

# Encuesta de Condiciones de Vida. ECV(22). 2025

## 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./Dª ..... | | |

#### 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
- 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
- } → pasar al apartado C

### 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) I\_\_I\_\_I

(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) I\_\_I\_\_I

(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) I\_\_I\_\_I

**(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) I\_\_I\_\_I

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

- |   |                            |                          |
|---|----------------------------|--------------------------|
| Empleador .....   | <input type="checkbox"/> 1 | } → pasar a pregunta PC6 |
| Empresario sin asalariados o trabajador independiente ..... | <input type="checkbox"/> 2 |                          |
| Asalariado .....  | <input type="checkbox"/> 3 |                          |
| Ayuda familiar .....  | <input type="checkbox"/> 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) ..... | <input type="checkbox"/> 1 |
| Contrato verbal de duración indefinida (permanente o fijo discontinuo) .....  | <input type="checkbox"/> 2 |
| Contrato escrito eventual o temporal .....                                    | <input type="checkbox"/> 3 |
| Contrato verbal eventual o temporal .....                                     | <input type="checkbox"/> 4 |
| Sin contrato .....  | <input type="checkbox"/> 5 |

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

- |          |                            |
|----------|----------------------------|
| SÍ ..... | <input type="checkbox"/> 1 |
| NO ..... | <input type="checkbox"/> 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 ..... I\_\_I\_\_I

## 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 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

## E. Situación de la Actividad en 2024 y años anteriores

**Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación voy a preguntarle sobre la situación en que se encontraba en 2024 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 2024 ¿tuvo siempre la misma?

SÍ \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar a pregunta PE3

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

..... |\_\_|\_\_| → 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 2024 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
2. Febrero 2024 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
3. Marzo 2024 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
4. Abril 2024 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

5. Mayo 2024 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
6. Junio 2024 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
7. Julio 2024 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
8. Agosto 2024 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
9. Septiembre 2024 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
10. Octubre 2024 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
11. Noviembre 2024 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
12. Diciembre 2024 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

**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 2024**

### **F. Renta general**

**PF1. Durante 2024, ¿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 2024, ¿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, 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, ingreso mínimo vital, renta mínima de inserción, etc. _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. Otras prestaciones o ayudas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

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

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

### 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 2024?** (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.  _ _ _ _ _ _ _ _	} pasar a pregunta PG4
2.1 SÍ/NO	2.2  _ _ _ _ _ _ _ _	2.3.  _ _ _ _ _ _ _ _	
3.1 SÍ/NO	3.2  _ _ _ _ _ _ _ _	3.3.  _ _ _ _ _ _ _ _	

**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 2024? \_\_\_\_\_ |\_|\_|

**PG4. ¿Percibió durante 2024 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 2024

**PH1. Durante el año 2024 ¿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 2024 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 2024 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 2024 \_\_\_\_\_ | \_ | \_ | \_ |

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

**PI2.a. ¿Realizó comidas en el lugar de trabajo durante 2024 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 2024 \_\_\_\_\_ | \_ | \_ | \_ |

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

**PI3.a. ¿Le proporcionó su empresa a precio reducido o gratuitamente durante 2024 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 2024 \_\_\_\_\_ | \_ | \_ | \_ | \_ | €

**PI4.a. ¿Le proporcionó su empresa durante 2024 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 2024 | | | | | | €

## 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:**

☐ 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 2024).**

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

**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 2024:**

(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	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? €
I _ _ I	..... .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	I _ _ _ _ _ I	I _ _ I	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 → Fin	I _ _ _ _ I

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

## L. Esquemas privados de pensiones no relacionados con el trabajo

**PL1. ¿Efectuó personalmente durante 2024 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 \_ \_ I \_ \_ I \_ \_ I €  
 2. Importe 2 \_\_\_\_\_ I \_ \_ I \_ \_ I \_ \_ I €

## N. IRPF en 2024

**PN1. En relación al IRPF, dígame si durante el año 2024 efectuó algún pago o tuvo devolución referidos a declaraciones de rentas del año 2023 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 \_ \_ I \_ \_ I \_ \_ 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 \_\_\_\_\_ | | |

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

Importe \_\_\_\_\_ | | | | | | | €

## **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.a. ¿Está usted limitado debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace? Usted diría que está...** *(lea las opciones)*

Gravemente limitado \_\_\_\_\_ ☐ 1

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

Nada limitado \_\_\_\_\_ ☐ 3 → pasar a pregunta PP1.a

*(PH030)* **PO3.b. ¿Se ha visto limitado durante al menos los últimos seis meses?**

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6

### **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.)*



## 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. ¿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

☐0    ☐1    ☐2    ☐3    ☐4    ☐5    ☐6    ☐7    ☐8    ☐9    ☐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 \_\_\_\_\_ ☐1  
1 o 2 veces \_\_\_\_\_ ☐2  
De 3 a 5 veces \_\_\_\_\_ ☐3  
De 6 a 9 veces \_\_\_\_\_ ☐4  
10 veces o más \_\_\_\_\_ ☐5

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

Ninguna \_\_\_\_\_ ☐1  
1 o 2 veces \_\_\_\_\_ ☐2  
De 3 a 5 veces \_\_\_\_\_ ☐3  
De 6 a 9 veces \_\_\_\_\_ ☐4  
10 veces o más \_\_\_\_\_ ☐5

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

Ninguna \_\_\_\_\_ ☐1  
1 o 2 veces \_\_\_\_\_ ☐2  
De 3 a 5 veces \_\_\_\_\_ ☐3  
De 6 a 9 veces \_\_\_\_\_ ☐4  
10 veces o más \_\_\_\_\_ ☐5

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

Peso \_\_\_\_\_ l \_ l \_ l \_ l kg

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

Altura \_\_\_\_\_ l \_ l \_ l \_ l 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

**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, ¿ha fumado tabaco, como cigarrillos, puros o pipas, o ha empleado 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 \_\_\_\_\_ ☐5

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

- Todos los días \_\_\_\_\_ ☐1
- Algunas veces a la semana \_\_\_\_\_ ☐2
- Algunas veces al mes \_\_\_\_\_ ☐3
- Algunas veces al año \_\_\_\_\_ ☐4
- Nunca \_\_\_\_\_ ☐5

## **MG. Módulo adicional: Dificultades de acceso a la vivienda**

**Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre sus dificultades para acceder a una vivienda'.**

**PMG1. ¿Ha tenido en algún momento dificultades para acceder a una vivienda?**  
(Conteste "No" si vivía con sus padres mientras ahorraba para comprar o alquilar su propia vivienda)

- Sí, se ha visto obligado a alojarse temporalmente en casas de amigos o familiares \_\_\_\_ ☐1
- Sí, se ha visto obligado a alojarse temporalmente en albergues, centros de acogida u otros centros de carácter provisional \_\_\_\_\_ ☐2
- Sí, se ha visto obligado a alojarse en una chabola, choza, cueva u otro lugar no destinado a ser una vivienda permanente \_\_\_\_\_ ☐3
- Sí, ha dormido en la calle o en un espacio público \_\_\_\_\_ ☐4
- No \_\_\_\_\_ ☐5 → pasar a

FILTRO PMG3

**PMG2. ¿Cuál fue la razón principal de esas dificultades para acceder a una vivienda?**

- Problemas con la pareja o familia \_\_\_\_\_ ☐1
- Problemas de salud \_\_\_\_\_ ☐2
- Desempleo \_\_\_\_\_ ☐3
- Finalización del contrato de alquiler \_\_\_\_\_ ☐4
- Vivienda inhabitable (en ruinas, demolida, quemada...) \_\_\_\_\_ ☐5
- Finalización de estancia en una institución y carencia de vivienda \_\_\_\_\_ ☐6
- Problemas económicos/ingresos insuficientes (desahucio...) \_\_\_\_\_ ☐7
- Otra \_\_\_\_\_ ☐8

**FILTRO PMG3:**

La próxima pregunta (PMG3) solo se hace si en la pregunta HA3 del Cuestionario de Hogar la respuesta es 2 o 3

**PMG3. En los últimos 12 meses, ¿ha tenido dificultades en el pago del recibo del alquiler de su vivienda principal debido a dificultades económicas?** (Ha tenido que solicitar préstamos a entidades bancarias o de crédito, familiares, amigos, etc.)

- SÍ \_\_\_\_\_ ☐1
- NO \_\_\_\_\_ ☐6

**PMG4. Hace 12 meses, ¿residía en la misma vivienda que en la actualidad?** *(Esta pregunta se rellenará automáticamente si es un hogar panel)*

- SÍ \_\_\_\_\_ ☐1
- NO \_\_\_\_\_ ☐6 → pasar a pregunta PMG7

**PMG5. En los últimos 12 meses, ¿ha buscado activamente un alojamiento distinto a aquel en el que reside actualmente?**

- SÍ \_\_\_\_\_ ☐1
- NO \_\_\_\_\_ ☐6 → pasar a FILTRO PMG8

**PMG6. ¿Cuál es la razón principal por la que no se cambió de vivienda?**

- El precio era excesivo \_\_\_\_\_ ☐1
- La localización era peor \_\_\_\_\_ ☐2
- La vivienda no reunía las condiciones habitacionales que busco \_\_\_\_\_ ☐3
- Yo no reunía las condiciones exigidas para el alquiler o la compra de la vivienda \_\_\_\_\_ ☐4
- La vivienda que buscaba era para otro uso distinto (inversión, etc.) \_\_\_\_\_ ☐5
- Otra \_\_\_\_\_ ☐6
- } → pasar a FILTRO PMG8

**PMG7. ¿Cuál es la razón principal por la que se cambió de vivienda?**

- El precio era ajustado \_\_\_\_\_ ☐1
- La localización era mejor \_\_\_\_\_ ☐2
- Aunque está más lejos, la vivienda está bien conectada \_\_\_\_\_ ☐3
- La vivienda reunía las condiciones habitacionales que busco \_\_\_\_\_ ☐4
- Recibí ayudas públicas que me permitieron cubrir las condiciones exigidas para el alquiler o la compra de la vivienda \_\_\_\_\_ ☐5
- Otra (motivos laborales, familiares, personales, etc.) \_\_\_\_\_ ☐6

**FILTRO PMG8:**

La próxima pregunta (PMG8) solo se hace si el miembro del hogar tiene entre 17 y 34 años y convive con alguno de sus progenitores

**PMG8. ¿Cuál es la razón principal por la que en la actualidad convive con su padre/madre?**

- No me he planteado independizarme \_\_\_\_\_ ☐1
- No puedo permitirme alquilar una vivienda \_\_\_\_\_ ☐2
- No puedo hacer frente a la entrada para comprar una vivienda \_\_\_\_\_ ☐3
- No reúno las condiciones para obtener una hipoteca \_\_\_\_\_ ☐4
- Estoy ahorrando para comprar o alquilar mi propia vivienda \_\_\_\_\_ ☐5
- Puedo pagar un alquiler o comprarme una vivienda, pero prefiero vivir así \_\_\_\_\_ ☐6
- Otra \_\_\_\_\_ ☐7

**MM. Módulo adicional: Energía y medioambiente**

**Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre energía y medioambiente'.**

**Entorno y vivienda**

**(PW201) PMM1. ¿Cuál es su grado de satisfacción global con los espacios verdes públicos de la zona en la que vive?** (Utilice una escala de 0 a 10, en la que 0 significa nada satisfecho y 10 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

*(PEE08)* **PMM2. En los últimos 5 años, ¿su vivienda principal ha sufrido daños por fenómenos meteorológicos extremos (tormentas, inundaciones, incendios forestales, etc.) u otras causas climáticas o ambientales adversas?** (No considere daños en el garaje, sótano o jardín).

---

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6

---

*(PEE10)* **PMM3. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido carne, aves o pescado?** (Incluya los mariscos y los productos cárnicos procesados como jamón, paté o salchichas. Excluya los huevos).

---

Todos los días \_\_\_\_\_ ☐ 1

Todas las semanas, pero no todos los días \_\_\_\_\_ ☐ 2

Menos de una vez a la semana \_\_\_\_\_ ☐ 3

Nunca, es vegetariano o vegano \_\_\_\_\_ ☐ 4

---

### **Reciclaje**

*(PEE20)* **PMM4. ¿Ha intentado reparar su teléfono móvil la última vez que se le ha roto?**

---

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

No \_\_\_\_\_ ☐ 2

Nunca ha tenido teléfono móvil o nunca se le ha roto \_\_\_\_\_ ☐ 3

---

*(PEE21)* **PMM5. ¿Qué hizo con su último teléfono móvil cuando lo sustituyó porque no funcionaba correctamente?**

---

Todavía lo tiene en casa, pero actualmente no está en uso \_\_\_\_\_ ☐ 1

Lo ha vendido o se lo ha dado a otra persona \_\_\_\_\_ ☐ 2

Lo ha llevado a un punto de recogida o reciclaje de residuos electrónicos (incluido dejarlo en el establecimiento) \_\_\_\_\_ ☐ 3

Lo ha tirado, pero no en un punto de recogida o reciclaje de residuos electrónicos \_\_\_\_\_ ☐ 4

Nunca ha tenido uno \_\_\_\_\_ ☐ 5

Todavía está en uso \_\_\_\_\_ ☐ 6

Otros casos \_\_\_\_\_ ☐ 7

---

### **Transporte**

#### **FILTRO PMM6:**

- Si el entrevistado tiene entre 16 y 65 años y la respuesta a la pregunta PA1 es 1, 2 o 6 → pasar a la pregunta PMM6

- En caso contrario → pasar a la pregunta PMM7



**(PEE03) PMM6. Desde su vivienda, ¿puede llegar a su lugar de trabajo o estudio en una hora si utiliza el transporte público, una bicicleta o va caminando?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

No \_\_\_\_\_ ☐ 2

Trabaja/estudia a tiempo completo desde casa y no viaja diariamente \_\_\_\_\_ ☐ 3

**(PEE04) PMM7. Durante los últimos 12 meses, ¿cuál ha sido el medio de transporte que ha utilizado con más frecuencia?** (Considere el transporte utilizado para todo tipo de actividades y propósitos: ir de compras, al trabajo, a la escuela, etc.).

Coche (particular, de empresa, taxi, coche compartido, etc.) \_\_\_\_\_ ☐ 1

Transporte público (autobús, metro, tren, tranvía, ferry, etc.) \_\_\_\_\_ ☐ 2

Bicicleta (incluida eléctrica y patinete eléctrico) \_\_\_\_\_ ☐ 3

Moto (incluida eléctrica) \_\_\_\_\_ ☐ 4

A pie \_\_\_\_\_ ☐ 5

Otro \_\_\_\_\_ ☐ 6

Ninguno, no puede salir de casa \_\_\_\_\_ ☐ 7

**FILTRO PMM8:**

- Si en la pregunta PMM7 la respuesta es 1, 2, 3, 4, 5 o 6 → pasar a la pregunta PMM8

- En caso contrario → pasar a la pregunta PMM9

**(PEE05) PMM8. Durante los últimos 12 meses, ¿cuál ha sido el segundo medio de transporte que ha utilizado con más frecuencia?** (Considere el transporte utilizado para todo tipo de actividades y propósitos: ir de compras, al trabajo, a la escuela, etc.).

Coche (particular, de empresa, taxi, coche compartido, etc.) \_\_\_\_\_ ☐ 1

Transporte público (autobús, metro, tren, tranvía, ferry, etc.) \_\_\_\_\_ ☐ 2

Bicicleta (incluida eléctrica y patinete eléctrico) \_\_\_\_\_ ☐ 3

Moto (incluida eléctrica) \_\_\_\_\_ ☐ 4

A pie \_\_\_\_\_ ☐ 5

Otro \_\_\_\_\_ ☐ 6

No utiliza ningún otro medio de transporte \_\_\_\_\_ ☐ 7

**(PEE15) PMM9. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos vuelos ha realizado dentro de Europa, tanto en viajes particulares como de negocios?** (Considere los viajes de ida y vuelta como un solo vuelo).

Uno \_\_\_\_\_ ☐ 1

Dos o tres \_\_\_\_\_ ☐ 2

Cuatro o más \_\_\_\_\_ ☐ 3

No ha volado dentro de Europa en los últimos 12 meses \_\_\_\_\_ ☐ 4

*(PEE16)* **PMM10. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos vuelos ha realizado fuera de Europa, tanto en viajes particulares como de negocios?** (Considere los viajes de ida y vuelta como un solo vuelo).

Uno \_\_\_\_\_ ☐ 1

Dos o tres \_\_\_\_\_ ☐ 2

Cuatro o más \_\_\_\_\_ ☐ 3

No ha volado fuera de Europa en los últimos 12 meses \_\_\_\_\_ ☐ 4

**FILTRO PMM11.a:**

- Si el miembro del hogar tiene menos de 18 años → FIN

- En caso contrario → pasar a la pregunta PMM11.a

*(PEE17)* **PMM11.a. En una semana normal, ¿conduce usted algún coche de combustión o híbrido?** (Responda NO si solo conduce coches eléctricos).

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar a pregunta PMM12

*(PEE17)* **PMM11.b. En una semana normal, ¿cuántas horas dedica a conducir un coche de combustión o híbrido?** (No se incluye el tiempo dedicado a conducir mientras se trabaja, como conducir un taxi).

Número de horas \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|

### **Uso particular del vehículo eléctrico**

**PMM12. En los últimos 5 años, ¿ha adquirido o se ha planteado adquirir algún vehículo (coche o furgoneta)?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 → FIN

**PMM13. ¿Posee algún vehículo eléctrico para su uso particular?** *(Esta pregunta se rellenará automáticamente si se dispone de información suficiente)*

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6

**FILTRO PMM14:**

- Si la respuesta a la pregunta HF1.2.1 es 6 → pasar a FILTRO PMM15

- Si la respuesta a las preguntas HMM8 y HMM9 es 1, y la respuesta a la pregunta HMM12.a es 4 o 5 → pasar a FILTRO PMM15

- En otro caso → pasar a la pregunta PMM14

**PMM14. ¿Posee algún vehículo diésel, de gasolina o híbrido para su uso particular?**

	SÍ	NO
1. Diésel _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Gasolina _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Híbrido no enchufable _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Híbrido enchufable _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

**FILTRO PMM15:**

- Si en la pregunta PMM13 la respuesta es 1:

- Si la respuesta a las preguntas HMM8 y HMM9 es 1, la respuesta a la pregunta HMM12.a es 4, y se ha respondido a la pregunta HMM10.a → pasar a la pregunta PMM16
- En otro caso → pasar a la pregunta PMM15

- Si en la pregunta PMM13 la respuesta es 6 → pasar a la pregunta PMM20

- En otro caso → FIN

**Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre el uso particular del vehículo eléctrico. Si dispone de varios vehículos eléctricos, refiérase solo al que utiliza con más frecuencia'.**

**PMM15. ¿Qué antigüedad tiene su vehículo eléctrico?**

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

Años \_\_\_\_\_ | | |

**PMM16. ¿Cuáles son la marca y el modelo?**

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

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

**PMM17. ¿Cuál fue el precio de compra?**

Importe \_\_\_\_\_ | | | | | | | €

**PMM18. ¿Dónde suele recargar el vehículo?**

	SÍ	NO
1. En casa _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. En el trabajo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. En establecimientos comerciales (centros comerciales, gasolineras, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. En la vía pública _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

**PMM19. ¿Cuál es el uso más habitual que hace del vehículo eléctrico?**

- Trayectos cortos poco frecuentes \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Trayectos cortos frecuentes \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Trayectos largos poco frecuentes \_\_\_\_\_ ☐ 3  
Trayectos largos frecuentes \_\_\_\_\_ ☐ 4
- pasar a pregunta PMM22

**PMM20. ¿Cuál es la razón principal por la que no tiene un vehículo eléctrico?**

- El precio es excesivo \_\_\_\_\_ ☐ 1  
La autonomía es insuficiente para los trayectos que suelo hacer \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Me preocupaba la disponibilidad de puntos de recarga \_\_\_\_\_ ☐ 3  
Los tiempos de recarga son demasiado extensos \_\_\_\_\_ ☐ 4  
Otra \_\_\_\_\_ ☐ 5

**PMM21. ¿Cuál es el precio máximo que estaría dispuesto a pagar por un vehículo eléctrico?**

Importe \_\_\_\_\_ | | | | | | | €

No sabe \_\_\_\_\_ ☐

**PMM22. ¿Conoce las ayudas públicas para la adquisición de vehículos eléctricos (plan MOVES)?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6

**FILTRO PMM23:**

En la próxima pregunta (PMM23) las afirmaciones 5 a 10 solo se plantearán si en la pregunta PMM13 la respuesta es 1. La opción NS/NC solo se ofrecerá si en la pregunta PMM13 la respuesta es 6.

**PMM23. Por favor, indique su grado de conformidad con las siguientes afirmaciones**  
(Utilice una escala de 1 a 5, en la que 1 significa que está totalmente en desacuerdo y 5 que está totalmente de acuerdo).

Grado de conformidad \_\_\_\_\_

Totalmente en  
desacuerdo

Totalmente  
de acuerdo

1. La autonomía de los vehículos eléctricos es suficiente para mis necesidades \_\_\_\_\_ ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ NS/NC

2. Los puntos de recarga disponibles en mi municipio son suficientes para mis necesidades\_\_ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐NS/NC
3. Los puntos de recarga disponibles en España son suficientes para mis necesidades\_\_\_\_\_ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐NS/NC
4. Hay suficiente elección entre diferentes operadores de puntos de recarga de vehículos\_\_ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐NS/NC
5. Hay suficientes puntos de recarga libres en las autopistas cuando los necesito \_\_\_\_\_ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
6. No tengo problemas con el método de pago que deseo utilizar\_\_\_\_\_ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
7. Mi conector es compatible con los conectores de los puntos de recarga \_\_\_\_\_ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
8. Conozco la localización de los puntos de recarga cuando los necesito \_\_\_\_\_ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
9. Conozco el tiempo que llevará recargar el vehículo en cada punto de recarga \_\_\_\_\_ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5
10. Conozco con antelación si el punto de recarga está disponible \_\_\_\_\_ ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

**(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.