

Encuesta de Condiciones de Vida. ECV(19). 2022

Cuestionario Individual

Identificación

1. Identificación del hogar

Provincia _____	_ _ _
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^a....._|_|_|

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.

A,B,C,D,E. Actividad

A. Actividad principal actual

(PL032, PL145) PA1. ¿En qué situación de las siguientes se encuentra en la actualidad? (Si se encuentra en varias situaciones, indique sólo la que considere principal).

Trabajando (asalariado, empresario, trabajador independiente o ayuda familiar):

A tiempo completo _____ ☐ 1
A tiempo parcial _____ ☐ 2 } pasar al apartado C

Parado _____ ☐ 3

Jubilado, retirado, jubilado anticipado o ha cerrado un negocio _____ ☐ 4

Incapacitado permanente para trabajar _____ ☐ 5

Estudiante, escolar, o en formación _____ ☐ 6

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

Otra clase de inactividad económica _____ ☐ 8

B. Características del último empleo principal

(PL016) PB1. ¿Ha realizado alguna vez algún trabajo, ya sea como asalariado, por su cuenta o como ayuda familiar? (Si alguna vez ha trabajado, refiérase a su último empleo).

Sí, en un empleo que duró menos de tres meses _____ ☐ 1

Sí, en un empleo que duró tres meses o más _____ ☐ 2

No _____ ☐ 3 → pasar al apartado E

(PL051B) PB2. 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) |__|__|

(PL111B) PB3. De los siguientes tipos de actividad que le voy a enumerar, dígame cuál corresponde al establecimiento del que Vd. dependía en su trabajo principal. (Muestra la relación de Actividades Económicas -NACE- para que elija una y se anote su código)

.....(Código) |__|__|

(PL040B) PB4. ¿Cuál era su situación profesional en el trabajo principal?

Empleador _____ ☐ 1
Empresario sin asalariados o trabajador independiente _____ ☐ 2
Asalariado _____ ☐ 3
Ayuda familiar _____ ☐ 4 } → pasar al apartado E

C. 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).

(PL051A) PC1. 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) |__|__|

(PL111A) PC2. 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) |__|__|

(PL040A) PC3. ¿Cuál de las siguientes es su situación profesional?

- Empleador _____ ☐1
- Empresario sin asalariados o trabajador independiente _____ ☐2 } → pasar a pregunta PC6
- Asalariado _____ ☐3
- Ayuda familiar _____ ☐4 → pasar a pregunta PC6

(PL141) PC4. ¿Qué duración tiene su contrato en ese trabajo principal?

- Contrato escrito de duración indefinida (permanente o fijo discontinuo) _____ ☐1
- Contrato verbal de duración indefinida (permanente o fijo discontinuo) _____ ☐2
- Contrato escrito eventual o temporal _____ ☐3
- Contrato verbal eventual o temporal _____ ☐4
- Sin contrato _____ ☐5

(PL150) PC5. ¿Supervisa o coordina el trabajo de algún empleado de la empresa u organismo en el que trabaja?

- SÍ _____ ☐1
- NO _____ ☐6

(PL060) PC6. ¿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).

(Entrevistador: En caso de que no las conozca, porque el trabajo es muy irregular y no es posible determinar el n° medio de horas, escriba 0).

Número de horas _____ |__|__|

D. Otros trabajos

(PL100) PD1. ¿Tiene algún otro trabajo diferente a su trabajo principal?

SÍ _____ ☐ 1

NO _____ ☐ 6 → pasar al apartado E

(PL100) PD2. ¿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

E. Situación de la Actividad en 2021 y años anteriores

Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación voy a preguntarle sobre la situación en que se encontraba en 2021 y en años anteriores. 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

(PL073-76, PL080, PL085-90, PL211A-L) PE1. De estas situaciones, durante el año 2021 ¿tuvo siempre la misma?

SÍ _____ ☐ 1

NO _____ ☐ 6 → pasar a pregunta PE3

(PL073-76, PL080, PL085-90, PL211A-L) PE2. ¿Cuál fue esa situación?

..... I _ I _ I → pasar a pregunta PE4

(PL073-76, PL080, PL085-90, PL211A-L) PE3. Si no tuvo siempre la misma, dígame la situación para cada mes:

1. Enero 2021 _____ I _ I _ I
2. Febrero 2021 _____ I _ I _ I
3. Marzo 2021 _____ I _ I _ I
4. Abril 2021 _____ I _ I _ I
5. Mayo 2021 _____ I _ I _ I
6. Junio 2021 _____ I _ I _ I
7. Julio 2021 _____ I _ I _ I

8. Agosto 2021 _____ |__|__|
9. Septiembre 2021 _____ |__|__|
10. Octubre 2021 _____ |__|__|
11. Noviembre 2021 _____ |__|__|
12. Diciembre 2021 _____ |__|__|
-

Si el entrevistado tiene entre 16 y 74 años, ambos incluidos, continuar con el filtro. En caso contrario, se pasa al apartado F.

a) Si en la pregunta PA1 se ha contestado 3, se pasa a la pregunta PE6.

b) En caso contrario y si en la pregunta PE2 se ha contestado 5 o en la pregunta PE3 se ha contestado 5 en algún mes, se pasa a la pregunta PE5.

c) Si no se da ninguno de los casos anteriores, se pasa a la pregunta PE4.

(PL271) PE4. Durante los últimos 5 años, ¿ha estado alguna vez en situación de parado?

SÍ _____ ☐ 1

NO _____ ☐ 6 → pasar al apartado F

(PL271) PE5. Respecto a la última vez que estuvo en situación de parado, ¿cuánto tiempo estuvo en esa situación?

|__|__| Años |__|__| Meses → pasar al apartado F

(PL271) PE6. ¿Cuánto tiempo lleva en situación de parado?

|__|__| Años |__|__| Meses

F,G,H,I,J,K,L,N. Renta personal en 2021

F. Renta general

PF1. Durante 2021, ¿percibió ingresos procedentes del trabajo ...

SÍ 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). _____ ☐ 1 ☐ 6

2. Por cuenta propia, como empresario o trabajador independiente? (Por ejemplo: empresario agrícola, subcontratista, profesional liberal, etc.) *(Entrevistador: Si el informante tiene una profesión liberal léale "Se incluyen derechos de autor")* _____ ☐ 1 ☐ 6

PF2. Durante 2021, ¿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):

SÍ NO

1. Desempleo, ERTE, medidas COVID-19, fomento del empleo o formación profesional ____ ☐1 ☐

2. Jubilación, retiro u otras prestaciones por vejez (pensiones públicas, planes privados de pensiones, etc.) _____ ☐1 ☐6

3. Viudedad, orfandad u otras prestaciones por supervivencia _____ ☐1 ☐6

4. Protección a la familia (maternidad, cuidado de niños, de personas mayores, etc.) ____ ☐1 ☐

5. Enfermedad _____ ☐1 ☐6

6. Invalidez _____ ☐1 ☐6

7. Ayudas escolares o becas _____ ☐1 ☐6

8. Ayudas de asistencia social, ingreso mínimo vital, renta mínima de inserción, etc. ____ ☐1 ☐

9. Otras prestaciones o ayudas _____ ☐1 ☐6

Si en la pregunta PF1.1 la respuesta es distinta de 1, ir al apartado J

G,H,I. Ingresos del trabajo por cuenta ajena

G. Ingresos monetarios del trabajo por cuenta ajena

Control Flujo FA Ingresos Cuenta Ajena: Si se cumple la condición pasar al apartado H

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.'

PG1. ¿Sabe cuáles fueron los ingresos brutos o netos de sus trabajos por cuenta ajena durante el año 2021? (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).

SÍ _____ ☐1

No sabe el importe de ninguno de los dos _____ ☐6 → pasar a pregunta PG3

PG2. 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 SÍ/NO	1.2 _ _ _ _ _ _ _ _	1.3. _ _ _ _ _ _ _ _
2.1 SÍ/NO	2.2 _ _ _ _ _ _ _ _	2.3. _ _ _ _ _ _ _ _
3.1 SÍ/NO	3.2 _ _ _ _ _ _ _ _	3.3. _ _ _ _ _ _ _ _

pasar a pregunta PG4

PG3. 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 2021? _____ |_|_|

PG4. ¿Percibió durante 2021 alguno de los pagos extraordinarios que se relacionan a continuación:

	SÍ	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 SÍ, seguir con la pregunta PG5. En caso contrario, pasar al apartado H

PG5. ¿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 H

PG6. ¿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. | | | | | | | |

H. Uso de vehículos de empresa en el año 2021

PH1. Durante el año 2021 ¿puso su empresa a disposición de usted un vehículo (automóvil, furgoneta, moto, etc.) para fines particulares?

Sí _____ ☐ 1

NO _____ ☐ 6 → pasar al apartado I

PH2. ¿Cómo puso a su disposición el vehículo:

Pasó a ser de su propiedad? _____ ☐ 1 → pasar a pregunta PH5

Fue cedido? _____ ☐ 6

PH3. ¿Cuántos meses del año 2021 se lo cedió?

Número de meses _____ | | |

PH4. 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 _____ | | | | %

PH5. Valore el coste, a precio de mercado, que en la actualidad tendría el vehículo si fuera nuevo (incluidos gastos e impuestos).

Importe _____ | | | | | | €

PH6. ¿Qué antigüedad tiene el vehículo?

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

Años _____ | | |

PH7. ¿Cuáles son la marca y el modelo?

1. Marca _____ | | | | | | | | | | | | | | | |

2. Modelo _____ | | | | | | | | | | | | | | | |

I. Otros ingresos no monetarios del trabajo por cuenta ajena

PI1.a. ¿Le entregó su empresa durante 2021 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).

Sí _____ ☐ 1

NO _____ ☐6 →pasar a pregunta PI2a

PI1.b. ¿Cuántos vales utilizó y qué valor medio tenían?

Número de vales en 2021 _____ |_|_|_|

Valor medio del vale _____ |_|_|_| €

PI2.a. ¿Realizó comidas en el lugar de trabajo durante 2021 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).

SÍ _____ ☐1

NO _____ ☐6 →pasar a pregunta PI3a

PI2.b. ¿Cuántas veces realizó estas comidas y qué valor medio tenía el gasto cubierto por la empresa?

Número de veces en 2021 _____ |_|_|_|

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

PI3.a. ¿Le proporcionó su empresa a precio reducido o gratuitamente durante 2021 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).

SÍ _____ ☐1

NO _____ ☐6 →pasar a pregunta PI4a

PI3.b. ¿A cuánto ascendía, aproximadamente, el importe de estos servicios relacionados con la vivienda?

Importe en 2021 _____ |_|_|_|_| €

PI4.a. ¿Le proporcionó su empresa durante 2021 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).

SÍ _____ ☐1

NO _____ ☐6 →pasar al apartado J

PI4.b. ¿Qué valor tenían estos pagos en especie?

Importe en 2021 _____ |_|_|_|_| €

J. Ingresos del trabajo por cuenta propia

Si en la pregunta PF1.2 la respuesta es distinta de 1, ir al apartado K

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.'

PJ1. ¿Algún otro miembro de su hogar trabajó en el mismo negocio o actividad por la que usted percibió ingresos del trabajo por cuenta propia?

SÍ _____ ☐ 1

NO _____ ☐ 6 → pasar a pregunta PJ4

PJ2. ¿Quién es el responsable principal que puede informar de forma más apropiada sobre ese negocio o actividad:

Usted mismo? _____ ☐ 1 → pasar a pregunta PJ4

Otro miembro del hogar? _____ ☐ 6

PJ3. 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 _____ |__|__| → pasar al apartado K

PJ4. ¿Comparte el negocio o actividad con otras personas que no son miembros del hogar?

No comparte _____ ☐ 1 → pasar a pregunta PJ5

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'.

PJ5. ¿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 2021).

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'.

PJ6. ¿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).

- SÍ _____ ☐ 1
- NO _____ ☐ 2 → pasar a pregunta PJ8
- NO OBTUVO BENEFICIOS. TUVO PÉRDIDAS _____ ☐ 3
- NO OBTUVO NI BENEFICIOS NI PÉRDIDAS _____ ☐ 4 → pasar a pregunta PJ9

PJ7. ¿Cuál fue el beneficio o la pérdida antes de impuestos y cotizaciones propias a la Seguridad Social?

Si en la pregunta PJ4 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'

Beneficio bruto (o pérdida) _____ |_|_|_|_|_|_|_| € → Si hay dato, pasar a pregunta PJ9

PJ8. ¿Podría indicarme, al menos aproximadamente, en qué intervalo de los siguientes se encuentra ese beneficio o esa pérdida:

Si en la pregunta PJ4 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

PJ9. ¿Efectuó pagos fraccionados?

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

- SÍ _____ ☐ 1
- NO _____ ☐ 6 → pasar a pregunta PJ11

PJ10. ¿Cuál fue el importe total de esos pagos?

Importe _____ |_|_|_|_|_|_|_| €

PJ11. ¿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).

- SÍ _____ ☐ 1
- NO _____ ☐ 6 → pasar a pregunta PJ13

PJ12. ¿Cuál fue el importe total de dichas retenciones?

Importe _____ |_|_|_|_|_|_|_| €

PJ13. ¿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).

SÍ _____ ☐ 1

NO _____ ☐ 6 → pasar al apartado K

PJ14. ¿Cuál fue el importe total de dichas cotizaciones?

Importe _____ |_|_|_|_|_|_|_| €

K. Ingresos procedentes de prestaciones sociales

Si en la pregunta PF2 alguna opción tiene aspa en SI, seguir con la pregunta PK1
En caso contrario, pasar al apartado L

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.'

PK1. Dígame para cada prestación percibida durante 2021:

(Por cada tipo de prestación con respuesta afirmativa en la pregunta PF2, 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.

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? €
_ _	<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	_ _ _ _
_ _	<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	_ _ _ _
_ _	<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	_ _ _ _
_ _	<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	_ _ _ _

I _ _ _	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	I _ _ _ _ _ _ _	I _ _ _	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 → Fin	I _ _ _ _ _
---------	-------	--	-----------------	---------	--	-------------

L. Esquemas privados de pensiones no relacionados con el trabajo

PL1. ¿Efectuó personalmente durante 2021 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).

Sí _____ ☐ 1
 NO _____ ☐ 6 → pasar al apartado N

PL2. ¿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 _ _ _ _ _ _ _ €
 2. Importe 2 _____ I _ _ _ _ _ _ _ €

N. IRPF en 2021

PN1. En relación al IRPF, dígame si durante el año 2021 efectuó algún pago o tuvo devolución referidos a declaraciones de rentas del año 2019 o anteriores:

Tuvo que efectuar pago _____ ☐ 1
 Obtuvo devolución _____ ☐ 2
 No efectuó pago ni devolución _____ ☐ 3 → pasar al apartado O

Control Flujo FA IRPF en 20xx: Si se cumple la condición pasar al apartado O

PN2. Dígame si hizo la declaración de forma individual o conjunta:

Declaración individual ☐ 1 → Dígame el importe del pago o devolución I _ _ _ _ _ _ _ € pasar a O
 Declaración conjunta ☐ 6

PN3. 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 _ _ _

PN4. Dígame el importe del pago o devolución (Entrevistador: anote 0 si el importe se ha anotado en otro cuestionario)

Importe _____ I _ _ _ _ _ _ _ €

O,P,Q,R,S,T,U. Otros datos personales

O. Salud

(PH010) PO1. ¿Cómo es su salud en general? Es... (lea las opciones):

Muy buena _____ ☐1

Buena _____ ☐2

Regular _____ ☐3

Mala _____ ☐4

Muy mala _____ ☐5

(PH020) PO2. ¿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.

Sí _____ ☐1

NO _____ ☐6

(PH030) PO3. 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

P. Acceso a la atención sanitaria

(PH040) PP1.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 PP2a

(PH040) PP1.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 PP2a

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

(PH050) PP1.c. ¿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
-

(PH060) PP2.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 Q
-

(PH060) PP2.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 Q
- No, en al menos una ocasión no he recibido asistencia dental _____ ☐6
-

(PH070) PP2.c. ¿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
-

Q. Datos biográficos

(PB230) PQ1. ¿Nació su padre en España?

SÍ _____ ☐ 1 → pasar a pregunta PQ3
NO _____ ☐ 6

(PB230) PQ2. ¿En qué país nació su padre?

..... (Código) I _ I _ I _ I

(PB240) PQ3. ¿Nació su madre en España?

SÍ _____ ☐ 1 → pasar a pregunta PQ5
NO _____ ☐ 6

(PB240) PQ4. ¿En qué país nació su madre?

..... (Código) I _ I _ I _ I

(PB190) PQ5. ¿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

R. Educación

(PE010) PR1. ¿Está usted cursando actualmente algún tipo de estudios o de formación incluido en los planes oficiales de estudios?

SÍ _____ ☐ 1
NO _____ ☐ 6 → pasar a pregunta PR3

(PE021) PR2. ¿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

(PE041) PR3. ¿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

S. Experiencia profesional

PS1. 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 T

(PL200) **PS2. 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 un año).*

Años _____ I _ I _ I

T. Necesidades básicas, actividades sociales y de ocio y bienes duraderos

(PD020, PD030, PD050, PD060, PD070, PD080) **PT1. 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

U. Bienestar

(PW010) **PU1. ¿Cuál es su grado de satisfacción global con su vida en la actualidad?** (Utilice la escala de 0 a 10, en la que 0 significa que no está nada satisfecho y 10 que está plenamente satisfecho).

Nada satisfecho										Plenamente satisfecho
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10

(PW191) **PU2. ¿Diría usted que puede confiar en la mayor parte de las personas?** (Utilice la escala de 0 a 10, en la que 0 significa que en general no confía usted en nadie y 10 que considera que puede confiar en la mayor parte de las personas).

No confía en nadie										Confía en la mayor parte de las personas
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10

MS. Módulo adicional. Salud

(PH080) **PMS1. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha consultado con un dentista, estomatólogo u ortodoncista para usted mismo?**

Ninguna	<input type="checkbox"/> 1
1-2 veces	<input type="checkbox"/> 2
3-5 veces	<input type="checkbox"/> 3
6-9 veces	<input type="checkbox"/> 4
10 veces o más	<input type="checkbox"/> 5

(PH090) **PMS2. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha consultado con un médico general o médico de familia para usted mismo?**

Ninguna	<input type="checkbox"/> 1
1-2 veces	<input type="checkbox"/> 2
3-5 veces	<input type="checkbox"/> 3
6-9 veces	<input type="checkbox"/> 4
10 veces o más	<input type="checkbox"/> 5

(PH100) **PMS3. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha consultado con un médico especialista para usted mismo?**

Ninguna	<input type="checkbox"/> 1
1-2 veces	<input type="checkbox"/> 2
3-5 veces	<input type="checkbox"/> 3

6-9 veces _____ ☐4

10 veces o más _____ ☐5

(PH110A) PMS4. ¿Podría decirme cuánto pesa, aproximadamente, sin zapatos ni ropa?

Peso _____ |_|_|_| kg

(PH110B) PMS5. ¿Podría decirme cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?

Altura _____ |_|_|_| cm

FILTRO PMS6:

- Si en la pregunta PA1 (PL032) la respuesta es 1 o 2, → pasar a la pregunta PMS6 (PH122)

- En otro caso → pasar a la pregunta PMS7

Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre la actividad física que realiza'.

(PH122) PMS6. ¿Cuál de estas opciones describe mejor su actividad en el centro de trabajo?

Sentado la mayor parte de la jornada _____ ☐1

De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos _____ ☐2

Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes _____ ☐3

Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico _____ ☐4

Si en la pregunta PA1 (PL032) la respuesta es 1 ó 2 → Entrevistador, lea al entrevistado: 'La siguiente pregunta se refiere a la actividad física que realiza en su tiempo de ocio. No incluya el ejercicio declarado en la pregunta anterior'

(PH132) PMS7. En una semana normal, ¿con qué frecuencia practica deporte, gimnasia, ciclismo, caminar deprisa, etc. al menos 10 minutos seguidos?

Dos o más veces al día _____ ☐1

Una vez al día _____ ☐2

De 4 a 6 veces a la semana _____ ☐3

De 1 a 3 veces a la semana _____ ☐4

Menos de una vez a la semana _____ ☐5

Nunca _____ ☐6

(PH142) PMS8. ¿Con qué frecuencia consume fruta? Excluya los zumos.

Dos o más veces al día _____ ☐1

Una vez al día _____ ☐2
De 4 a 6 veces a la semana _____ ☐3
De 1 a 3 veces a la semana _____ ☐4
Menos de una vez a la semana _____ ☐5
Nunca _____ ☐6

(PH152) PMS9. ¿Con qué frecuencia consume verduras, ensaladas o legumbres?
Excluya las patatas y los zumos.

Dos o más veces al día _____ ☐1
Una vez al día _____ ☐2
De 4 a 6 veces a la semana _____ ☐3
De 1 a 3 veces a la semana _____ ☐4
Menos de una vez a la semana _____ ☐5
Nunca _____ ☐6

Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre situaciones en las que podría encontrarse en su vida diaria. No tenga en cuenta los problemas temporales'

(PH101) PMS10. ¿Tiene dificultad para ver, incluso utilizando sus gafas o lentillas?
(Entrevistador, si la persona es ciega marque la opción 4 sin formular la pregunta).

No, ninguna dificultad _____ ☐1
Sí, alguna dificultad _____ ☐2
Sí, mucha dificultad _____ ☐3
No puedo ver en absoluto _____ ☐4

(PH111) PMS11. ¿Tiene dificultad para oír, incluso utilizando su audífono?
(Entrevistador, si la persona es sorda marque la opción 4 sin formular la pregunta).

No, ninguna dificultad _____ ☐1
Sí, alguna dificultad _____ ☐2
Sí, mucha dificultad _____ ☐3
No puedo oír en absoluto _____ ☐4

(PH121) PMS12. ¿Tiene dificultad para caminar o subir escalones? (Entrevistador, si cree que la pregunta puede ofender al entrevistado dada la situación física evidente (silla de ruedas, amputaciones, etc.) marque la opción 4 sin formularla).

No, ninguna dificultad _____ ☐1
Sí, alguna dificultad _____ ☐2
Sí, mucha dificultad _____ ☐3
No puedo hacerlo en absoluto _____ ☐4

(PH131) PMS13. ¿Tiene dificultad para recordar o para concentrarse?

- No, ninguna dificultad _____ ☐ 1
- Sí, alguna dificultad _____ ☐ 2
- Sí, mucha dificultad _____ ☐ 3
- No puedo hacerlo en absoluto _____ ☐ 4
-

Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre sus actividades básicas diarias. No tenga en cuenta los problemas temporales'

(PH141) PMS14. ¿Tiene dificultad en su cuidado personal, como ducharse/bañarse o vestirse?

- No, ninguna dificultad _____ ☐ 1
- Sí, alguna dificultad _____ ☐ 2
- Sí, mucha dificultad _____ ☐ 3
- No puedo hacerlo en absoluto _____ ☐ 4
-

(PH151) PMS15. ¿Tiene dificultad para hablar en su lengua habitual, mantener una conversación o comprender el significado de lo que dicen otras personas?

- No, ninguna dificultad _____ ☐ 1
- Sí, alguna dificultad _____ ☐ 2
- Sí, mucha dificultad _____ ☐ 3
- No puedo comunicarme en absoluto _____ ☐ 4
-

(PH171) PMS16. En los últimos 12 meses, ¿fumó tabaco, como cigarrillos, puros o pipas, o empleó cigarrillos electrónicos? Se incluyen también pipas de agua, tabaco de mascar, etc.

- Sí, todos los días _____ ☐ 1
- Sí, algunas veces a la semana _____ ☐ 2
- Sí, algunas veces al mes _____ ☐ 3
- Sí, algunas veces al año _____ ☐ 4
- No/Nunca _____ ☐ 5
-

(PH180) PMS17. En los últimos 12 meses, ¿ha tomado bebidas alcohólicas de cualquier tipo (cerveza, vino, licores, cócteles, bebidas destiladas y combinados u otras bebidas alcohólicas)?

- Sí, todos los días _____ ☐ 1

- Sí, algunas veces a la semana _____ ☐2
- Sí, algunas veces al mes _____ ☐3
- Sí, algunas veces al año _____ ☐4
- No/Nunca _____ ☐5

MV. Módulo adicional. Calidad de vida

(PW241) PMV1. ¿En qué medida está de acuerdo con la afirmación “Me siento excluido de la sociedad”? (Considere su vida social, trabajo y acceso a los servicios públicos)

- Totalmente de acuerdo _____ ☐1
- De acuerdo _____ ☐2
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo _____ ☐3
- No estoy de acuerdo _____ ☐4
- Totalmente en desacuerdo _____ ☐5
- No lo sé _____ ☐6

(PW030, PW160, PW120) PMV2. ¿Cuál es el grado de satisfacción global con... (Utilice la escala del 0 al 10, en la que 0 significa nada satisfecho y 10 plenamente satisfecho).

Grado de satisfacción _____

- | | Nada
satisfecho | | | | | | | | | | | | | | Plenamente
satisfecho |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|--|--|--|--------------------------|
| 1. La situación económica de su hogar? | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 | | | | |
| 2. Sus relaciones personales con familiares, amigos, vecinos y conocidos? | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 | | | | |
| 3. El tiempo que dispone para hacer lo que le gusta? | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 | | | | |

(PW230, PW090) PMV3. Durante las cuatro últimas semanas, ¿con qué frecuencia se sintió...

- | | Siempre | Casi siempre | Algunas veces | Solo alguna vez | Nunca |
|----------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Solo? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

2. Feliz? _____ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

(PW180) **PMV4. ¿Podría pedir ayuda, si la necesitase, a familiares, amigos, vecinos o conocidos que no sean miembros del hogar?** (Se debe considerar cualquier tipo de ayuda: moral, material o económica)

SÍ _____ ☐1

NO _____ ☐6

(PS010) **PMV5.a. En los últimos 12 meses, ¿ha ido alguna vez al cine?**

SÍ _____ ☐1

NO _____ ☐6 → pasar a pregunta PMV5c

(PS010) **PMV5.b. ¿Cuántas veces ha ido?**

3 veces o menos _____ ☐1

Más de 3 veces _____ ☐2

} → pasar a pregunta PMV6a

(PS010) **PMV5.c. ¿Por qué no ha ido al cine?** (Indique solo la razón que considere principal)

Porque no puede permitírselo _____ ☐1

Porque no está interesado _____ ☐2

Porque no hay ningún cine cerca _____ ☐3

Por falta de tiempo _____ ☐4

Porque ve películas por otros medios (televisión, internet) _____ ☐5

Por otras razones _____ ☐6

(PS020) **PMV6.a. En los últimos 12 meses, ¿ha ido a ver espectáculos en directo tales como obras de teatro, conciertos, ópera, espectáculos de ballet y danza?** (Se consideran tanto si participan profesionales como aficionados)

SÍ _____ ☐1

NO _____ ☐6 → pasar a pregunta PMV6c

(PS020) **PMV6.b. ¿Cuántas veces ha ido a ver dichos espectáculos?**

3 veces o menos _____ ☐1
 Más de 3 veces _____ ☐2 } → pasar a pregunta PMV7a

(PS020) PMV6.c. ¿Por qué no ha ido a ver dichos espectáculos? (Indique solo la razón que considere principal)

Porque no puede permitírselo _____ ☐1
 Porque no está interesado _____ ☐2
 Porque no hay cerca ningún espectáculo en directo _____ ☐3
 Por falta de tiempo _____ ☐4
 Por otras razones _____ ☐5

(PS030) PMV7.a. En los últimos 12 meses, ¿ha visitado lugares de interés cultural tales como monumentos históricos, museos, galerías de arte, yacimientos arqueológicos, etc.?

SÍ _____ ☐1
 NO _____ ☐6 → pasar a pregunta PMV7c

(PS030) PMV7.b. ¿Cuántas veces ha visitado dichos lugares?

3 veces o menos _____ ☐1
 Más de 3 veces _____ ☐2 } → pasar a pregunta PMV8a

(PS030) PMV7.c. ¿Por qué no ha visitado dichos lugares? (Indique solo la razón que considere principal)

Porque no puede permitírselo _____ ☐1
 Porque no está interesado _____ ☐2
 Porque no hay cerca ningún lugar de interés cultural _____ ☐3
 Por falta de tiempo _____ ☐4
 Por otras razones _____ ☐5

(PS040) PMV8.a. En los últimos 12 meses, ¿ha presenciado en directo acontecimientos deportivos? (Se consideran tanto si participan profesionales como aficionados)

Sí _____ ☐1

NO _____ ☐6 → pasar a pregunta PMV8c

(PS040) PMV8.b. ¿Cuántas veces ha presenciado dichos acontecimientos?

3 veces o menos _____ ☐1

Más de 3 veces _____ ☐2

} → pasar a pregunta PMV9a

(PS040) PMV8.c. ¿Por qué no ha presenciado dichos acontecimientos? (Indique solo la razón que considere principal)

Porque no puede permitírselo _____ ☐1

Porque no está interesado _____ ☐2

Porque no hay cerca ningún acontecimiento deportivo _____ ☐3

Por falta de tiempo _____ ☐4

Porque ve eventos deportivos por otros medios (televisión, internet) _____ ☐5

Por otras razones _____ ☐6

(PS042) PMV9.a. En los últimos 12 meses, ¿ha leído algún libro? (Se incluyen libros electrónicos y audiolibros)

Sí _____ ☐1

NO _____ ☐6 → pasar a pregunta PMV9c

(PS042) PMV9.b. ¿Cuántos libros ha leído?

De 1 a 4 libros _____ ☐1

De 5 a 9 libros _____ ☐2

10 libros o más _____ ☐3

} → pasar a pregunta PMV10

(PS042) PMV9.c. ¿Por qué no ha leído ningún libro? (Indique solo la razón que considere principal)

Porque no puede permitírselo _____ ☐1

Porque no está interesado _____ ☐2

Por falta de tiempo _____ ☐3

Por falta de acceso a los libros _____ ☐4

Por otras razones _____ ☐5

(PS041, PS050, PS060, PS070, PS080) PMV10. Normalmente, ¿con qué frecuencia...

	Al menos una vez al año (pero menos de una vez por mes)	Una vez al mes	Varias veces al mes (pero no semanal)	Semanal (pero no diaria)	Diaria
No Aplicable	Nunca				

1. Realiza actividades artísticas tales como

tocar algún instrumento, cantar, bailar,

actuar, hacer fotografía, pintar, hacer

manualidades, escribir, etc.? _____ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

2. Se reúne con familiares, que no sean

miembros de su hogar? _____ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7(sin familiares)

3. Se reúne con amigos, que no sean

miembros de su hogar? _____ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7(sin amigos)

4. Contacta (por teléfono, sms, carta,

internet, etc.) con familiares que no

sean miembros de su hogar? _____ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7(sin familiares)

5. Contacta (por teléfono, sms, carta,

internet, etc.) con amigos que no

sean miembros de su hogar? _____ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7(sin amigos)

(PS110) PMV11.a. En los últimos 12 meses, ¿ha participado en actividades de voluntariado a través de alguna organización, asociación o agrupación?

SÍ _____ ☐1

NO _____ ☐6 → pasar a pregunta PMV12

(PS110) PMV11.b. ¿En qué tipo de organización o asociación pasó la mayor parte del tiempo?

Organización benéfica _____ ☐1

Organización cultural _____ ☐2

Organización deportiva _____ ☐3

Organización religiosa _____ ☐4

Otra organización _____ ☐5

(PS111) PMV12. En los últimos 12 meses, ¿ha participado en actividades de voluntariado al margen de organizaciones que se dediquen a estos fines? (Por ejemplo, ayuda a otras personas que no sean miembros del hogar, protección de animales, otras actividades de voluntariado dirigidas a cuidar el medio ambiente, etc.)

SÍ _____ ☐1

NO _____ ☐6

(PS102) PMV13.a. En los últimos 12 meses, ¿ha participado en actividades de partidos políticos, en una manifestación, en peticiones escritas a políticos o a medios de comunicación, etc.? (Se tendrá en cuenta la participación a través de internet. **Se excluye** la votación en procesos electorales)

SÍ _____ ☐1 → FIN

NO _____ ☐6

(PS102) PMV13.b. ¿Por qué no ha participado en dichas actividades? (Indique solo la razón que considere principal)

Porque no está interesado _____ ☐1

Por falta de tiempo _____ ☐2

Por otras razones _____ ☐3

(PB270) 'Entrevistador: anote el tipo de entrevista para este Cuestionario Individual'

1.- Entrevista personal con el cuestionario en papel (PAPI) _____ ☐1

2.- Entrevista personal asistida por ordenador (CAPI) _____ ☐2

3.- Entrevista telefónica (CATI) _____ ☐3

4.- Entrevista realizada a través de internet (CAWI)_____ ☐ 4

5.- Otro_____ ☐ 5

(PB260) 'Entrevistador: anote si la información ha sido proporcionada por la persona a la que se refiere dicha información o por otra diferente'

1.- Información proporcionada por la persona a la que se refiere la información_____ ☐ 1

2.- Información facilitada por otra persona ("proxi")_____ ☐ 2

(PB265) Entrevistador: Si se marca la opción 2, confírmelo y anote el número de orden del miembro del hogar que ha facilitado la información de este cuestionario individual I__I__I. Si es una persona no miembro del hogar, anote 99.