿tenía algún trabajo del que estuvo ausente por algún motivo?

En el caso de que tenga empleo pero no haya empezado todavía a trabajar en él, anote No.

Sí 1

No 6 → Pasar a 17

3. ¿Cuál es el principal motivo por el que no trabajó?

- Vacaciones _____ 1
- Enfermedad, accidente o incapacidad temporal _____ 2
- Estudios _____ 3
- Permiso de maternidad o de paternidad _____ 4
- Conflicto laboral _____ 5
- Otro motivo (especificar) _____ 6

A.1 Trabajo principal en la semana pasada

4. ¿Cuál era su situación profesional la semana pasada (trabajo principal)?

Si tenía más de un trabajo, refiérase al principal.

- Empleador _____ 1
 - Empresario sin asalariados o trabajador independiente _____ 2
 - Miembro de cooperativa _____ 3
 - Ayuda familiar _____ 4
- Asalariado:
- Sector privado (incluye instituciones privadas sin fines de lucro) _____ 5
 - Sector público (incluye empresas y organismos estatales y paraestatales) _____ 6
 - Otra situación: (especificar) _____ 7
- } → Pasar a 10

5. ¿Tiene un número de días de vacaciones pagadas fijadas por contrato (trabajo principal)?

En caso afirmativo indique una de las dos opciones

- Sí 1 → $\left\{ \begin{array}{l} \text{N}^\circ \text{ de días laborables al año: } \underline{\quad} \underline{\quad} \\ \text{o} \\ \text{N}^\circ \text{ de días laborables al mes: } \underline{\quad} \underline{\quad} \underline{\quad}, \underline{\quad} \end{array} \right.$
- No 6

6. ¿Tiene un número de horas semanales de trabajo fijadas por contrato (trabajo principal)?

Sí 1 → $\underline{\quad} \underline{\quad} \underline{\quad}, \underline{\quad}$ Horas

No 6

7. ¿Tiene horario flexible en su trabajo?

Sí 1

No 6

8. ¿Qué tipo de jornada tiene en su trabajo?

- Completa _____ 1

- Parcial _____ 6

9. ¿Cómo es su jornada?

- Continua _____ 1

- Partida _____ 6

10. ¿Cuál es la ocupación, profesión u oficio que desempeñó en el trabajo principal la semana pasada?

Precise lo más posible. Por ejemplo: dependiente de comercio, mecánico de automóviles, tornero, peón de la construcción, operador de grúa...

11. ¿Cuál es la actividad del establecimiento en que trabajó la semana pasada en su trabajo principal?

Especifique lo más posible la **naturaleza concreta** de la actividad (fabricación artesanal, comercio al por menor, extracción, transporte de mercancías...), el **producto que fabrica, extrae, cultiva** ... (edición de libros, confección de pantalones, extracción de hulla...) y el **servicio que presta** (comercio de ultramarinos, seguros de automóviles, proceso informático de datos...).

En los trabajadores cedidos por una Empresa de Trabajo Temporal se especificará la actividad del establecimiento para el que han sido puestos a disposición.

12. Indique en qué intervalo están comprendidos sus ingresos mensuales medios netos debido a su trabajo principal. (Incluya la parte proporcional mensual correspondiente de las pagas extraordinarias y otros ingresos extraordinarios siempre que se perciban regularmente).

El importe neto es la paga que de hecho percibe después de las deducciones, cotizaciones y otros pagos asimilados, en el caso de trabajo por cuenta ajena.

En el caso de trabajo por cuenta propia, el importe neto se refiere al obtenido una vez deducidas las retenciones a cuenta, los pagos fraccionados y otros pagos asimilados, así como los gastos deducibles.

- Menos de 500 € _____ 1

- De 500 a 999,99 € _____ 2

- De 1.000 a 1.249,99 € _____ 3

- De 1.250 a 1.499,99 € _____ 4

- De 1.500 a 1.999,99 € _____ 5

- De 2.000 a 2.499,99 € _____ 6

- De 2.500 a 2.999,99 € _____ 7

- 3.000 € y más _____ 8

A.2 Segundo trabajo en la semana pasada

13. Aparte de su trabajo principal, ¿realizó también algún otro trabajo remunerado (en metálico o en especie) por cuenta ajena, como empresario, como trabajador independiente o como ayuda familiar durante al menos una hora en la semana pasada?

Sí 1

No 6 → Pasar a 17

14. ¿Cuál es la actividad del establecimiento en que realizó su segundo trabajo?

(Precise lo más posible, vea la pregunta 11)

15. ¿Cuál era su situación profesional con respecto a este segundo trabajo?

Empleador _____ 1

Empresario sin asalariados o trabajador independiente _____ 2

Miembro de cooperativa _____ 3

Ayuda familiar _____ 4

Asalariado:

- Sector privado (incluye instituciones privadas sin fines de lucro) _____ 5

- Sector público (incluye empresas y organismos estatales y paraestatales) _____ 6

Otra situación (especificar) _____ 7

16. Indique en qué intervalo están comprendidos sus ingresos mensuales medios netos procedentes de su trabajo secundario. (Incluya la parte proporcional mensual correspondiente de las pagas extraordinarias y otros ingresos extraordinarios siempre que se perciban regularmente).

El importe neto es la paga que de hecho percibe después de las deducciones, cotizaciones y otros pagos asimilados, en el caso de trabajo por cuenta ajena.

En el caso de trabajo por cuenta propia, el importe neto se refiere al obtenido una vez deducidas las retenciones a cuenta, los pagos fraccionados y otros pagos asimilados, así como los gastos deducibles.

- Menos de 500 € _____ 1

- De 500 a 999,99 € _____ 2

- De 1.000 a 1.249,99 € _____ 3

- De 1.250 a 1.499,99 € _____ 4

- De 1.500 a 1.999,99 € _____ 5

- De 2.000 a 2.499,99 € _____ 6

- De 2.500 a 2.999,99 € _____ 7

- 3.000 € y más _____ 8

B. Búsqueda de empleo

17. ¿Está buscando actualmente algún trabajo, ya sea como asalariado, empresario o trabajador independiente, a tiempo completo o parcial?

- Sí _____ 1
- No, ya ha encontrado uno (al que se incorporará en un plazo de 3 meses) _____ 2
- No _____ 3 } → Pasar a 21

18. Si en este momento encontrase un trabajo adecuado, ¿podría empezar a trabajar en un plazo de dos semanas?

- Sí 1 No 6

19. ¿Ha tomado medidas activas en las últimas 4 semanas para encontrar trabajo?

- Sí 1 No 6 → Pasar a 21

20. ¿Qué medidas ha tomado para encontrar trabajo durante las últimas 4 semanas?

Puede elegir más de una respuesta

- | | Sí | No |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 1. Se ha inscrito en una oficina de empleo de la administración _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Se ha inscrito en una oficina de empleo privada _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Se ha dirigido a empresas _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. Ha consultado a familiares, amigos, a un sindicato, ... _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. Ha puesto, consultado o contestado anuncios en prensa, radio, T.V. o Internet _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 6. Ha realizado pruebas, exámenes o entrevistas para ser contratado _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 7. Ha hecho gestiones para establecerse por su cuenta (búsqueda de terrenos, gestión de licencias...) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 8. Otras (especificar): | | |
| a) _____ | | |
| b) _____ | | |

C. Relación con la actividad

21. ¿En cuál de las siguientes situaciones considera usted que se encontraba durante la semana pasada?

Si se encontraba en varias situaciones, indique sólo la que considere principal.

- Ocupado/a (*trabajó al menos 1 hora*) o temporalmente ausente del trabajo _____ 01
- Parado/a buscando el primer empleo _____ 02
- Parado/a que ha trabajado antes _____ 03
- Recibiendo algún tipo de educación y/o formación _____ 04
- Cobrando una pensión de jubilación o prejubilado/a _____ 05
- Cobrando una pensión de incapacidad permanente o invalidez _____ 06
- Cobrando una pensión de viudedad u orfandad _____ 07
- Realizando las tareas de su hogar (*incluido cuidado de niños y adultos*) _____ 08
- Realizando tareas de voluntariado social _____ 09
- Otra situación, especificar: _____ 10

Especificación de las actividades de ayuda a otros hogares (Pregunta 22).

1. Preparación de comidas

Preparación de comidas, repostería, poner y quitar la mesa.
Lavar los platos, secarlos, colocarlos.
Elaboración de conservas caseras, congelación de alimentos.

2. Mantenimiento de la casa

Limpieza de la vivienda, aspirar, lavar o encerar los suelos, limpiar cristales, hacer las camas, ordenar, organizar la casa.
Limpiar el sótano, garaje o patio, retirar la nieve.
Tratamiento de la basura, selección de papeles, botellas,...
Abastecimiento de material de calefacción y agua, cortar y recoger leña.
Colocar las compras, mantenimiento de las plantas de interior, preparación de maletas o paquetes para un viaje, una mudanza.

3. Confección y cuidado de prendas de vestir y del hogar

Lavar, hacer la colada, planchar, colocar la ropa.
Cuidado de la ropa de vestir, calzado, ropa de hogar.
Confección de productos textiles, tejer, bordar, hacer vestidos, tricotar,...

4. Jardinería y cuidados de animales domésticos

Cultivo de plantas comestibles y ornamentales.
Cuidado de animales domésticos, mascotas, animales de compañía.
Sacar al perro a pasear.

5. Construcción y reparaciones

Construcción y renovación de la casa, pintar, colocar papel pintado y/o moqueta, decoración, reparación de instalaciones y limpieza de todas estas obras.
Reparaciones de equipamiento tales como herramientas, equipos de esquí u otros deportes.
Mantenimiento de vehículos (realizados físicamente por las personas que ayudan) tales como cambiar ruedas de automóviles, arreglar pinchazos de bicicletas, limpieza de barcos...
Fabricación de muebles y utensilios del hogar.

6. Compras

Compra de bienes de consumo diario tales como bebidas, periódicos, cigarrillos, caramelos, comida, ropa, calzado, libros, compras con fines de mantenimiento y reparación.
Bienes de consumo duraderos como muebles, automóviles...

7. Gestiones del hogar y servicios

Servicios administrativos, correo, banco, comisaría de policía, inspección del automóvil, declaración de la renta.
Ir a la lavandería, zapatero, agencia de viajes.
Servicios de mantenimiento de vehículos, lavado automático, llevar el coche al taller, aparcar el coche.
Servicios de transporte: acercar a alguien al trabajo, al supermercado...
Servicios veterinarios para los animales de compañía.
Previsión del presupuesto, contabilidad, elaboración de listas de compras.
Llamadas telefónicas o correspondencia a instituciones o a la administración.
Uso de la informática para la gestión del hogar.

8. Cuidado de los niños

Cuidados físicos, vigilancia de los niños.
Lectura, juego, conversación, ayuda en sus deberes o estudios.
Reunión del colegio/jardín de infancia.
Acompañar a los niños al colegio, al médico...Transporte de los niños.

9. Cuidados de adultos (excepto trabajo doméstico)

Servicios personales a adultos en general, cuidado de adultos discapacitados, enfermos o ancianos. Aseo, corte de pelo, masaje.
Ayuda psicológica, información y asesoramiento.
Acompañar a un adulto al médico. Visitas en el hospital.
Lectura, juego, conversación.

D. Actividades de ayuda a otros hogares

22. Durante las últimas cuatro semanas, sin tratarse de empleo remunerado, ¿ha prestado usted ayuda a alguna persona ajena a su hogar (amigos, vecinos, familiares que no viven con usted...) en las siguientes actividades? (Independientemente de que la ayuda sea gratis o pagada).

En la página anterior puede encontrar con detalle el contenido de cada rúbrica.

Se excluyen las actividades realizadas a través de grupos u organizaciones (se recogen en la pregunta 23). También se excluyen las ayudas prestadas a las empresas o negocios familiares de los hogares.

Actividades de ayuda a otros hogares	¿Prestó ayuda durante las últimas cuatro semanas?	Promedio de horas semanales que ayudó	¿Le suelen pagar por ello?
1. Preparación de comidas	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
2. Mantenimiento de la casa	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
3. Confección y cuidados de prendas de vestir y del hogar	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
4. Jardinería y cuidados de animales	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
5. Construcción y reparaciones (incluido vehículos) ¹	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
6. Compras	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
7. Gestiones del hogar y servicios (incluido vehículos) ¹	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
8. Cuidado de niños	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
9. Cuidado de adultos	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
10. Otros (especificar):			
a) _____		<input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
b) _____		<input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6

¹ La diferencia entre las rúbricas 5 y 7 respecto al mantenimiento de vehículos viene definida por la acción que se realiza como ayuda a otro hogar. Por ejemplo, si usted ayuda a cambiar una rueda pinchada de un automóvil se puede decir que realiza una actividad física y se incluye en la rúbrica 5, mientras que si usted ayuda avisando a un taller mecánico se puede decir que realiza una gestión para el mantenimiento del vehículo con lo que se incluye en la rúbrica 7.

Esta distinción también sirve para otras actividades o servicios contemplados en estas u otras rúbricas.

Especificación de las organizaciones, grupos o asociaciones para las que se han realizado actividades de voluntariado (Preguntas 23a y 23b).

1. Asociaciones juveniles

Asociaciones de niños.

Scouts.

Centros de educación en el tiempo libre.

2. Asociaciones deportivas

Clubes deportivos o de espectáculos deportivos.

Peñas deportivas, taurinas.

Centros excursionistas.

Asociaciones de automovilistas y motoristas.

Clubes de caza, pesca, recolección de setas.

3. Confesiones religiosas

Ayuda en un lugar de culto (iglesia, mezquita, sinagoga,...).

Formación religiosa (catequesis,...).

4. Organizaciones políticas, empresariales, profesionales y sindicales

Partidos políticos, organizaciones políticas.

Sindicatos.

Colegios profesionales.

Organizaciones empresariales.

5. Organizaciones de cooperación para el desarrollo

Ayuda internacional, asociaciones de solidaridad con el tercer y cuarto mundo.

Organizaciones no gubernamentales de cooperación para el desarrollo.

6. Organizaciones de asistencia social o sanitaria

Ayuda contra el cáncer.

Voluntariado social.

Comedores sociales.

Información al ciudadano.

Asistencia a personas maltratadas.

Protección civil.

Servicios de urgencias, rescate.

Asociaciones de discapacitados físicos, psíquicos o sensoriales.

Asociaciones de enfermos o familiares de enfermos.

Asistencia a la inmigración.

7. Organizaciones medioambientales

Grupos conservacionistas.

Grupos de defensa de animales y plantas, organizaciones ecologistas.

Defensa del territorio.

8. Organizaciones pro derechos humanos o de justicia, derechos civiles

Entidades antimilitaristas o pacifistas.

Asociaciones de consumidores.

Asociaciones de defensa de la mujer.

Defensa de los derechos humanos.

9. Asociaciones de ciudadanos/vecinos

Asociaciones de barrio, de vecinos, de amas de casa, de la tercera edad.

Centros cívicos.

Asociaciones y casas regionales.

Asociaciones cívico-políticas (rotarismo, masonería,...).

10. Asociaciones de arte, recreativas o folclóricas

Asociaciones culturales, de cultura popular o tradicional.

Grupos teatrales, musicales.

Sociedades de arte, de fotografía.

Agrupaciones de coros y danzas, grupos corales.

Clubes de fans.

Asociaciones de coleccionistas.

Sociedades gastronómicas.

11. Organizaciones para la educación

Educación para adultos.

Asociaciones de padres de alumnos.

Asociaciones de estudiantes, de ex-alumnos.

E. Actividades de voluntariado

23a. Durante las últimas cuatro semanas, sin tratarse de empleo remunerado, ¿realizó alguna actividad como trabajo o ayuda voluntaria para alguna organización, grupo o asociación de las siguientes?

Por trabajo voluntario se entiende todo tipo de trabajo organizado a través de una organización o institución (por ejemplo: voluntariado social, trabajo parroquial, club deportivo, sindicatos...) en cuyo nombre el informante trabaja pero no recibe ninguna contraprestación como empleo remunerado.

En la página anterior puede encontrar con detalle el contenido de cada rúbrica.

Organizaciones, grupos o asociaciones	¿Realizó trabajo o ayuda voluntaria durante las últimas cuatro semanas?	Promedio de horas semanales
1. Asociaciones juveniles	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
2. Asociaciones deportivas	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
3. Confesiones religiosas	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
4. Organizaciones políticas, empresariales, profesionales y sindicatos	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
5. Organizaciones de cooperación para el desarrollo	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
6. Organizaciones de asistencia social, ayuda al anciano o primeros auxilios	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
7. Organizaciones medioambientales	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
8. Organizaciones pro derechos humanos o de justicia, derechos civiles	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
9. Asociaciones de ciudadanos/vecinos	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
10. Asociaciones de arte, recreativas o folclóricas	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
11. Organizaciones para la educación	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
12. Otras (especificar)		
a) _____		<input type="text"/>
b) _____		<input type="text"/>

23b. ¿Está usted asociado a alguna organización, grupo o asociación de los descritos en la pregunta anterior?

Por asociado se entiende el pago de una cuota regular (semanal, mensual, anual...) a la organización, grupo o asociación para el apoyo de sus actividades.

Sí 1

No 6

F. Asistencia a actividades culturales y de ocio

24. En las últimas cuatro semanas, ¿ha asistido a alguna de las siguientes actividades culturales o de ocio?

Actividades culturales y de ocio	¿Asistió a alguna actividad cultural o de ocio?	¿Cuántas veces en las últimas cuatro semanas?
1. Ir al cine	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
2. Ir al teatro, ballet, danza clásica, ...	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
3. Asistir a espectáculos folclóricos	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
4. Ir a conciertos (música clásica y moderna, ópera, zarzuela)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
5. Ir a espectáculos taurinos	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
6. Ir a un espectáculo deportivo (como espectador)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
7. Asistir a otros espectáculos (circo, magia,...)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
8. Ir a parques de atracciones y de entretenimiento	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
9. Ir a centros comerciales (sin objetivo definido, como entretenimiento)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
10. Hacer excursiones al campo, visitar parques naturales, ir a la playa	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
11. Hacer visitas culturales a monumentos histórico-artísticos	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
12. Visitar museos, exposiciones de arte	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
13. Asistir a ferias y exposiciones (excepto exposiciones de arte)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
14. Asistir a conferencias, tertulias y foros de debate	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
15. Ir a la biblioteca	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
16. Hacer turismo, viajes	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
17. Otras (especificar)		
a) _____		→ <input type="text"/>
b) _____		→ <input type="text"/>

G. Actividades deportivas

25. En las últimas cuatro semanas, ¿ha practicado alguno de los siguientes deportes?

Actividades deportivas	¿Practicó algún deporte?	¿Cuántas veces en las últimas cuatro semanas?
1. Caminar, andar (<i>por la ciudad, por el campo</i>)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
2. Correr (<i>footing, jogging,...</i>)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
3. Ciclismo, mountain-bike,...	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
4. Esquí, snowboard,...	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
5. Montañismo y escalada	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
6. Juegos colectivos de balón (<i>fútbol, rugby, baloncesto, voleibol, balonmano,...</i>)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
7. Tenis o similares y juegos de frontón (<i>tenis, tenis de mesa, bádminton, squash, paddle, pelota, frontenis, cesta-punta,...</i>)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
8. Otros juegos en los que interviene una pelota, disco o bola (<i>golf, hockey, bolos, petanca,...</i>)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
9. Patinaje (<i>sobre ruedas, hielo,...</i>)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
10. Gimnasia, aerobio, yoga,...	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
11. Fitness, culturismo, halterofilia (<i>y otras actividades donde se utilicen aparatos de gimnasio</i>)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
12. Natación	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
13. Deportes náuticos	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
14. Artes marciales, boxeo y lucha	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
15. Caza o pesca	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
16. Otros deportes (especificar):		
a) _____		<input type="text"/>
b) _____		<input type="text"/>

H. Vida social

26. Durante las últimas cuatro semanas, ¿realizó usted alguna de las siguientes actividades de carácter social en las que se relacionó con familiares, amigos o conocidos?

Actividades de carácter social	¿Realizó alguna actividad de carácter social?	¿Cuántas veces en las cuatro últimas semanas?
1. Visitar y recibir visitas (en el domicilio), incluido comidas, café...	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
2. Charlas, tertulias... (fuera del domicilio)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
3. Comer o cenar fuera de casa (con familiares o amigos)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
4. Reunirse para juegos de cartas y otros juegos	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
5. Ir de tapas, tomar el aperitivo, tomar café, cañas, vinos, en el bar o cafetería	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
6. Ir a verbenas o fiestas	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
7. Ir a bailar (bailes de orquesta, discotecas,...)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
8. Ir a tomar copas a discotecas, pubs, bares de copas...	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
9. Pasear (<i>en compañía</i>)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
10. Conversar por teléfono con familiares y amigos	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
11. Correspondencia ordinaria (leer y escribir cartas) con familiares y amigos	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
12. Correspondencia electrónica (e-mail) con familiares y amigos	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
13. Asistencia a clubes sociales, peñas, hogares del jubilado,...	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
14. Comunicaciones por ordenador (chat, teléfono por Internet, videoconferencias)	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	→ <input type="text"/>
15. Otras (especificar):		
a) _____		→ <input type="text"/>
b) _____		→ <input type="text"/>

I. Educación y formación

27. ¿Ha seguido durante las últimas cuatro semanas algún tipo de educación o formación?

Sí 1

No 6 → Pasar a 32

28. ¿Qué tipo de educación o formación ha seguido durante las últimas cuatro semanas?

Si cursó o cursa simultáneamente varios tipos de educación o formación, indique el que considere principal.

Educación primaria _____ 01

Enseñanzas iniciales para adultos (*alfabetización, enseñanza primaria*) _____ 02

Programas de Garantía Social _____ 03

ESO, Educación secundaria para adultos _____ 04

Bachillerato LOGSE, COU _____ 05

Escuela Oficial de Idiomas _____ 06

Formación profesional de Grado Medio o equivalente _____ 07

Formación profesional de Grado Superior, FPPII o equivalente _____ 08

Diplomatura universitaria, Arquitectura o Ingeniería Técnica, o equivalente _____ 09

Licenciatura universitaria, Arquitectura, Ingeniería o equivalente _____ 10

Estudio de posgrado, máster, MIR o análogo _____ 11

Doctorado _____ 12

Otros cursos de formación:

Curso del INEM, Escuelas Taller u otro curso para demandantes de empleo _____ 13

Curso de formación promovido por la empresa (*sólo para ocupados*) _____ 14

Otros cursos no mencionados antes:

- Informática _____ 15

- Idiomas en academias (*NO Escuela Oficial de Idiomas*) _____ 16

- Autoescuelas (*carnet de conducir*) _____ 17

- Preparación de oposiciones (*en academias o con preparador*) _____ 18

- Otros _____ 19

29. La educación o formación que cursa o ha cursado, ¿es a tiempo completo o parcial?

La educación obligatoria se considera a tiempo completo. Para el resto, se considerará que la educación o formación es a tiempo parcial si se realiza simultáneamente con otras tareas o trabajos.

- A tiempo completo _____ 1

- A tiempo parcial _____ 6

30. ¿Cuál es la duración total de la educación o formación?

- Menos de 1 semana _____ 1

- De 1 semana a menos de 1 mes _____ 2

- De 1 a menos de 3 meses _____ 3

- De 3 a menos de 6 meses _____ 4

- De 6 meses a menos de 1 año _____ 5

- De 1 a menos de 2 años _____ 6

- De 2 a menos de 4 años _____ 7

- 4 años o más _____ 8

- No definida _____ 9

31. ¿Cuál es el promedio de horas semanales dedicadas a dicha educación o formación?

Añada también el tiempo dedicado al estudio personal o a hacer deberes.

Si el curso es impartido a distancia o por correspondencia el promedio de horas también deberá incluir el tiempo empleado en tutorías y consultas al profesor.

Promedio de horas semanales _____

32. ¿Cuál es el estudio de más alto nivel que ha alcanzado?

Si todavía está estudiando, indique el nivel más alto que haya alcanzado.

- No sabe leer o escribir _____ 01
- Sabe leer o escribir pero fue menos de 5 años a la escuela _____ 02
- Fue a la escuela 5 años o más pero sin completar EGB, ESO o Bachillerato Elemental _____ 03
- Bachiller elemental, Graduado Escolar o en ESO, Certificado de Escolaridad _____ 04
- Bachiller superior, BUP, Bachiller LOGSE, COU, PREU _____ 05
- FPI, FP de grado medio, Oficialía Industrial o equivalente _____ 06
- FPPII, FP de grado superior, Maestría Industrial o equivalente _____ 07
- Diplomatura, Arquitectura Técnica, Ingeniería Técnica o equivalente; 3 cursos aprobados de una Licenciatura, Arquitectura o Ingeniería (o créditos equivalentes) _____ 08
- Arquitectura, Ingeniería, Licenciatura o equivalente _____ 09
- Doctorado _____ 10

J. Estado de salud

33. ¿Cuál es, en general, su estado de salud?

- Muy bueno _____ 1
- Bueno _____ 2
- Aceptable _____ 3
- Malo _____ 4
- Muy malo _____ 5

34. ¿Tiene alguna enfermedad crónica física o mental, o alguna incapacidad o deficiencia crónicas?

Sí 1

No 6 → Pasar a 36

35. ¿Le impide alguna enfermedad crónica física o mental, o esta incapacidad o deficiencia, desarrollar su actividad diaria?

- Sí, intensamente _____ 1
- Sí, hasta cierto punto _____ 2
- No _____ 3

K. Empleo del tiempo

Las personas menores de 16 años pasen a la pregunta 39

36. ¿Con qué frecuencia diría que se siente agobiado por las tareas que debe realizar normalmente?

- Muy frecuentemente _____ 1
- Algunas veces _____ 2
- Casi nunca _____ 3

37. ¿Piensa a menudo que el tiempo que emplea en realizar las actividades diarias es demasiado corto para todo lo que tiene que hacer?

Sí 1

No 6 → Pasar a 39

38. ¿En qué actividad le gustaría emplear más tiempo, si fuese posible?

Diga sólo una

_____ 

L. Características generales

39. ¿Qué nacionalidad tiene?

- Española _____ 1
 - Española y otra _____ 2
 - Extranjera _____ 3
- } Lugar de nacimiento: _____
(Especifique provincia o país)

40. ¿Cuál es su estado civil?

Si está separado sólo de hecho, indique casado

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

41. ¿Cuánto tiempo empleó en cumplimentar el cuestionario?

Indique tiempo aproximado, si no lo conoce con exactitud

horas minutos

42. ¿Quién cumplimentó el cuestionario?

- El entrevistador _____ 1
- La persona a la que hace referencia este cuestionario individual _____ 2
- Otra persona, especificar: _____ 3