

# Encuesta de Condiciones de Vida. ECV(16). 2019

## Cuestionario Individual

### A. Identificación

#### 1. Identificación del hogar

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

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

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

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

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

#### Naturaleza, características y finalidad

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

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

#### Legislación

##### Secreto Estadístico

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

##### Obligación de facilitar los datos

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

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

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

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

## B. Actividad

### B.1 Actividad principal actual

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

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

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

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

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

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

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

### B.2 Características del último empleo principal

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

SI _____	<input type="checkbox"/> 1	
NO _____	<input type="checkbox"/> 6	→ pasar al apartado B.5

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

.....(Código) |\_\_|\_\_|

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

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

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

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

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

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

**B.3 Características del empleo principal actual**

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

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

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

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

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

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

.....(Código) |\_\_|\_\_|

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

.....(Código) |\_\_|\_\_|

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

- |   |                            |                         |
|---|----------------------------|-------------------------|
| Empleador .....   | <input type="checkbox"/> 1 | } → pasar a pregunta 19 |
| Empresario sin asalariados o trabajador independiente ..... | <input type="checkbox"/> 2 |                         |
| Asalariado .....  | <input type="checkbox"/> 3 |                         |
| Ayuda familiar .....  | <input type="checkbox"/> 4 | → pasar a pregunta 19   |

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

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

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

- SI ..... ☐ 1
- NO ..... ☐ 6

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

- De 1 a 10 personas ..... ☐ 1 → Dígame el nº |\_\_|\_\_|
- De 11 a 19 personas ..... ☐ 2
- De 20 a 49 personas ..... ☐ 3
- 50 personas o más ..... ☐ 4
- No sabe, pero más de 10 ..... ☐ 5
- No sabe, ni siquiera aproximadamente ..... ☐ 6

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

Número de horas ..... |\_\_|\_\_|

No conoce el número de horas semanales por ser un trabajo muy irregular ..... ☐ 1

## B.4 Otros trabajos

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

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

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

### 24. ¿Cuántas horas semanales dedica habitualmente a estos trabajos adicionales?

(Si ha realizado varios trabajos adicionales, compute las horas trabajadas en todos ellos; si el trabajo es irregular indique la cifra media para las cuatro últimas semanas).

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

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

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

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

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

Sigue estudios o recibe alguna formación? \_\_\_\_\_ ☐ 1

Por enfermedad o discapacidad propia? \_\_\_\_\_ ☐ 2

Desea encontrar un trabajo de más horas pero no lo consigue o en el actual no puede? \_\_\_\_\_ ☐ 3

No quiere trabajar más horas? \_\_\_\_\_ ☐ 4

Considera que sí trabaja a tiempo completo? \_\_\_\_\_ ☐ 5

Por trabajos del hogar, cuidado de niños u otras personas? \_\_\_\_\_ ☐ 6

Por otras razones? \_\_\_\_\_ ☐ 7

## B.5 Situación de la Actividad en 2018 y 2019

**Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación voy a preguntarle sobre la situación en que se encontraba en 2018 y se encuentra este año. Las situaciones que se consideran son':**

### Códigos de situación en la actividad

Asalariado a tiempo completo \_\_\_\_\_ 1

Asalariado a tiempo parcial \_\_\_\_\_ 2

Trabajador por cuenta propia a tiempo completo (incluida la ayuda familiar) \_\_\_\_\_ 3

Trabajador por cuenta propia a tiempo parcial (incluida la ayuda familiar) \_\_\_\_\_ 4

Parado \_\_\_\_\_ 5

Estudiante, escolar, o en formación \_\_\_\_\_ 6

Jubilado o jubilado anticipado \_\_\_\_\_ 7

Incapacitado permanente para trabajar \_\_\_\_\_ 8

Dedicado a las labores del hogar, al cuidado de niños u otras personas \_\_\_\_\_ 9

Otra clase de inactividad económica \_\_\_\_\_ 10

---

**26. De estas situaciones, durante el año 2018 ¿tuvo siempre la misma?**

---

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar a pregunta 28

---

**27. ¿Cuál fue esa situación?**

---

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

---

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

---

- |     |                       |       |
|-----|-----------------------|-------|
| 1.  | Enero 2018 _____      | __ __ |
| 2.  | Febrero 2018 _____    | __ __ |
| 3.  | Marzo 2018 _____      | __ __ |
| 4.  | Abril 2018 _____      | __ __ |
| 5.  | Mayo 2018 _____       | __ __ |
| 6.  | Junio 2018 _____      | __ __ |
| 7.  | Julio 2018 _____      | __ __ |
| 8.  | Agosto 2018 _____     | __ __ |
| 9.  | Septiembre 2018 _____ | __ __ |
| 10. | Octubre 2018 _____    | __ __ |
| 11. | Noviembre 2018 _____  | __ __ |
| 12. | Diciembre 2018 _____  | __ __ |
- 

**29. Desde enero a junio de 2019, ¿ha tenido siempre la misma situación?**

---

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

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

---

**30. ¿Cuál es esa situación?**

---

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

---

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

---

- |    |                    |       |
|----|--------------------|-------|
| 1. | Enero 2019 _____   | __ __ |
| 2. | Febrero 2019 _____ | __ __ |
| 3. | Marzo 2019 _____   | __ __ |
| 4. | Abril 2019 _____   | __ __ |
| 5. | Mayo 2019 _____    | __ __ |
| 6. | Junio 2019 _____   | __ __ |
-

## C. Renta personal en 2018

### 32.a. Durante 2018, ¿percibió ingresos procedentes del trabajo ...

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

### 32.b. Durante 2018, ¿percibió alguna de las siguientes pensiones o prestaciones sociales? (Se consideran en esta pregunta las prestaciones que recibió usted personalmente durante el año pasado, como prestaciones de la Seguridad Social, del SEPE –antiguo INEM-, de mutualidades profesionales, etc. excluyéndose las ayudas para la vivienda, que se recogen en el Cuestionario de Hogar):

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

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

## C.1 Ingresos del trabajo por cuenta ajena

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

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

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

**33. ¿Sabe cuáles fueron los ingresos brutos o netos de sus trabajos por cuenta ajena durante el año 2018?** (El importe bruto se refiere al obtenido antes de deducir las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones sociales -Seguridad Social, Mutualidades Generales de Funcionarios, etc.- y otros pagos asimilados).

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

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

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

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

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

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

1. ¿Cuál es la periodicidad de esos ingresos?

Quincenal \_\_\_\_\_ ☐ 1

Mensual \_\_\_\_\_ ☐ 2

Anual \_\_\_\_\_ ☐ 3

Otra \_\_\_\_\_ ☐ 4

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

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

4. ¿Cuántas veces los recibió en 2018? \_\_\_\_\_ |\_|\_|

**36. ¿Percibió durante 2018 alguno de los pagos extraordinarios que se relacionan a continuación:**

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

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

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

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

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

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

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

### **C.1B Uso de vehículos de empresa en el año 2018**

**39. Durante el año 2018 ¿puso su empresa a disposición de usted un vehículo (automóvil, furgoneta, moto, etc.) para fines particulares?**

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

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

**40. ¿Cómo puso a su disposición el vehículo:**

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

Fue cedido? \_\_\_\_\_ ☐ 6

**41. ¿Cuántos meses del año 2018 se lo cedió?**

Número de meses \_\_\_\_\_ | | |

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

Porcentaje \_\_\_\_\_ | | | | %

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

Importe \_\_\_\_\_ | | | | | | €

**44. ¿Qué antigüedad tiene el vehículo?**

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

Años \_\_\_\_\_ | | |

**45. ¿Cuáles son la marca y el modelo?**

---

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

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

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

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

**46.a. ¿Le entregó su empresa durante 2018 vales de comida, cheques de restaurante o documentos similares para costear total o parcialmente gastos de alimentación?** (No incluya dietas u otros reembolsos de la empresa por gastos relacionados con el trabajo como desplazamiento por motivos del trabajo).

$$S| \square_1$$

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 46c

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

Número de vales en 2018

Valor medio del vale \_\_\_\_\_ | | | | €

**46.c. ¿Realizó comidas en el lugar de trabajo durante 2018 gratuitamente o a un precio reducido?** (No incluya los vales de comida de la pregunta anterior ni las dietas u otros reembolsos de la empresa por gastos relacionados con el trabajo como desplazamiento por motivos del trabajo).

SI  1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 46e

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

Número de veces en 2018 | | | |

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

**46.e. ¿Le proporcionó su empresa a precio reducido o gratuitamente durante 2018 servicios relacionados con la vivienda como por ejemplo gastos de gas, electricidad, agua, teléfono o facturas del teléfono móvil, etc? (No incluya gastos de alquiler de la vivienda).**

SI □<sup>1</sup>

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 46q

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

Importe en 2018 | | | | | | €

**46.g. ¿Le proporcionó su empresa durante 2018 otras remuneraciones en especie, es decir, no dinerarias (productos de la empresa, préstamos a bajo interés, etc.)?**  
(Conteste No, si no superan un 10 % la remuneración total. No incluya gastos de alquiler de la vivienda).

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

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

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

Importe en 2018 \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I \_ I €

## C.2 Ingresos del trabajo por cuenta propia

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

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

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

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**51. ¿Dígame el último periodo anual del que dispone de información sobre los resultados económicos –beneficios o pérdidas- de su negocio o actividad? (A ser posible referido de enero a diciembre de 2018).**

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

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

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

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

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

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

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 2 → pasar a pregunta 55

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

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

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

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

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

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

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

Hasta 5.000 €? \_\_\_\_\_ ☐ 1

De 5.001 hasta 10.000 €? \_\_\_\_\_ ☐ 2

De 10.001 hasta 15.000 €? \_\_\_\_\_ ☐ 3

De 15.001 hasta 20.000 €? \_\_\_\_\_ ☐ 4

De 20.001 hasta 30.000 €? \_\_\_\_\_ ☐ 5

De 30.001 hasta 50.000 €? \_\_\_\_\_ ☐ 6

De 50.001 hasta 75.000 €? \_\_\_\_\_ ☐ 7

De 75.001 hasta 100.000 €? \_\_\_\_\_ ☐ 8

Más de 100.000 €? \_\_\_\_\_ ☐ 9

**56. ¿Efectuó pagos fraccionados?**

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

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

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

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

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

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

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

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

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

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

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

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

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

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

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

**CUADRO de SALTO:**

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

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

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

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

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

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

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

### C.3 Ingresos procedentes de prestaciones sociales

*Si en la pregunta 32.b alguna opción tiene aspa en SI, seguir con la pregunta 64  
En caso contrario, pasar al apartado C.4*

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

#### 64. Dígame para cada prestación percibida durante 2018:

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

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

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

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

**65. ¿Efectuó personalmente durante 2018 alguna aportación a esquemas privados de pensiones no relacionadas con el trabajo u ocupación?** (Se incluyen los planes privados de pensiones que recuperan de una sola vez el capital invertido, en el momento en que se cumplan los requisitos exigidos en el contrato).

SI \_\_\_\_\_

☐1

NO \_\_\_\_\_

☐6 → pasar al apartado C.5

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

1. Importe 1 \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ €

2. Importe 2 \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ €

## C.5 IRPF en 2018

**72. En relación al IRPF, dígame si durante el año 2018 efectuó algún pago o tuvo devolución referidos a declaraciones de rentas del año 2017 o anteriores:**

Tuvo que efectuar pago \_\_\_\_\_ ☐ 1

Obtuvo devolución \_\_\_\_\_ ☐ 2

No efectuó pago ni devolución \_\_\_\_\_ ☐ 3 → pasar al apartado D.1

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

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

Declaración individual ☐ 1 → Dígame el importe del pago o devolución I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ € pasar a D.1

Declaración conjunta ☐ 6

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

Número de orden \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I

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

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

## D. Otros datos personales

### D.1 Salud

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

Muy buena \_\_\_\_\_ ☐ 1

Buena \_\_\_\_\_ ☐ 2

Regular \_\_\_\_\_ ☐ 3

Mala \_\_\_\_\_ ☐ 4

Muy mala \_\_\_\_\_ ☐ 5

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

---

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6

---

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

---

Gravemente limitado \_\_\_\_\_ ☐ 1

Limitado pero no gravemente \_\_\_\_\_ ☐ 2

Nada limitado \_\_\_\_\_ ☐ 3 → pasar a pregunta 79a

---

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

---

No recibe ayuda de nadie \_\_\_\_\_ ☐ 1

De la pareja \_\_\_\_\_ ☐ 2

De otros familiares \_\_\_\_\_ ☐ 3

De vecinos o conocidos \_\_\_\_\_ ☐ 4

De personas contratadas particularmente \_\_\_\_\_ ☐ 5

De personal de servicios sociales \_\_\_\_\_ ☐ 6

De miembros de asociaciones de ayuda \_\_\_\_\_ ☐ 7

De otra persona \_\_\_\_\_ ☐ 8

---

## **D.2 Acceso a la atención sanitaria**

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

---

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

No, en ninguna ocasión he necesitado asistencia médica \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar a pregunta 81a

---

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

---

Sí, siempre he recibido asistencia médica cada vez que la he necesitado \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a preg 81a

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

---

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

---

- No me lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro) \_\_\_\_\_ ☐ 1
- Estaba en lista de espera o no tenía el volante \_\_\_\_\_ ☐ 2
- No disponía de tiempo debido al trabajo, al cuidado de los niños o de otras personas \_\_\_\_\_ ☐ 3
- Demasiado lejos para viajar o sin medios de transporte \_\_\_\_\_ ☐ 4
- Miedo al médico, a los hospitales, a las exploraciones médicas o al tratamiento \_\_\_\_\_ ☐ 5
- Quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo \_\_\_\_\_ ☐ 6
- No conocía a ningún buen médico \_\_\_\_\_ ☐ 7
- Otras razones \_\_\_\_\_ ☐ 8
- 

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

---

- Sí, al menos en una ocasión he necesitado asistencia dental \_\_\_\_\_ ☐ 1
- No, en ninguna ocasión he necesitado asistencia dental \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar al apartado D.3
- 

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

---

- Sí, siempre he recibido asistencia dental cada vez que la he necesitado \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a D.3
- No, en al menos una ocasión no he recibido asistencia dental \_\_\_\_\_ ☐ 6
- 

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

---

- No me lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro) \_\_\_\_\_ ☐ 1
- Estaba en lista de espera o no tenía el volante \_\_\_\_\_ ☐ 2
- No disponía de tiempo debido al trabajo, al cuidado de los niños o de otras personas \_\_\_\_\_ ☐ 3
- Demasiado lejos para viajar o sin medios de transporte \_\_\_\_\_ ☐ 4
- Miedo al dentista, a los hospitales, a las exploraciones médicas o al tratamiento \_\_\_\_\_ ☐ 5
- Quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo \_\_\_\_\_ ☐ 6
- No conocía a ningún buen dentista \_\_\_\_\_ ☐ 7
- Otras razones \_\_\_\_\_ ☐ 8
-

### D.3 Datos biográficos

#### 83. ¿Nació usted en España?

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

#### 84. ¿En qué país nació usted?

..... (Código) I \_ I \_ I \_

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

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

### D.4 Educación

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

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

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

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

.....(Código) I \_ I \_ I \_

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

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

..... (Código) I \_ I \_ I \_

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

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

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

## D.5 Experiencia profesional

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

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

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

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

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

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

Años \_\_\_\_\_ |\_|\_|

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

**96. En la actualidad,**

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

## F. Módulo adicional: Transmisión intergeneracional de la pobreza

Este módulo solo se cumplimenta si el miembro del hogar tiene entre 25 y 59 años, ambos incluidos.

**Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas que se refieren al periodo de tiempo en el que usted tenía 14 años'.**

**97. ¿Vivía usted en un hogar colectivo o institución, como centros de acogida, orfanatos, etc.?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1 → FIN

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6

**Entrevistador, lea al entrevistado: 'En primer lugar le voy a preguntar si vivía con su madre y con su padre, con independencia de que viviera con otras personas'.**

**98. ¿Vivía usted con su madre en aquel momento?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

No, mi madre no vivía conmigo pero estaba en contacto con ella \_\_\_\_\_ ☐ 2

No, mi madre no vivía conmigo y no teníamos contacto \_\_\_\_\_ ☐ 3

No, había fallecido \_\_\_\_\_ ☐ 4

**99. ¿Vivía usted con su padre en aquel momento?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

No, mi padre no vivía conmigo pero estaba en contacto con él \_\_\_\_\_ ☐ 2

No, mi padre no vivía conmigo y no teníamos contacto \_\_\_\_\_ ☐ 3

No, había fallecido \_\_\_\_\_ ☐ 4

- Si en la pregunta 98 o en la 99 la respuesta es SI, pasar a la pregunta 100A

- En otro caso, pasar a la pregunta 100B

**100A. ¿Cuántas personas de 18 o más años, incluidos sus padres y hermanos mayores, vivían en el hogar en aquel momento?**

Nº total de adultos \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_| → pasar a la pregunta 101

**100B. ¿Cuántas personas de 18 o más años, incluidos hermanos mayores, vivían en el hogar en aquel momento? (Entrevistador, anote 0 si ningún adulto vivía en el hogar en aquel momento)**

Nº total de adultos \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

**101. ¿Cuántas personas menores de 18 años, incluido usted, vivían en el hogar en aquel momento?**

---

Nº total de niños \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

---

- Si en la pregunta 98 o en la 99 la respuesta es SI, pasar a la pregunta 102A

- En otro caso, pasar a la pregunta 102B

**102A. ¿Cuántas personas en el hogar estaban trabajando?** (Incluya padres, otros adultos, niños y a usted mismo) *(Entrevistador, anote 0 si ninguna persona estaba trabajando en aquel momento)*

---

Nº total de personas \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_| → pasar a la pregunta 103

---

**102B. ¿Cuántas personas en el hogar estaban trabajando?** (Incluya adultos, niños y a usted mismo) *(Entrevistador, anote 0 si ninguna persona estaba trabajando en aquel momento)*

---

Nº total de personas \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

---

**103. ¿Cómo era la situación económica del hogar en el que vivía en aquel momento? Era...** *(lea las opciones)*

---

Muy mala \_\_\_\_\_ ☐ 1

Mala \_\_\_\_\_ ☐ 2

Moderadamente mala \_\_\_\_\_ ☐ 3

Moderadamente buena \_\_\_\_\_ ☐ 4

Buena \_\_\_\_\_ ☐ 5

Muy buena \_\_\_\_\_ ☐ 6

---

**104. Cuando usted tenía 14 años, ¿todos los niños de su hogar tenían las necesidades escolares básicas (libros y material escolar) cubiertas?**

---

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

No, el hogar no podía permitírselo \_\_\_\_\_ ☐ 2

No, por otras razones \_\_\_\_\_ ☐ 3

---

**105. Cuando usted tenía 14 años, ¿todos los niños de su hogar tomaban al menos una comida de carne, pollo o pescado (o un equivalente vegetariano) al día?**

---

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

No, el hogar no podía permitírselo \_\_\_\_\_ ☐ 2

No, por otras razones \_\_\_\_\_ ☐ 3

---

**106. Cuando usted tenía 14 años, ¿todos los niños de su hogar podían ir de vacaciones fuera de casa al menos una semana al año?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

No, el hogar no podía permitírselo \_\_\_\_\_ ☐ 2

No, por otras razones \_\_\_\_\_ ☐ 3

**107. ¿Cuál de los siguientes era el régimen de tenencia de la vivienda en aquel momento?**

En propiedad \_\_\_\_\_ ☐ 1

En alquiler o realquiler a precio de mercado \_\_\_\_\_ ☐ 2

En alquiler o realquiler a precio inferior al de mercado \_\_\_\_\_ ☐ 3

En cesión gratuita \_\_\_\_\_ ☐ 4

**108. Atendiendo al número de habitantes, ¿cómo era el municipio en el que vivía en aquel momento?**

Municipio con más de 100.000 habitantes \_\_\_\_\_ ☐ 1

Municipio que tenía entre 10.000 y 100.000 habitantes \_\_\_\_\_ ☐ 2

Municipio con menos de 10.000 habitantes \_\_\_\_\_ ☐ 3

-Si la respuesta a la pregunta 99 es 3 o 4 → pasar a la pregunta 117

**109. ¿Nació su padre en España?**

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a la pregunta 111

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6

**110. ¿En qué país nació su padre?**

\_\_\_\_\_ (Código) | \_ | \_ | \_ |

**111. Cuando usted tenía 14 años, ¿tenía su padre nacionalidad española?**

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a la pregunta 113

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6

**112. Dígame el país del que tenía nacionalidad extranjera**

\_\_\_\_\_ (Código) | \_ | \_ | \_ |

**113. Cuando usted tenía 14 años, ¿cuál era el mayor nivel de estudios que había terminado su padre?**

\_\_\_\_\_ (Código) |\_\_|\_\_|

**114. ¿En qué situación de las siguientes se encontraba su padre en relación con la actividad?**

Asalariado a tiempo completo \_\_\_\_\_ ☐ 1

Asalariado a tiempo parcial \_\_\_\_\_ ☐ 2

Trabajador por cuenta propia (incluida la ayuda familiar) \_\_\_\_\_ ☐ 3

Parado \_\_\_\_\_ ☐ 4

Jubilado, retirado o jubilado anticipado \_\_\_\_\_ ☐ 5

Incapacitado permanente para trabajar \_\_\_\_\_ ☐ 6

Dedicado a las labores del hogar, al cuidado de niños u otras personas \_\_\_\_\_ ☐ 7

Otra clase de inactividad económica (estudiante...) \_\_\_\_\_ ☐ 8

→ pasar a preg 117

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

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6

**116. En su empleo principal, ¿cuál era la ocupación, profesión u oficio que desempeñaba?**

\_\_\_\_\_ (Código) |\_\_|\_\_|

-Si la respuesta a la pregunta 98 es 3 o 4, FIN

**117. ¿Nació su madre en España?**

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a la pregunta 119

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6

**118. ¿En qué país nació su madre?**

\_\_\_\_\_ (Código) |\_\_|\_\_|

**119. Cuando usted tenía 14 años, ¿tenía su madre nacionalidad española?**

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a la pregunta 121

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6

**120. Dígame el país del que tenía nacionalidad extranjera**

\_\_\_\_\_ (Código) |\_|\_|\_|

**121. Cuando usted tenía 14 años, ¿cuál era el mayor nivel de estudios que había terminado su madre?**

\_\_\_\_\_ (Código) |\_|\_|

**122. ¿En qué situación de las siguientes se encontraba su madre en relación con la actividad?**

- Asalariada a tiempo completo \_\_\_\_\_ ☐ 1
- Asalariada a tiempo parcial \_\_\_\_\_ ☐ 2
- Trabajadora por cuenta propia (incluida la ayuda familiar) \_\_\_\_\_ ☐ 3
- Parada \_\_\_\_\_ ☐ 4
- Jubilada, retirada o jubilada anticipada \_\_\_\_\_ ☐ 5
- Incapacitada permanente para trabajar \_\_\_\_\_ ☐ 6
- Dedicada a las labores del hogar, al cuidado de niños u otras personas \_\_\_\_\_ ☐ 7
- Otra clase de inactividad económica (estudiante...) \_\_\_\_\_ ☐ 8
- } → FIN

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

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

**124. En su empleo principal, ¿cuál era la ocupación, profesión u oficio que desempeñaba?**

\_\_\_\_\_ (Código) |\_|\_|

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

- 1.- Entrevista personal con el sujeto \_\_\_\_\_ ☐ 1
- 2.- Entrevista telefónica con el sujeto \_\_\_\_\_ ☐ 2
- 4.- Información facilitada por otro miembro ("proxi") \_\_\_\_\_ ☐ 4

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