

**Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y
situaciones de Dependencia (EDAD-2020)**

**CUESTIONARIO DE
PERSONAS CUIDADORAS PRINCIPALES**

0. Identificador del / de la cuidador/a principal

El siguiente cuestionario va dirigido al cuidador principal de:

Nombre _____

Sexo _____

Edad _____

0. a El/la informante de este cuestionario, ¿es el cuidador/a principal de la persona con alguna discapacidad (6 años o más), o del /de la menor con alguna limitación (2 a 5 años), identificado en este apartado?

Sí  *Pasar a 0.c*

No  *Pasar a 0.b*

0. b Motivo de la información proxy:

Ausencia prolongada

Cuidador/a solo de noche

Desconocimiento del idioma

0. c Tipo de entrevista:

Presencial

Telefónica

0. d Teléfono de contacto

I. Datos relativos a las Personas Cuidadoras Principales que no residen en el hogar

Si la persona cuidadora principal es miembro del hogar pasar directamente al apartado II. Datos relativos a todas las Personas Cuidadoras Principales; en otro caso, pasar a pregunta 1.

1. Sexo

- Hombre
 Mujer

2. ¿Cuál es su edad?

- años
 No sabe / No contesta

3. ¿Cuál es su estado civil?

- Soltero/a
 Casado/a
 Viudo/a
 Separado/a
 Divorciado/a

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

- No sabe leer o escribir
- Educación primaria incompleta
- Educación Primaria Completa
- ESO (2º curso o superior), EGB, Bachiller elemental, Graduado escolar, Certificado de Escolaridad, Certificado de Estudios Primarios o equivalentes
- Estudios de Bachillerato (LOE, LOGSE), BUP, COU, PREU o equivalentes
- FP Grado Medio, Grado Medio de Música y Danza, Certificados de Escuelas Oficiales de Idiomas o equivalentes
- FP Grado Superior, FPII, Maestría Industrial o equivalente
- Estudios Universitarios (Diplomatura Universitaria, Grado, Licenciatura, Máster, Doctorado,...) o equivalentes
- No sabe / No contesta

5. ¿Cuál es su nacionalidad?

- Sólo española
- Sólo extranjera
- Española y extranjera

6. ¿Cuál es su situación principal en relación con el mercado laboral?

- Trabajando a tiempo completo o parcial
- Parado/a (es decir, sin trabajo y buscando empleo)
- Jubilado/a, prejubilado/a, retirado/a de una actividad económica previa
- Estudiando
- Incapacitado/a para trabajar
- Dedicado/a a las labores de su hogar
- Otra situación
- No sabe / No contesta

II. Datos relativos a todas las Personas Cuidadoras Principales

7. ¿Cuánto tiempo lleva prestando cuidados o ayuda a esta persona?

<p><i>Menos de un año</i></p> <p><i>De 1 a 2 años</i></p> <p><i>De 2 a 4 años</i></p> <p><i>De 4 a 8 años</i></p> <p><i>Más de 8 años</i></p> <p><i>No sabe / No contesta</i></p>

8. ¿Podría indicarme cuáles son las principales tareas en las que ayuda o presta cuidados a esta persona? (Indicar un máximo de 5 actividades)

- Comer, beber, alimentarse
- Vestirse, desvestirse, abrocharse los zapatos
- Asearse, arreglarse, bañarse, ducharse

Ir al servicio, cambiar pañales, etc.

Cambiar de postura, mover o mantener el cuerpo en una determinada posición

Andar o desplazarse por la casa

Salir a la calle, subir o bajar escaleras, pasear, utilizar transporte público

Tomar medicación, acudir a consultas médicas, etc.

Hacer la compra, preparar comidas, etc.

Llevar a cabo otras tareas domésticas

Usar el teléfono, ordenador, tablet, redes sociales, etc.

Otras tareas

No sabe / No contesta

9. ¿Cuántos días a la semana, por término medio, dedica parte de su tiempo a ayudar o prestar cuidados a esta persona?

1 día *(a la semana)*

2 días *(a la semana)*

3 días *(a la semana)*

4 días *(a la semana)*

5 días *(a la semana)*

6 días *(a la semana)*

Los 7 días *de la semana*

No sabe / No contesta

10. ¿Cuántas horas, por término medio, dedica al cuidado de esta persona cada día que le presta ayuda?

Menos de una hora

1 hora

2 horas

3 horas

.....

24 horas

No sabe / No contesta

11. En alguna o varias de las tareas que lleva a cabo para ayudar o cuidar de esta persona:

a. ¿Percibe una especial dificultad para realizarlas por faltarle fuerza física?

SI

NO

No sabe / No contesta

b. ¿Tiene dudas sobre cómo sería la mejor forma de hacerlas?

SI

NO

No sabe / No contesta

c. ¿Piensa que la persona a la que cuida no colabora o se resiste cuando le ayuda?

SI

NO

No sabe / No contesta

d. ¿Cree que necesitaría una formación más especializada de la que tiene?

SI

NO

No sabe / No contesta

e. ¿Tiene otras dificultades en relación con esas tareas?

SI

NO

No sabe / No contesta

12. Respecto a cuestiones relativas a su salud o estado general y relacionadas con la ayuda o cuidados que presta a esa persona:

a. ¿Considera que se ha deteriorado su salud?

SI

NO

No sabe / No contesta

b. ¿Se encuentra cansado/a?

SI

NO

No sabe / No contesta

c. ¿Se siente deprimido/a?

SI

NO

No sabe / No contesta

d. ¿Ha tenido que ponerse en tratamiento para poder sobrellevar la situación?
(*Antidepresivos, nervios, ansiedad, angustia,...*)

SI

NO

No sabe / No contesta

e. ¿Tiene otros problemas de salud distintos de los anteriores, consecuencia de la ayuda o cuidados que presta?

SI

NO

No sabe / No contesta

III. Datos relativos a Personas Cuidadoras Principales que residen en el hogar (excepto personas empleadas en el hogar, personal socio-sanitario y asistente personal)

- Para los cuidadores principales residentes empleados en el hogar, o para los no residentes, pasar al apartado IV. Observaciones
- Si el cuidador principal es miembro del hogar y está trabajando, entonces pasar a III.1
- Si el cuidador principal es miembro del hogar y no está trabajando, entonces pasar a III.2

III.1 Personas Cuidadoras Principales que están trabajando

13. Respecto a cuestiones profesionales o económicas, y como consecuencia de la ayuda o cuidados que presta a esta persona:

13.a ¿Ha tenido que reducir su jornada de trabajo?

SI NO No sabe / No contesta

13.b ¿Tiene problemas para cumplir con sus horarios laborales?

SI NO No sabe / No contesta

13.c ¿Considera que se ha resentido su vida profesional (posibilidades de promoción, etc.)?

SI NO No sabe / No contesta

13.d ¿Le han surgido problemas económicos?

SI NO No sabe / No contesta

13.e ¿Le han surgido otros problemas relacionados con su vida profesional distintos de los anteriores (consecuencia de la ayuda o cuidados que presta)?

SI NO No sabe / No contesta

Pasar a pregunta 16

III.2 Personas Cuidadoras Principales que no están trabajando

14. Respecto a cuestiones profesionales o económicas, y como consecuencia de la ayuda o cuidados que presta a esta persona:

14.a ¿Ha tenido que dejar de trabajar?

SI NO No sabe / No contesta

Jubilados e incapacitados para trabajar, pasar a 14.c

14.b ¿Se podría plantear trabajar fuera de casa?

SI NO No sabe / No contesta

14.c ¿Le han surgido problemas económicos?

SI NO No sabe / No contesta

14.d ¿Le han surgido otros problemas (relacionados con su vida profesional) distintos de los anteriores, como consecuencia de la ayuda o cuidados que presta?

SI NO No sabe / No contesta

15. En relación con sus momentos de ocio, tiempo libre o vida familiar, y como consecuencia de la ayuda o cuidados que presta a esta persona:

15.a ¿Ha tenido que reducir su tiempo de ocio?

SI NO No sabe / No contesta

15.b ¿Tiene posibilidad de irse de vacaciones?

SI NO No sabe / No contesta



c. ¿Ha tenido que reducir su tiempo de vacaciones?

15.d ¿Tiene tiempo para frecuentar sus amistades?

SI NO No sabe / No contesta

15.e ¿Tiene tiempo para cuidar de sí mismo?

SI NO No sabe / No contesta

15.f ¿Tiene tiempo para cuidar de otras personas como debería?

SI NO No sabe / No contesta

15.g ¿Su dedicación al cuidado de esta persona le ha originado conflictos con su pareja?

SI NO No sabe / No contesta

15.h ¿Su dedicación al cuidado de esta persona le ha impedido formar una familia?

SI NO No sabe / No contesta

15.i ¿Su dedicación al cuidado de esta persona le ha impedido tener hijos?

SI NO No sabe / No contesta

15.j ¿Le han surgido otros problemas relacionados con su ocio, tiempo libre o vida familiar distintos de los anteriores, como consecuencia de la ayuda o cuidados que presta a esta persona?

SI NO No sabe / No contesta

Pasar a pregunta 16

III.3 Personas Cuidadoras Principales estén o no trabajando

16. ¿Considera que el reparto de la carga (tiempo, esfuerzo,...) que supone el cuidado de la persona con discapacidad está distribuido de una manera adecuada o justa entre los miembros del hogar o familiares?

SI NO No sabe / No contesta

IV. OBSERVACIONES

.....
.....

FIN DE CUESTIONARIO DE PERSONAS CUIDADORAS