Instituto Canario de Estadística
Gobierno de Canarias

ENCUESTA DE INGRESOS Y CONDICIONES DE VIDA DE LOS HOGARES CANARIOS 2007

CUESTIONARIO DEL HOGAR

Provincia		Municipio			Distrito		Sección			Sección repetida	Nº vivienda		Nº selección		Nº Hogar

HH003A Número de teléfono de contacto: _____

HH003B Número de teléfono de contacto: _____

HH003C Dirección de correo electrónico del hogar: _____@_____._____

NATURALEZA, CARACTERÍSTICAS Y FINALIDAD

La Encuesta de Ingresos y Condiciones de Vida de los Hogares Canarios 2007 es una operación estadística de carácter oficial y proporcionará información sobre las características sociales más relevantes de los hogares canarios. Esta operación está regulada por el Decreto 193/2000 de 2 de octubre de 2000, por el que se dispone la elaboración de determinadas estadísticas en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Canarias.

Esta operación tiene por finalidad medir las características que definen las condiciones socioeconómicas de los hogares canarios. Para ello se utilizan dos referentes básicos: las características del hogar (equipamiento de la vivienda, ingresos, composición del hogar, etc.) y las características de todos los miembros del hogar mayores de 15 años (relación con la actividad, ocupación, nivel de estudios, etc.).

DISPOSICIONES LEGALES:

Secreto estadístico: Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico, la totalidad de los datos individuales suministrados. Todas las personas, organismos e instituciones de cualquier naturaleza que intervengan en el proceso estadístico tienen la obligación de preservar el secreto estadístico. Este deber se mantendrá aun después de que las personas obligadas a su cumplimiento concluyan sus actividades profesionales o su vinculación a los servicios estadísticos (art. 22 de la Ley 1/1991, de 28 de enero, de Estadística de la Comunidad Autónoma de Canarias). Así mismo, no se podrá actuar sobre la base del conocimiento de los datos que se recaban en esta Estadística.

Obligatoriedad de facilitar los datos: Las personas físicas residentes en la Comunidad Autónoma Canaria, cualquiera que sea su nacionalidad, están obligadas a suministrar la información que se requiere en esta operación estadística (art. 15 de la Ley 1/1991, de 28 de enero, de Estadística de la Comunidad Autónoma de Canarias)

PÓNGASE EN CONTACTO CON NOSOTROS:

Usted y los miembros de su hogar han sido seleccionados al azar para colaborar en el suministro de la información que se requiere en esta operación estadística. Para cualquier duda, consulta o respuestas a nuestras notificaciones, póngase en contacto con nosotros en los teléfonos:

- en la provincia de Las Palmas: 928.29.01.04 928.29.00.62 928.23.05.38

'- en la provincia de S/C de Tenerife: 922.59.27.30 922.59.27.37 922.59.27.38

- Por correo electrónico: sociales.istac@gobiernodecanarias.org

- En nuestra página web: www.gobiernodecanarias.org/istac/

DOCUMENTO SUJETO A SECRETO ESTADÍSTICO

Ley 1/1991 de Estadística de la Comunidad Autónoma de Canarias

FICHA DE COMPOSICIÓN DEL HOGAR (PC./PD.)

		MIEMBRO 1	MIEMBRO 2	MIEMBRO 3	MIEMBRO 4
P1 *PC001*	**Nombre**				
P2 *NORDEN*	**Nº orden**				
P3 *PC003*	**Sujeto informante**	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
P4 *PD001*	**Sexo**	1. Hombre 6. Mujer	1. Hombre 6. Mujer	1. Hombre 6. Mujer	1. Hombre 6. Mujer
P5 *PD002*	**Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)**	_ _ /_ _ /_ _ _ _	_ _ /_ _ /_ _ _ _	_ _ /_ _ /_ _ _ _	_ _ /_ _ /_ _ _ _
P6 *PD003*	**Estado civil**	1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Viudo/a 4. Separado/a 5. Divorciado/a 6. Pareja de hecho	1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Viudo/a 4. Separado/a 5. Divorciado/a 6. Pareja de hecho	1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Viudo/a 4. Separado/a 5. Divorciado/a 6. Pareja de hecho	1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Viudo/a 4. Separado/a 5. Divorciado/a 6. Pareja de hecho
P7 *PD004B*	**Nacionalidad (país)**				
P8 *PC004*	**Relación con la persona principal**	1. Persona principal 2. Cónyuge/pareja 3. Hijo/a 4. Yerno/nuera 5. Padres/suegros 6. Nieto/a 7. Otro pariente 8. No emparentado	1. Persona principal 2. Cónyuge/pareja 3. Hijo/a 4. Yerno/nuera 5. Padres/suegros 6. Nieto/a 7. Otro pariente 8. No emparentado	1. Persona principal 2. Cónyuge/pareja 3. Hijo/a 4. Yerno/nuera 5. Padres/suegros 6. Nieto/a 7. Otro pariente 8. No emparentado	1. Persona principal 2. Cónyuge/pareja 3. Hijo/a 4. Yerno/nuera 5. Padres/suegros 6. Nieto/a 7. Otro pariente 8. No emparentado
P9 *PC005*	**¿Quién es su pareja?** **¿Quién es su padre?** **¿Quién es su madre?**	Pareja _____ Padre _____ Madre _____	Pareja _____ Padre _____ Madre _____	Pareja _____ Padre _____ Madre _____	Pareja _____ Padre _____ Madre _____

SITUACIÓN. MENORES DE 16 AÑOS (PD.)

	Nombre del menor	----------	----------
P10 *PD005A*	**¿En qué situación de las siguientes se encuentra en la actualidad?**	1. Todavía no asiste a una guardería / Escuela infantil……..……..……..……...***ir a P12*** 2. Asiste a una guardería / Escuela infantil 3. Estudia primaria o equivalente 4. Estudia secundaria o equivalente 5. Estudia Formación Profesional 6. Estudia Bachillerato o equivalente 7. Trabaja…..…….....***ir a P12*** 8. Está parado……..….***ir a P12*** 9. Otra situación**……..…***ir a P12***	1. Todavía no asiste a una guardería / Escuela infantil……..……..……..……...***ir a P12*** 2. Asiste a una guardería / Escuela infantil 3. Estudia primaria o equivalente 4. Estudia secundaria o equivalente 5. Estudia Formación Profesional 6. Estudia Bachillerato o equivalente 7. Trabaja…..…….....***ir a P12*** 8. Está parado……..….***ir a P12*** 9. Otra situación**……..…***ir a P12***
P11 *PD005B*	**Indicar si el centro educativo es público o privado**	1. Público 2. Privado Concertado 3. Privado no Concertado	1. Público 2. Privado Concertado 3. Privado no Concertado

MIEMBRO 5	MIEMBRO 6	MIEMBRO 7	MIEMBRO 8	MIEMBRO 9	MIEMBRO 10
1. Sí 6. No	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
1. Hombre 6. Mujer	1. Hombre 6. Mujer	1. Hombre 6. Mujer	1. Hombre 6. Mujer	1. Hombre 6. Mujer	1. Hombre 6. Mujer
_ _ /_ _ /_ _ _ _	_ _ /_ _ /_ _ _ _	_ _ /_ _ /_ _ _ _	_ _ /_ _ /_ _ _ _	_ _ /_ _ /_ _ _ _	_ _ /_ _ /_ _ _ _
1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Viudo/a 4. Separado/a 5. Divorciado/a 6. Pareja de hecho	1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Viudo/a 4. Separado/a 5. Divorciado/a 6. Pareja de hecho	1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Viudo/a 4. Separado/a 5. Divorciado/a 6. Pareja de hecho	1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Viudo/a 4. Separado/a 5. Divorciado/a 6. Pareja de hecho	1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Viudo/a 4. Separado/a 5. Divorciado/a 6. Pareja de hecho	1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Viudo/a 4. Separado/a 5. Divorciado/a 6. Pareja de hecho
1. Persona principal 2. Cónyuge/pareja 3. Hijo/a 4. Yerno/nuera 5. Padres/suegros 6. Nieto/a 7. Otro pariente 8. No emparentado	1. Persona principal 2. Cónyuge/pareja 3. Hijo/a 4. Yerno/nuera 5. Padres/suegros 6. Nieto/a 7. Otro pariente 8. No emparentado	1. Persona principal 2. Cónyuge/pareja 3. Hijo/a 4. Yerno/nuera 5. Padres/suegros 6. Nieto/a 7. Otro pariente 8. No emparentado	1. Persona principal 2. Cónyuge/pareja 3. Hijo/a 4. Yerno/nuera 5. Padres/suegros 6. Nieto/a 7. Otro pariente 8. No emparentado	1. Persona principal 2. Cónyuge/pareja 3. Hijo/a 4. Yerno/nuera 5. Padres/suegros 6. Nieto/a 7. Otro pariente 8. No emparentado	1. Persona principal 2. Cónyuge/pareja 3. Hijo/a 4. Yerno/nuera 5. Padres/suegros 6. Nieto/a 7. Otro pariente 8. No emparentado
Pareja _____ Padre _____ Madre _____	Pareja _____ Padre _____ Madre _____	Pareja _____ Padre _____ Madre _____	Pareja _____ Padre _____ Madre _____	Pareja _____ Padre _____ Madre _____	Pareja _____ Padre _____ Madre _____

----------	----------	----------
1. Todavía no asiste a una guardería / Escuela infantil……..……..……..……...***ir a P12***	1. Todavía no asiste a una guardería / Escuela infantil……..……..……..……...***ir a P12***	1. Todavía no asiste a una guardería / Escuela infantil……..……..……..……...***ir a P12***
2. Asiste a una guardería / Escuela infantil	2. Asiste a una guardería / Escuela infantil	2. Asiste a una guardería / Escuela infantil
3. Estudia primaria o equivalente	3. Estudia primaria o equivalente	3. Estudia primaria o equivalente
4. Estudia secundaria o equivalente	4. Estudia secundaria o equivalente	4. Estudia secundaria o equivalente
5. Estudia Formación Profesional	5. Estudia Formación Profesional	5. Estudia Formación Profesional
6. Estudia Bachillerato o equivalente	6. Estudia Bachillerato o equivalente	6. Estudia Bachillerato o equivalente
7. Trabaja…..…….....***ir a P12*** 8. Está parado……...….***ir a P12*** 9. Otra situación**……..…***ir a P12***	7. Trabaja…..…….....***ir a P12*** 8. Está parado……...….***ir a P12*** 9. Otra situación**……..…***ir a P12***	7. Trabaja…..…….....***ir a P12*** 8. Está parado……...….***ir a P12*** 9. Otra situación**……..…***ir a P12***
1. Público 2. Privado Concertado 3. Privado no Concertado	1. Público 2. Privado Concertado 3. Privado no Concertado	1. Público 2. Privado Concertado 3. Privado no Concertado

SALUD. DISCAPACIDADES. PERSONAS DE 6 Y MÁS AÑOS (PSD)

Nombre de la persona……		----------	----------
P12 PSD001	**¿Tiene alguna dificultad o problema de salud que le impida o dificulte realizar actividades de la vida diaria? (comunicarse, moverse, asearse, realizar las tareas del hogar, relacionarse con otras personas).** Estos problemas debe padecerlos y/o espera padecerlos por más de 6 meses.	1. Sí 6. No***… ir a P25***	1. Sí 6. No***… ir a P25***

(Los miembros del hogar que hayan contestado '6. No', pasan a la pregunta ***P25***)

P13 **A continuación voy a nombrarle una serie de actividades de la vida diaria cuya realización puede verse limitada por problemas de salud y discapacidades. Dígame, por favor, si algún miembro de su hogar tiene problemas para realizar estas actividades en la actualidad y si estos problemas los lleva padeciendo y/o espera padecerlos por más de 6 meses.**

PSD002

(PARA LAS PERSONAS ENTRE 6-16 AÑOS NO PREGUNTAR APARTADO 5.5. "CONDUCIR VEHICULO PROPIO", NI APARTADO 7 "TAREAS DEL HOGAR", NI APARTADO 8.4 "RELACIONES ÍNTIMAS")

Nombre de la persona……..	----------	----------
1. Experiencias sensoriales		
1.1. Mirar (percibir imágenes y objetos, ver un acontecimiento deportivo..)	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
1.2. Escuchar (escuchar la radio, música, conversaciones)	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
2. Comunicarse		
2.1. Comunicarse a través del habla (comprender y producir palabras, frases, historias)	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
2.2. Comunicarse a través de lenguajes alternativos (comprender y usar gestos, lenguaje de sordos, símbolos o dibujos)	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
2.3. Comunicarse a través de la lectura-escritura (leer libros, periódicos, escribir cartas)	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
3. Aprender y desarrollar tareas		
3.1. Reconocer personas, objetos y orientarse en el espacio y el tiempo	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
3.2. Recordar informaciones y episodios recientes y/o pasados	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
3.3. Llevar a cabo tareas (iniciar, organizar y terminar una o varias tareas)	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
4. Utilizar brazos y manos		
4.1. Levantar y llevar objetos	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
4.2. Uso de la mano y el brazo (utilizar utensilios y herramientas)	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
4.3. Uso fino de la mano (manipular objetos pequeños con manos y dedos)	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
5. Movilidad		
5.1. Cambiar y mantener distintas posiciones del cuerpo (mantenerse acostado, sentado)	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
5.2. Andar (avanzar a pie, paso a paso)	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
5.3. Desplazarse por distintos lugares (andar y moverse por la casa o por la calle)	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
5.4. Utilizar medios de transporte como pasajero	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
5.5. Conducir vehículo propio	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
6. Autocuidado		
6.1. Lavarse y cuidar su cuerpo	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
6.2. Controlar las necesidades y utilizar sólo el servicio	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
6.3. Vestirse	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
6.4. Comer y beber	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
7. Realizar tareas del hogar		
7.1. Encargarse de las compras de bienes y servicios para la casa	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
7.2. Preparar comidas	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
7.3. Encargarse de la limpieza y cuidado de la casa	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
7.4. Ayudar a los demás en las tareas del hogar	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
8. Relaciones sociales		
8.1. Relacionarse con extraños (preguntar una dirección, comprar, etc.)	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
8.2. Relacionarse con amigos, vecinos, compañeros de trabajo, etc.	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
8.3. Relacionarse con familiares	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No
8.4. Crear y mantener relaciones íntimas (relaciones sentimentales, conyugales y sexuales)	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No

| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Sí | 1. Sí | 1. Sí | 1. Sí | 1. Sí | 1. Sí |
| 6. No***… ir a P25*** | 6. No***… ir a P25*** | 6. No***… ir a P25*** | 6. No***… ir a P25*** | 6. No***… ir a P25*** | 6. No***… ir a P25*** |

| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Sí 6. No | 1. Sí 6. No | 1. Sí 6. No | 1. Sí 6. No | 1. Sí 6. No | 1. Sí 6. No

Nombre de la persona……..		----------
P14 *PSD006*	**¿Cuál es o será la duración de su problema?** (Se refiere a la suma del tiempo que lleva padeciéndolo más el que espera que le dure el problema).	☐ **Incapacidad permanente** _____meses _____años
P15 *PSD007A*	**Debido a esta dificultad ¿necesita algún tipo de ayuda o cuidado de otras personas para realizar las actividades de la vida diaria?**	1. Sí 6. No……...……***ir a P18***
P16 *PSD008A*	**¿Recibe la ayuda que necesita de otras personas?**	1. Sí 6. No…….……***..ir a P18***
P17 *PSD009*	**¿Qué persona o personas se ocupa/n de su cuidado y qué relación tiene/n con usted?** (Encuestador/a: En caso de que exista más de un cuidador, anote el que más tiempo dedica a su cuidado)	1. Familiar que no cobra 2. Familiar que cobra 3. Vecinos o amigos 4. Servicio doméstico 5. Servicios Sociales 6. Voluntarios 7. Otro tipo de cuidador
P18 *PSD003*	**¿Qué ha originado el problema?**	1. Congénito y/o problema en el parto 2. Enfermedad 3. Accidente 4. Senilidad (edad avanzada) 5. Otras causas
P19 *PSD004A*	**¿La minusvalía, deficiencia o incapacidad está reconocida oficialmente?**	1. Sí 6. No……...…..***ir a P21***
P20 *PSD004B*	**¿Con qué grado?**	___%
P21 *PSD004C*	**¿Recibe algún apoyo económico por padecer esta discapacidad?**	1. Sí 6. No……...…..***ir a P24***
P22 *PSD004D*	**¿Qué tipo de apoyo?** (Puede marcar hasta 3 opciones)	1. Prestaciones contributivas 2. Prestaciones no contributivas 3. Subsidio de movilidad y compensación por gastos de transporte 4. Prestación familiar por ser hijo menor de edad discapacitado 5. Ayuda de la CCAA, Cabildo o del Ayto.
P23 *PSD004F*	**¿Cuál es la cuantía mensual?**	_____€
P24 *PSD005A*	**¿ La persona que padece la minusvalía acude a algún Centro de Apoyo o Institución?**	1. Sí 6. No

----------	----------	----------
☐ **Incapacidad permanente** _____meses _____años	☐ **Incapacidad permanente** _____meses _____años	☐ **Incapacidad permanente** _____meses _____años
1. Sí 6. No……...……***ir a P18***	1. Sí 6. No……...……***ir a P18***	1. Sí 6. No……...……***ir a P18***
1. Sí 6. No……..……***..ir a P18***	1. Sí 6. No……..……***..ir a P18***	1. Sí 6. No……..……***..ir a P18***
1. Familiar que no cobra 2. Familiar que cobra 3. Vecinos o amigos 4. Servicio doméstico 5. Servicios Sociales 6. Voluntarios 7. Otro tipo de cuidador	1. Familiar que no cobra 2. Familiar que cobra 3. Vecinos o amigos 4. Servicio doméstico 5. Servicios Sociales 6. Voluntarios 7. Otro tipo de cuidador	1. Familiar que no cobra 2. Familiar que cobra 3. Vecinos o amigos 4. Servicio doméstico 5. Servicios Sociales 6. Voluntarios 7. Otro tipo de cuidador
1. Congénito y/o problema en el parto 2. Enfermedad 3. Accidente 4. Senilidad (edad avanzada) 5. Otras causas	1. Congénito y/o problema en el parto 2. Enfermedad 3. Accidente 4. Senilidad (edad avanzada) 5. Otras causas	1. Congénito y/o problema en el parto 2. Enfermedad 3. Accidente 4. Senilidad (edad avanzada) 5. Otras causas
1. Sí 6. No……...…..***ir a P21***	1. Sí 6. No……...…..***ir a P21***	1. Sí 6. No……...…..***ir a P21***
___%	___%	___%
1. Sí 6. No……...…..***ir a P24***	1. Sí 6. No……...…..***ir a P24***	1. Sí 6. No……...…..***ir a P24***
1. Prestaciones contributivas 2. Prestaciones no contributivas 3. Subsidio de movilidad y compensación por gastos de transporte 4. Prestación familiar por ser hijo menor de edad discapacitado 5. Ayuda de la CCAA, Cabildo o del Ayto.	1. Prestaciones contributivas 2. Prestaciones no contributivas 3. Subsidio de movilidad y compensación por gastos de transporte 4. Prestación familiar por ser hijo menor de edad discapacitado 5. Ayuda de la CCAA, Cabildo o del Ayto.	1. Prestaciones contributivas 2. Prestaciones no contributivas 3. Subsidio de movilidad y compensación por gastos de transporte 4. Prestación familiar por ser hijo menor de edad discapacitado 5. Ayuda de la CCAA, Cabildo o del Ayto.
_____€	_____€	_____€
1. Sí 6. No	1. Sí 6. No	1. Sí 6. No

USO DEL TIEMPO. PARTICIPACIÓN EN EL HOGAR (PUH)
SÓLO PARA LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 16 Y MÁS AÑOS

P25 **En su casa, ¿con qué frecuencia realiza usted las siguientes tareas?**
PUH001
(Encuestador/a: Anotar "-1. No procede" en el caso de que la persona tenga una incapacidad que no le permita desarrollar estas tareas o cuando no tenga niños y/o ancianos a su cuidado)

Nombre de la persona	----------	----------	----------	----------
Compra de alimentos y productos para el hogar (aseo, limpieza, etc)	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede
Preparación de las comidas	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede
Fregado de la vajilla y recogido	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede
Lavar, planchar y recoger la ropa	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede
Limpieza de la casa	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede
Cuidado de los niños	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede
Cuidado de ancianos	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede

----------	----------	----------	----------	----------	----------
1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede
1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede
1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede
1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede
1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede
1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede
1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede	1. Nunca 2. Algunas veces 3. La mayoría de las veces 4. Siempre -1. No procede

P26 **¿Dispone usted de servicio doméstico?.**

HUH001

(Encuestador/a: Si se tiene a más de una persona realizando esta labor, haga referencia en esta pregunta a la que permanezca más tiempo en la vivienda)

1	No dispongo de servicio doméstico…….***ir a P28***
2	Dispongo de servicio doméstico residente en mi vivienda.
3	Dispongo de servicio doméstico no residente en mi vivienda

P27 **¿Qué tipo de tareas realiza el servicio doméstico?**

HUH002

Encuestador/a: Marcar las tareas que realizan todas las personas de servicio doméstico. En el caso de que en el hogar no haya niños o ancianos, marcar "-1. No procede" en la categoría correspondiente.

	Sí	No	No procede
Compra de alimentos y productos para el hogar (aseo, limpieza, etc)	1	6	
Preparación de las comidas	1	6	
Fregado de la vajilla y recogido	1	6	
Lavar, planchar y recoger la ropa	1	6	
Limpieza de la casa	1	6	
Cuidado de los niños	1	6	-1
Cuidado de ancianos, discapacitados u otras personas	1	6	-1

VIVIENDA. CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES (HVC)

P28 **Tipo de edificación en la que está situada la vivienda**

HVC001

(Encuestador/a: No hace falta preguntar).

1	Vivienda familiar independiente
2	Vivienda familiar adosada o pareada
3	Edificio con más de una vivienda y menos de 10
4	Edificio de más de 10 viviendas
5	Otro tipo de viviendas (situada en un edificio destinado principalmente a otros fines, colegio, oficina, taller, etc., o alojamiento fijo tipo barraca, cabaña, chabola, cueva, etc.)

P29 **¿Cuántas habitaciones tiene la vivienda?**

HVC002

(Deben incluirse: dormitorios, salones, salas de estar, comedores, cocinas donde además de cocinar se pueda comer, ver la tele, etc.; trasteros, sótanos y desvanes, que teniendo 4 m^2 o más, tengan acceso desde el interior de la vivienda y sean utilizados para fines residenciales)

(Deben excluirse: cuartos de baños o aseo, terrazas, pasillos, vestíbulos, vestidores, despensas y aquellas habitaciones utilizadas exclusivamente para usos profesionales, así como cocinas cuando sólo sirvan para cocinar)

Número de habitaciones: ____

P30 **¿Cuántos metros cuadrados aproximadamente tiene de superficie la vivienda?**

HVC003

Superficie útil ____

P31 **¿Dispone su vivienda de las siguientes instalaciones y/o servicios?**

HVC004

Encuestador/a: Para las categorías "Ascensor" y "Acceso adaptado a discapacitados", cuando se trate de una vivienda unifamiliar marcar "-1.No procede".

	Sí	No	No procede	¿Cuántas?
Energía eléctrica	1	6		
Agua corriente	1	6		
Agua caliente por termo con energías tradicionales (gas o eléctrica)	1	6		
Agua caliente por termo con energía solar	1	6		
Ascensor en el edificio	1	6	-1	
Acceso adaptado para discapacitados	1	6	-1	
Plaza de garaje (ya sea en el edificio de la vivienda o en otro, en un local o parking)	1	6		
Terraza, patio o jardín	1	6		
Piscina, zona deportiva u otros servicios comunitarios (seguridad privada, local de ocio, lavandería comunitaria, etc.)	1	6		

P32 **¿Cómo es el principal abastecimiento de agua de su hogar?**

HVC005

	Uso alimentario	Otros usos
De la red pública	1	1
Embotellada	2	2
De aljibe, pozo, galería, fuente pública o por reparto ambulante con cubas	3	3
Otras	4	4

P33 **¿Tiene la vivienda algunos de los problemas e inconvenientes siguientes?**

HVC006

	Sí	No
Problemas de habitabilidad		
Falta de espacio	1	6
Luz o ventilación natural insuficiente en alguna habitación	1	6
Problemas de acabados		
Exterior sin pintar, enfoscar o con desperfectos	1	6
Suelos sin pavimentar o con desperfectos	1	6
Ventanas con deficiencias que impiden el aislamiento del exterior (ruidos, humos, lluvia, etc)	1	6
Problemas de impermeabilización o estructura		
Problemas de impermeabilización que provocan goteras o humedades	1	6
Problemas de estructura que provoquen grietas graves en paredes o techos	1	6
Problemas de instalaciones		
Problemas en la instalación de fontanería que provoquen goteras o humedades en la vivienda o en otras colindantes	1	6
Problemas en la instalación eléctrica	1	6

VIVIENDA. RÉGIMEN DE TENENCIA (HVT)

P34 **¿Cuál es el régimen de tenencia de la vivienda?**

HVT001

1	Propiedad
2	Alquiler**……...….*ir a P36***
3	Cesión gratuita**…….……...….*ir a P37***
4	Otros**……..…...….*ir a P37***

PREGUNTAR SI LA VIVIENDA ES EN PROPIEDAD (P34 = 1)

P35 **Actualmente, ¿tiene su hogar pagos pendientes de préstamos hipotecarios u otros préstamos solicitados para la compra de esta vivienda o para realizar una gran reparación de la misma?**

HVT002

(En caso afirmativo, preguntar por el importe mensual del préstamo hipotecario)

1	Sí ---------->	Importe mensual en euros	€
6	No		
-9	Ns/Nc		

PREGUNTAR SI LA VIVIENDA ES DE ALQUILER (P34 = 2)

P36 **¿Cuál es el importe actual del alquiler mensual de su vivienda?**

HVT003

Importe mensual en euros ____ €

PREGUNTAR A TODOS

P37 **¿En qué medida los gastos totales de su vivienda** (amortización del préstamo, alquiler, reparaciones, gastos comunitarios, agua, electricidad, gas, impuestos, etc.) **suponen una carga financiera para el hogar?**

HVT005

1	Una carga pesada
2	Una carga razonable
3	No suponen ningún problema

P38 **¿Recibe actualmente el hogar alguna prestación, subsidio u otras ayudas en metálico de fondos públicos de asistencia social para hacer frente a los pagos totales de su vivienda habitual?**

HVT006

(Considere pagos para la adquisición de la vivienda, amortización de préstamos, alquiler, reparaciones, gastos comunitarios, aguas, gas, electricidad, etc y ayudas pagadas directamente al prestamista. No considere el posible beneficio fiscal derivado de la adquisición de la vivienda, ni la reducción del tipo de interés asignado a los préstamos de vivienda)

1	Sí ---------->	Importe mensual en euros	€
6	No		
-9	Ns/Nc		

VIVIENDA. EQUIPAMIENTO (HVE)

P39 **Para cada uno de los bienes que se relacionan, indique si el hogar, en la vivienda principal, o alguno de sus miembros dispone de ellos, independientemente de que sean de su propiedad, alquilados o de alguna manera puestos a su disposición.**

HVE001

	Sí	No	¿Cuántos?
Canal televisivo de pago (televisión vía satélite)	1	6	
TDT (televisión digital terrestre)	1	6	
DVD o cine en casa	1	6	
Consola de vídeo juego	1	6	
Cámara fotográfica digital	1	6	
Cámara de vídeo	1	6	
Microondas	1	6	
Lavavajillas / lavaplatos	1	6	
Teléfono fijo	1	6	
Teléfono móvil	1	6	
Ordenador	1	6	
Conexión a internet	1	6	1 Alta velocidad (ADSL) 2 Baja velocidad
Automóvil, furgoneta o moto	1	6	

P40 **¿Tiene disponible el hogar, durante todo el año, alguna otra vivienda que utilice o pueda utilizar para esparcimiento (veraneo, vacaciones, fines de semana, etc.)?**

HVE002

1	Sí tiene
6	No tiene ……..……...…….***ir a P41***

¿Dónde?

1	En la misma isla de residencia
2	En otra isla del archipiélago
3	En otra Comunidad Autónoma Española
4	En otro país

ENTORNO. ENTORNO SOCIAL (HES)

P41 **En su vecindario, barrio o pueblo, ¿con qué frecuencia se dan las siguientes situaciones?**

HES001

	Nunca	Rara vez	Frecuente-mente	Muy frecuentemente	Ns/Nc
Delincuencia	1	2	3	4	-9
Alcoholismo o consumo de otras drogas	1	2	3	4	-9
Mendicidad, prostitución o discriminación de extranjeros	1	2	3	4	-9
Malos tratos familiares o descuido de niños, ancianos o discapacitados	1	2	3	4	-9
Riñas o peleas	1	2	3	4	-9

P42 **¿Se ha visto su grupo familiar o alguno de sus miembros afectado en los últimos tres años por alguno de los siguientes problemas?**

HES002

	Sí	No	Ns/Nc
Robo en la vivienda, en vehículos o en otras propiedades	1	6	-9
Agresión física o sexual	1	6	-9

ENTORNO. MEDIO AMBIENTE (HEM)

P43 **¿Con qué frecuencia separan la basura en su hogar?**

HEM001

		Nunca	De vez en cuando	A menudo	Siempre	Ns/Nc
P43A	Cristal	1	2	3	4	-9
P43B	Papel y cartón	1	2	3	4	-9
P43C	Plásticos, tetra brik y latas	1	2	3	4	-9
P43D	Pilas	1	2	3	4	-9
P43E	Medicamentos	1	2	3	4	-9

P44 **¿Por qué motivos no separa los siguientes residuos?**

HEM002

FILTRO		No sabía que se podía reciclar	Creo que no sirve de nada	Me es incómodo por falta de espacio o tiempo	No hay contenedores donde vivo
P43A = 1	Cristal	1	2	3	4
P43B = 1	Papel y cartón	1	2	3	4
P43C = 1	Plásticos, tetra brik y latas	1	2	3	4
P43D =1	Pilas	1	2	3	4
P43E = 1	Medicamentos	1	2	3	4

P45 **Existen en su entorno, actividades o instalaciones…**

HEM003

	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Siempre	Ns/ Nc
Que produzcan ruidos o vibraciones	1	2	3	4	5	-9
Que contaminen el aire, produciendo humos, gases, olores, nieblas o polvo en suspensión	1	2	3	4	5	-9
Que contaminen el agua	1	2	3	4	5	-9

ENTORNO. EQUIPAMIENTO (HEE)

P46 **En una escala de 0 a 10, representando el 0 la peor valoración y 10 la mejor, ¿qué puntuación daría al equipamiento de su barrio en cuanto a ...?**

HEE001 (Encuestador/a: anotar "-1. No procede" si no tiene el equipamiento)

	Valoración (0-10)
Parques y áreas de esparcimiento	
Variedad de comercios (panadería, carnicería, frutería, etc)	
Estado de las aceras y calles	
Alumbrado público	
Alcantarillado	
Recogida de basuras	
Recursos asistenciales (colegios, institutos, Centros de Salud, etc)	
Instalaciones deportivas	
Centros de ocio / culturales	
Transportes públicos	
Espacios para aparcar el coche	
Accesos para discapacitados	

SITUACIÓN ECONÓMICA. VALORACIÓN SUBJETIVA (HSS)

P47 **Con los ingresos netos actuales de su hogar, suele llegar a fin de mes**

HSS001

1	Con mucha dificultad *(viviendo de dinero prestado, de créditos o contrayendo deudas)*
2	Con dificultad (*gastando los ahorros para vivir)*
3	Con cierta dificultad (*gastando los ingresos mensuales)*
4	Con cierta facilidad *(ahorrando algo)*
5	Con facilidad *(ahorrando bastante)*
6	Con mucha facilidad *(ahorrando e invirtiendo)*

P48 **En su opinión, ¿cuántos son los ingresos mensuales netos que, como mínimo, se necesitan para que un hogar como el suyo llegue a fin de mes?**

HSS002

Importe mensual en euros _____ €

P49 **¿Cómo clasificaría a su hogar teniendo en cuenta la situación económica durante los 12 últimos meses (o desde que lleva constituido el hogar)?**

HSS003

1	Pobre
2	Casi pobre
3	Por debajo de la media
4	En la media
5	Por encima de la media
6	Rico

P50 **¿Ha tenido que tomar su hogar algunas de las siguientes medidas por motivos económicos en los 12 últimos meses (o desde que lleva constituido el hogar)?**

HSS004

	Sí	No
Disminuir gastos de alimentación	1	6
Cambiar de domicilio porque el que tenía le resultaba muy caro	1	6
Alguien de la familia ha abandonado los estudios que realizaba	1	6
No pagar alguna letra o plazo pendiente	1	6
Ponerse a trabajar alguien de la familia que no trabajaba anteriormente	1	6
Reducir sus gastos de bolsillo	1	6
Dejar de ir de vacaciones	1	6
Prescindir de algo verdaderamente necesario	1	6
Pedir dinero prestado	1	6
Otras medidas	1	6

P51 **¿Cómo clasificaría la situación económica actual de su hogar en relación con la situación económica media de los siguientes hogares?**

HSS005 Encuestador: Poner "-1. No procede", en el caso de que no exista la persona o situación de referencia con quien comparar.

	Mucho peor	Peor	Igual	Mejor	Mucho mejor	Ns/Nc	No procede
De su propio hogar hace 1 año	1	2	3	4	5	-9	-1
De su propio hogar hace 5 años	1	2	3	4	5	-9	-1
De sus padres	1	2	3	4	5	-9	-1

SITUACION ECONOMICA. INGRESOS (HSI)

P52 **¿Obtiene alguno de los miembros del hogar beneficios por rentas de la propiedad y de capital (descontados los impuestos) o ayudas y becas al estudio para menores de 16 años?**

HSI001

	Sí	No	Importe mensual neto en euros
Alquiler de alguna propiedad (pisos, habitaciones, garajes, solares, terrenos, etc.)	1	6	
Otras rentas de capital y de la propiedad (arrendamientos de tierras y bienes, negocios, etc.)	1	6	
Intereses recibidos de cuentas corrientes o de ahorro, intereses y dividendos de obligaciones, acciones, reparto de dividendos y beneficios e intereses de préstamos efectuados	1	6	
Rendimientos de rentas temporales o vitalicias y de la propiedad intelectual o industrial (no percibidas por el autor)	1	6	
Ayudas y becas al estudio (menores de 16 años)	1	6	
Otras (prestación por invalidez o minusvalía para menores de 6 años, otros ingresos del hogar, etc.)	1	6	

P53 **¿Su hogar recibe de forma regular ingresos provenientes de otros hogares? En caso afirmativo indique la cuantía aproximada mensual.**

HSI002 (Encuestador/a: Incluya las remesas o transferencias regulares entre miembros de la misma familia residentes en otro hogar o personas no familiares residentes en otros hogares, ya sea en Canarias, otro lugar de España o en otro país; así como las pensiones compensatorias y/o alimenticias por resolución judicial debidas a separaciones o divorcios)

1	Sí	---------->	Importe mensual en euros
6	No		
-9	Ns/Nc		

€

P54 **¿Su hogar envía de forma regular ingresos a personas residentes en otros hogares? En caso afirmativo indique la cuantía aproximada mensual.**

HSI003 (Encuestador/a: Incluya las remesas o transferencias regulares entre miembros de la misma familia residentes en otro hogar o personas no familiares residentes en otros hogares, ya sea en Canarias, otro lugar de España o en otro país, así como las pensiones compensatorias y/o alimenticias por resolución judicial debidas a separaciones o divorcios. Excluya las transferencias que hacen los padres a los hijos que estudian fuera del hogar)

1	Sí	---------->	Importe mensual en euros
6	No		
-9	Ns/Nc		

€