El Instituto de Estadística de Andalucía ha lanzado una encuesta para conocer como se estructuran y articulan las relaciones entre los miembros de las familias.

La información recabada NO será publicada ni cedida a NADIE de manera que se pueda saber a quien corresponde, ni siquiera indirectamente. Además, los agentes estadísticos implicados en los trabajos de encuestación tienen obligación expresa de guardar el secreto estadístico.

Usted ha sido elegido/a al azar para hacerle una entrevista. La encuesta Redes Familiares en Andalucía no es una estadística de cumplimentación obligatoria. Solicitamos su colaboración en dicho estudio de interés científico y le garantizamos que sus respuestas permanecerán totalmente anónimas y no serán utilizadas nunca individualmente.

No hay respuestas correctas o incorrectas. Sólo estamos interesados en conocer sus opiniones sobre estos temas.

Ante cualquier duda llame al número 900 841 099

Enero 2005

NOTA: NS/NC, y No Procede, se anotarán con la fórmula que proporciona el programa Entryware en PDA. En papel anotar
p.0.a. Provincia
Anotar:
p.0.b. Municipio Anotar:
Allocal.
p.0.c. Introducir el código asignado a la persona a entrevistar
Anotar:
p.0.d. Anotar si se trata de la persona a entrevistar o sustituto
FILTRO: si responde la encuesta la persona sustituta se formularán las preguntas p.0.e., p.0.f., p.0.g, p.0.h.; si responde la persona seleccionada por muestreo pasar a p.1001.
☐ Persona seleccionada
□ Sustituto de la persona seleccionada
p.0.e. Anotar el sexo de la persona sustituta
□ hombre
□ mujer
p.0.f. ¿Que relación tiene con la persona seleccionada para la entrevista?
FILTRO: si responde familiares preguntar por el tipo de relación, p.0.g.
☐ Persona remunerada
☐ Amigos/vecinos
<ul><li>Ayuda a domicilio</li><li>Voluntarios</li></ul>
☐ Otra relación
p.0.g. ¿Qué relación tiene con Vd.? Vd. es su
p.o.g. ¿Que relación tene con va.? va. es su  ☐ Pareja/cónyuge
☐ Hijo
□ Nieto
☐ Madre ☐ Padre
☐ Hermano/a
☐ Tío/a
□ Sobrino/a □ Otro perionto
□ Otro pariente
p.0.h. ¿Qué edad tiene usted?

	ría dedicarme un poco de su tiempo? ona no accede a ser entrevistada acaba la encuesta Sí No
p.1002. Anota	r motivos para no colaborar en la encuesta:  El entrevistado no se encuentra en su domicilio  El entrevistado no vive aquí  El entrevistado no puede en este momento  Rechazo a ser entrevistado  Defunción del entrevistado
p.1003. Anota	r el sexo de la persona entrevistada hombre mujer
p.1004. Anota	r si se trata de una vivienda o residencia Hogar Residencia
	nular preguntas 13.1, 13.2. y 13.3. I formular preguntas 14.1, 14.2., 14.3, 14.4. y 14.5.
PARTE I:	COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA DE LA RED FAMILIAR
FN PRIMER	LUGAR, LE VOY A PEDIR ALGUNOS DATOS SUYOS Y DE SU FAMILIA
	su estado civil actual? Itero, divorciado/separado o viudo formular p.3, si es casado p.2. Soltero/a Casado/a Divorciado/a o separado/a Viudo/a
p.2. ¿Es este s	su primer matrimonio? Sí
	No
FILTRO: en adel	areja con la que convive en la actualidad?  ante si tiene pareja de hecho conviviente o cónyuge, se preguntará por ambos, si no se preguntará SOLO sobre entrevistado para todas las estionario sobre entrevistado y cónyuge  Si No
	decirme en qué año nació? d:
Su c	d: ónyuge o pareja
p. 5. ¿En qué	provincia ha nacido?
Uste	d: ónyuge o pareja
FILTROS:	Andalucía formular n 7

- Si ha nacido en Andalucía formular p.7 Si ha nacido fuera de España pasar a p.6.

p. 6.a. ¿En qué país ha nacido usted?  Anotar:		
p. 6.b. ¿y su cónyuge?		
Anotar:		
p.7. a. ¿En qué municipio nació Vd.?  Anotar:		
p. 7. b. ¿y su cónyuge?  Anotar:		
p. 8. ¿Qué nivel de formación completado tiene? (No Leer las respuestas, anotar según la respuesta. Admite sólo una respuesta)		
Anotar con una x la casilla correspondiente		
•	8.a. Respuesta 1 Usted	8. b. Respuesta 2.  Su cónyuge o pareja
No sabe leer ni escribir	-	ou conjuge o paroju
Sabe leer y escribir pero fue menos de 5 años a la escuela		
Fue a la escuela 5 años o más pero sin completar EGB, ESO o Bachillerato Elemental		
Bachiller Elemental, Graduado Escolar, EGB o ESO completa		
Bachiller Superior, BUP, Bachiller LOGSE, COU, PREU		
FP I, FP de grado medio, Oficialía Industrial o equivalente		
PF II, FP de grado superior, Maestría Industrial o equivalente		
Diplomatura, Arquitectura o Ingeniería Técnica, 3 cursos aprobados de una licenciatura, Arquitectura o Ingeniería.		
Arquitectura, Ingeniería, Licenciatura o equivalente		
Doctorado		
p. 9.1. a. ¿Actualmente, trabaja?  FIITRO: solo se formula la pregunta siguiente si el entrevistado (y en su caso su cónyuge) no trabajan, p  Este mismo esquema se mantendrá en el resto del cuestionario en relación con trabajo y actividad realiz  Si No  p. 9.1. b. ¿y su cónyuge? Si		abajar pasar a p.10 (a y b).
p. 9.2. ¿Entonces, cual es su actividad principal en la actualidad de FIITRO: si responde trabaja pasar a pregunta 11.a., o 11.b. si responde cualquiera de las otras opciones	pasar a p.10.a o p.10.b.	
Another and the second and the second sector		
Anotar con una x la casilla correspondiente	. Respuesta 1	9.2. b. Respuesta 2
Uste		Su cónyuge o pareja
Estudia Tabai: (acceptate a 44 b)		
Trabaja (pasar a 11.a o 11.b)		
Desempleado  Panciaciete/ lubiledo		
Pensionista/Jubilado		
Ama de casa-labores de hogar sin remunerar Otra actividad		
Otra actividad		
p. 10. Aunque no haya sido su actividad principal, ¿ha realizado algún tipo de actividad Usted Su cónyuge o pareja	d remunerada en el últi	mo mes?

#### p. 11. ¿Cuál es la situación profesional actual de...? (No leer las respuestas)

Anotar con una x la casilla correspondiente

	p.11.a. Respuesta 1	p. 11.b. Respuesta 2
	Usted	Su cónyuge o pareja
Empleador		
Empresario sin asalariados / autónomo o similar		
Miembro de cooperativa		
Ayuda familiar		
Asalariado fijo (sector público)		
Asalariado fijo (sector privado)		
Asalariado eventual (sector público)		
Asalariado eventual (sector privado)		
Otra situación		

#### p. 12. ¿Cuál es la ocupación actual? De... (NOTA: No leer las respuestas, anotar según criterios manual)

Anotar con una x la casilla correspondiente

Allotal Coll ulla X la Casilla Correspondiente	1 40 5 4	401 D 4 0
	p.12.a. Respuesta 1	p. 12.b. Respuesta 2
	Usted	Su cónyuge o pareja
Empresario agrarios con asalariados		
Empresario agrario sin asalariados		
Miembros cooperativas agrarias		
Directores y jefes de empresas o explotaciones agrarias		
Resto de trabajadores agrarios		
Profesionales, técnicos y asimilados ejerciendo por cuenta propia		
Empresario no agrario con asalariados		
Empresario no agrario sin asalariados		
Miembros de cooperativas no agrarias		
Directores de empresas no agrarias y altos funcionarios		
Profesionales, técnicos y asimilados ejerciendo por cuenta ajena		
Jefes de departamento administrativos y comerciales		
Resto de personal administrativo y comercial		
Resto de personal de servicios		
Contramaestres y capataces no agrarios		
Operarios cualificados y especializados no agrarios		
Operarios sin especificar no agrarios		
Profesionales de las fuerzas armadas		
Otras situaciones profesionales		

### AHORA VAMOS A PREGUNTARLE POR SU SITUACIÓN RESIDENCIAL...

	e personas vive usted? (MULTIRRESPUESTA) (NO LEER LAS RESPUESTAS)
	Solo/a
	Pareja/cónyuge
	Hijos/as
	Nietos/as
	Madre
	Padre
	Suegra
	Suegro
	Hermanos
	Hermanas
	Tíos
	Primos
	Otros parientes
	Amigos, compañeros, paisanos
	Servicio doméstico (interno)
	Otras personas no parientes
_	Con otro hogar
_	

p. 13.2. ¿La vivienda en la que usted reside es  FILTRO: si responde en propiedad se hace un filtro para las preguntas sobre vivienda en la parte II del cuestionario (en caso de no tener vivienda en propiedad no se formularán las preguntas sobre ayuda a la compra de vivienda en parte II de cuestionario)    In propiedad (suya o de su cónyuge)   En alquiler   Cedida   In casa de familiares   Otras formas residenciales
p. 13.3. ¿Cuál es, aproximadamente, la superficie útil de su vivienda?  Anotar:
p. 14.1. La residencia donde usted vive ¿que tipo de centro es? (LEER LAS RESPUESTAS)  Público Privado Concertado
p. 14.2. ¿Podría decirme quién paga la residencia en que usted vive? (NO LEER LAS RESPUESTAS)    El entrevistado integramente   El entrevistado y familiares   Familiares integramente   Estado/Junta de Andalucía/ONG   Mixto público/privado   Otra modalidad
p. 14.3. ¿Con quien vivía antes? (MULTIRRESPUESTA)  Solo/a Pareja/cónyuge Hijos/as Nietos/as Madre Padre Suegra Suegra Suegro Hermanos Hermanas Tíos Sobrinos Otros parientes Amigos, compañeros, paisanos Servicio doméstico (interno) Otras personas no parientes Con otro hogar
p. 14.4. ¿Cuanto tiempo lleva usted viviendo en una residencia?  Menos de 1 año De 1 año a menos de 2 años De 2 años a menos de 5 años De 5 años a menos de 10 años 10 años y mas
p. 14.5. ¿Dispone usted de una habitación independiente?  □ Sí □ No
VEAMOS AHORA ALGUNOS DATOS DE SU FAMILIA
p. 15. ¿Dígame si tiene usted o ha tenido hijos?  Sí No
p. 16. ¿Dígame cuantos hijos tiene usted? (vivos)

p. 17. ¿A	Suya:				erior? (An	otar e	l núm	ero pa	ra ca	ıda n	noda	lidad	d)							
p.18. ¿Al	guno es a	doptado, a	cogido? (a		imero)															
	Respuesia																			
informaci recogerá	ión sobre en una ta	los hijos/a	s del entr	evistado (	máximo c	le hijo	s sob	re los	que	se	pued	le of	rece	r inf	orm	aciór	ı es	de 12	2), ésta	a se
				ı hijo/a?																
Hijo 1	Hijo 2	Hijo 3		Hijo	5 Hi	jo 6	Hije	0 7	Hi	jo 8		Hijo	9	Hi	jo 10	Т	Hijo	11	Hijo	12
,							ĺ													
			pondiente																	
Hambra	Hijo 1	Hijo 2	Hijo 3	Hijo 4	Hijo 5	Н	ijo 6	Hijo	7	Hi	jo 8		Hijo 9	9	Hijo	10	Н	ijo 11	Hijo	o 12
												-							+	
Filtro: sólo	para hijos	mayores de	e 16 años	Hijo 4	Hijo 5			Hijo	7	Hij	0 8		Hijo 9	)	Hijo	10	Н	ijo 11	Hiji	o 12
Sí																				
No																				
Filtro: sólo	para hijos	mayores de	e 16 años	ijo/a?					<u> </u>	I o		T 4	· -		1 -			40		1.40
Soltero/a									1	2	3	4	5	0	- /	0	9	10	11	12
	a																			
Viudo/a																				
			-	do tiene sı	ı hijo/a? (	NO LE	ER L	AS RES	SPUE	EST <i>A</i>	(S)									1
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
p. 20. ¿Podría indicarme el sexo de su hijo/?  Anotar con una X la casilla correspondiente  Hijo 1 Hijo 2 Hijo 3 Hijo 4 Hijo 5 Hijo 6 Hijo 7 Hijo 8 Hijo 9 Hijo 10 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 12 Hijo 3 Hijo 4 Hijo 5 Hijo 6 Hijo 7 Hijo 8 Hijo 9 Hijo 10 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 12 Hijo 3 Hijo 4 Hijo 5 Hijo 6 Hijo 7 Hijo 8 Hijo 9 Hijo 10 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 12 Hijo 12 Hijo 3 Hijo 4 Hijo 5 Hijo 6 Hijo 7 Hijo 8 Hijo 9 Hijo 10 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 12 Hijo 12 Hijo 13 Hijo 14 Hijo 5 Hijo 6 Hijo 7 Hijo 8 Hijo 9 Hijo 10 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 12 Hijo 14 Hijo 15 Hijo 6 Hijo 7 Hijo 8 Hijo 9 Hijo 10 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 12 Hijo 12 Hijo 13 Hijo 14 Hijo 14 Hijo 15 Hijo 6 Hijo 7 Hijo 8 Hijo 9 Hijo 10 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 11 Hijo 12 Hijo 14 Hijo 14 Hijo 15 Hijo 6 Hijo 7 Hijo 8 Hijo 9 Hijo 10 Hijo 11 Hijo 1																				
						ato Eler	nental												<u> </u>	
		doptado, acogido? (anotar el número)  hacen una serie de preguntas sobre los hijos/as del entrevistado (p.19 a p.29). Para facilitar la recogida de los hijos/as del entrevistado (máximo de hijos sobre los que se puede ofrecer información es de 12), esta sibia como aparece a continuación para cada una de las preguntas. (El 1 corresponde al mayor, el 12 al má me cual es la edad su hijo/a?  sasila correspondiente  Hijo 3 Hijo 4 Hijo 5 Hijo 6 Hijo 7 Hijo 8 Hijo 9 Hijo 10 Hijo 11 Hijo 12  arme el sexo de su hijo/?  sasila correspondiente  Hijo 2 Hijo 3 Hijo 4 Hijo 5 Hijo 6 Hijo 7 Hijo 8 Hijo 9 Hijo 10 Hijo 11 Hijo 12  ijo/a pareja con la que conviva en la actualidad?  mayores de 16 años  sasila correspondiente  Hijo 2 Hijo 3 Hijo 4 Hijo 5 Hijo 6 Hijo 7 Hijo 8 Hijo 9 Hijo 10 Hijo 11 Hijo 12  astado civil de su hijo/a?  mayores de 16 años  sasila correspondiente  1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 1 1  ofue menos de 5 años a la escuela  o nás paro sin completado tiene su hijo/a? (NO LEER LAS RESPUESTAS)  sasila correspondiente  1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 1 1  ofue menos de 5 años a la escuela  o nás paro sin completa CoB. ESO o Bachillerato Elemental  duado Escolar. EGB o ESO completa  Bachiller LOSSE, COU, PREU																		
										-				-					<u> </u>	
																			<u> </u>	
Diplomatura Arquitectura	a, Arquitectur a o Ingeniería	a o Ingeniería.	a Técnica, 3	cursos apro	bados de u	na licer	ıciatura	,												
Arquitectura	a, Ingeniería,	Licenciatura	o equivalent	e					ĺ	1	ĺ		ĺ	1		ĺ	ĺ		1	ĺ

Doctorado

FILTRO: se mantiene el mismo esquema que en el entrevistado

No

#### p. 25. ¿Entonces, cual es la actividad principal de su hijo/a en la actualidad?

#### Anotar con una X la casilla correspondiente

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Estudia												
Trabaja												
Desempleado												
Pensionista/Jubilado												
Ama de casa-labores de hogar sin remunerar												
Otra actividad												

# p. 26. ¿Cuál es su situación profesional actual? FilTRO: Formular SOLO si tiene 16 años o más

Anotar con una X la casilla correspondiente

Allocal con and Ala caoma correspondente	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Empleador												
Empresario sin asalariados / autónomo o similar												
Miembro de cooperativa												
Ayuda familiar												
Asalariado fijo (sector público)												
Asalariado fijo (sector privado)												
Asalariado eventual (sector público)												
Asalariado eventual (sector privado)												
Otra situación												

p. 27. ¿Donde vive su hijo/a? FILTRO: Si reside en la misma vivienda pasar a bloque de preguntas de NIETOS

Anotar con una X la casilla correspondiente

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
En la misma vivienda que usted (pasar a p.29)												
En el mismo edificio, en otra vivienda												
En el mismo barrio												
En el mismo municipio												
En la misma provincia												
En otra provincia de Andalucía												
En otra Comunidad Autónoma												
En otro país												

p. 28. ¿Hasta que edad vivió con usted su hijo/a..?
FILTRO: SOLO se formulará si es mayor de 16 años y no reside con el entrevistado (detectado en pregunta anterior)

Anotar con una X la casilla correspondiente

Hijo 1	Hijo 2	Hijo 3	Hijo 4	Hijo 5	Hijo 6	Hijo 7	Hijo 8	Hijo 9	Hijo 10	Hijo 11	Hijo 12

#### p. 29. ¿Con quién vive en la actualidad su hijo/a..? (MULTIRRESPUESTA)

Anotar con una X la casilla correspondiente

Another contains A to commit control point into	-	-	-			-	_	-	-			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Solo												
Con el entrevistado												
Pareja / Cónyuge												
Hijos												
Nietos												
Madre												
Padre												
Suegra												
Suegro												
Hermanos												
Hermanas												
Tíos												
Sobrinos												
Otros parientes												
Amigos, compañeros, paisanos												
Servicio doméstico (interno)												
Otras personas no parientes												
Con otro hogar												
En una residencia / institución												

#### VAMOS A HACERLE AHORA ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SUS NIETOS, SÍ ES QUE LOS TIENE...

p. 50. ¿ Fiene o na tenido va nietos/as?
FILTROS:
SOLO se formulará si la persona entrevistada tiene o ha tenido al menos un hijo/a, y este/a tiene menos de 35 años Si no tiene nietos, pasar a bloque de preguntas sobre progenitores  Si No
p. 31. ¿Cuantos nietos tiene usted? (vivos)  Anotar:

A continuación se hacen una serie de preguntas sobre los nietos/as del entrevistado (p.32 hasta p.38). Para facilitar la recogida de información sobre los nietos/as del entrevistado (máximo de nietos sobre los que se puede ofrecer información es de 30), la información se recogerá en una tabla como aparece a continuación para cada una de las preguntas.

#### p. 32. Respecto a su nieto/a, ¿podría decirme cual es su edad?

- Si es mayor de 16 años se formulan preguntas sobre actividad, ocupación, cónyuge,...
- Si es menor de 16 años se formulan únicamente preguntas sobre filiación, convivencia y salud

Anotar con una X la casilla correspondiente (siendo el nieto 1 el mayor y el 30 el menor)

	Allota	COILU	πα Λ πα	Casilla	concap	onaich	te (aleii	uo ei iii	CLO I CI	mayor	y ci ou t	or intente	" )																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
F																														

#### p. 33. ¿... su sexo?

Anotar con una X la casilla correspondiente (siendo el nieto 1 el mayor y el 30 el menor)

Allotal Coll alla Alla	ouou c	, o oop	0	(0.0			a, o.	. ,		,																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Hombre																														
Mujer																														

#### p. 34. ¿Es hijo de....?

Anotar con una X la casilla correspondiente (siendo el nieto 1 el mayor y el 30 el menor)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Su hija																														
Su hijo																														
Del cónyuge o pareja de su hija																														
Del cónyuge o pareja de su hijo																														
Adoptado/acogido																														
Nieto de su cónyuge o pare																														

#### p. 35. ¿Qué nivel de formación completado tiene su nieto/a? (NO LEER)

FILTRO: SOLO se formulará si el nieto es mayor de 16 años

Anotar con una X la casilla correspondiente (siendo el nieto 1 el mayor y el 30 el menor)

Allotal coll ulla A la casilla c	1 4	Ondicin	0	4	-		7 9 61 3			10	144	140	10	144	145	10	14-	40	10	00	104	- 00		104	105	100	107		100	Τ
	1	2	3	4	5	6	1	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
No sabe leer ni escribir																														
Sabe leer y escribir pero fue																														
menos de 5 años a la escuela																														
Fue a la escuela 5 años o más																														
pero sin completar EGB, ESO o																														
Bachillerato Elemental																														
Bachiller Elemental, Graduado																														
Escolar, EGB o ESO completa																														
Bachiller Superior, BUP, Bachiller																														
LOGSE, COU, PREU																														
FP I, FP de grado medio, Oficialía																														Ī
Industrial o equivalente																														
PF II, FP de grado superior,																														Ī
Maestría Industrial o equivalente																														
Diplomatura, Arquitectura o																														Ī
Ingeniería Técnica, 3 cursos																														
aprobados de una licenciatura,																														
Arquitectura o Ingeniería.																														
Arquitectura, Ingeniería,																														
Licenciatura o equivalente																														
Doctorado																														

#### p. 36. ¿Actualmente, trabaja su nieto/a?

FILTRO: se mantiene el mismo esquema que en el entrevistado

FILTRO: SOLO se formulará si el nieto es mayor de 16 años

Anotar con una X la casilla correspondiente (siendo el nieto 1 el mayor y el 30 el menor)

Allotal Coll ulla A la Casille	a conc	əpunu	וכוונכ (סו	ciiuo e	HILLO	ı cı illa	yor y er	30 CI I																						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Sí																											1		1	
No																											·		·	

## p. 37. ¿Entonces cual es la actividad principal de su nieto/a en la actualidad? FILTRO: SOLO se formulará si el nieto es mayor de 16 años

Anotar con una X la casilla correspondiente (siendo el nieto 1 el mayor y el 30 el menor)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Trabaja																														
Desempleado																														
Pensionista/jubilado																														
Ama de casa-labores de hogar																														
sin remunerar																														
Otra actividad																														

#### p. 38. ¿Donde vive su nieto/a?

Anotar con una X la casilla correspondiente (siendo el nieto 1 el mayor y el 30 el menor)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
En la misma vivienda que usted																														
En el mismo edificio, en otra vivienda																														
En el mismo barrio																														
En el mismo municipio																														
En la misma provincia																														
En otra provincia de Andalucía																														
En otra Comunidad Autónoma																														
En otro país																														

p. 39. ¿Tiene Vd biznietos? FILTRO: SOLO se formulará si el entre Si No	evistado tiene o ha tenido nieto	os y tiene más de 4	5 años		
p. 40. ¿Cuantos? (vivos) FILTRO: solo se formulará si ha respoi Anotar:	ndido si en la pregunta anterio	г			
Y AHORA VAMOS A PREG	UNTARI F POR SUS	PADRES Y S	UFGROS		
p. 41. ¿En qué provincia ha naci FILTROS: - Si es Andalucía pasar a p.43 - Si es de fuera de España pasar a p.4	do su?	, , , D. L. G. T. G			
p. 41. a. Padre	p. 41. b. Madre	p. 41	. c. Suegro	p. 41. d. Sue	gra
			•		•
p. 42. ¿En qué país nació su?  Anotar p. 42. a. Padre  p. 43. ¿En qué municipio nació  Anotar	p. 42. b. Madre su?	p. 42	. c. Suegro	p. 42. d. Sueç	gra
p. 43. a. Padre	p. 43. b. Madre	p. 43	. c. Suegro	p. 43. d. Sue	gra
p.44. ¿Vive aún su? FILTRO: para los que no viven pasar a Anotar con una X la casilla correspo					
C(		p. 44. a. Padre	p. 44. b. Madre	p. 44. c. Suegro	p. 44. d. Suegra
Sí No					
p. 45. ¿Podría decirme cual es la	a edad de su		1	1	

_	Anotai				
		p. 45. a. Padre	p. 45. b. Madre	p. 45.c. Suegro	p. 45. d. Suegra
	Edad				

#### p.46. ¿Qué nivel de formación completado tiene su....? (NO LEER LAS RESPUESTAS)

Anotar con una X la casilla correspondiente

·	p. 46. a. Padre	p. 46. b. Madre	p. 46c. Suegro	p. 46d. Suegra
No sabe leer ni escribir				
Sabe leer y escribir pero fue menos de 5 años a la escuela				
Fue a la escuela 5 años o más pero sin completar EGB, ESO o Bachillerato Elemental				
Bachiller Elemental, Graduado Escolar, EGB o ESO completa				
Bachiller Superior, BUP, Bachiller LOGSE, COU, PREU				
FP I, FP de grado medio, Oficialía Industrial o equivalente				
PF II, FP de grado superior, Maestría Industrial o equivalente				
Diplomatura, Arquitectura o Ingeniería Técnica, 3 cursos aprobados de una licenciatura, Arquitectura o Ingeniería.				
Arquitectura, Ingeniería, Licenciatura o equivalente				
Doctorado				

## p. 47. ¿Actualmente, trabaja su ....? FILTRO: menos de 70 años

FILTRO: se mantiene el mismo esquema que en el entrevistado

Anotar con una X la casilla correspondiente

	p. 47. a. Padre	p. 47.b. Madre	p. 47.c. Suegro	p. 47.d. Suegra
Sí				
No				

#### p.48. ¿Entonces cual es la actividad principal de su..... ?

Anotar con una X la casilla correspondiente

	p. 48 .a. Padre	p. 48. b. Madre	p. 48. c. Suegro	p. 48. d. Suegra
Estudia				
Trabaja				
Desempleado				
Pensionista/Jubilado				
Ama de casa-labores de hogar sin remunerar				
Otra actividad				

#### p.49. ¿Cuál es la situación profesional actual de su...?

Anotar con una X la casilla correspondiente

	p. 49 a. Padre	p. 49 b. Madre	p. 49. c. Suegro	p. 49. d. Suegra
Empleador				
Empresario sin asalariados / autónomo o similar				
Miembro de cooperativa				
Ayuda familiar				
Asalariado fijo (sector público)				
Asalariado fijo (sector privado)				
Asalariado eventual (sector público)				
Asalariado eventual (sector privado)				
Otra situación				

# p.50. ¿Con quien vive su ...? (MULTIRRESPUESTA) $\mbox{\sc FILTROS:}$

- Si vive con el entrevistado no formular la pregunta siguiente sobre residencia, pasar a bloque de abuelos
- Si el entrevistado no sabe pasar a bloque de abuelos

#### Anotar con una X la casilla correspondiente

	p. 50 a. Padre	p. 50 b. Madre	p. 50 c. Suegro	p. 50 d. Suegra
Solo				
Con el entrevistado (pasar a p. 49.1 y ss)				
Pareja / Cónyuge				
Hijos				
Nietos				
Madre				
Padre				
Suegra				
Suegro				
Hermanos				
Hermanas				
Tíos				
Sobrinos				
Otros parientes				
Amigos, compañeros, paisanos				
Servicio doméstico (interno)				
Otras personas no parientes				
Con otro hogar				
En una residencia / institución				

#### p. 51. ¿Donde vive su....?

#### Anotar con una X la casilla correspondiente

	p. 51 a. Padre	p. 51 b. Madre	p. 51 c. Suegro	p. 51 d. Suegra
En la misma vivienda que usted				
En el mismo edificio, en otra vivienda				
En el mismo barrio				
En el mismo municipio				
En la misma provincia				
En otra provincia de Andalucía				
En otra Comunidad Autónoma				
En otro país				

#### **VAMOS A HACERLE AHORA ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SUS ABUELOS**

#### p.52. ¿En qué provincia ha nacido su....?

#### Anotar

p. 52. a. abuelo materno	p. 52. b. abuela materna	p. 52. c. abuelo paterno	p. 52. d. abuela paterna

#### p. 53. ¿En qué país?

#### Anotar

p. 53 a. abuelo materno	p. 53. b. abuela materna	p. 53. c. abuelo paterno	p. 53. d. abuela paterna

#### p. 54. ¿En qué municipio?

#### Anotar

7.11.010.			
p. 54 a. abuelo materno	p. 54 b. abuela materna	p. 54 c. abuelo paterno	p. 54 d. abuela paterna

#### p. 55. ¿Tiene aún a sus abuelos vivos?

FILTRO: Formular pregunta SOLO si la persona entrevistada tiene menos de 55 años

Anotar con una X la casilla correspondiente

	p. 55 a. abuelo materno	p. 55. b. abuela materna	p. 55 c. abuelo paterno	p. 55 d. abuela paterna
Sí				
No				

#### p. 56. ¿Podría decirme cual es la edad de su ...

#### Anotar

	p. 56 a.	p. 56 b.	p. 56 c.	p. 56 d.
	abuelo materno	abuela materna	abuelo paterno	abuela paterna
Edad				

#### p. 57. ¿Con quien vive su abuelo/a?

FILTROS:

- Si vive con el entrevistado en la casa del entrevistado no formular la pregunta siguiente sobre residencia, pasar a pregunta sobre bisabuelos
- Si el entrevistado no sabe donde vive no formular la pregunta siguiente

Anotar con una X la casilla correspondiente

·	p. 57. a. abuelo materno	p. 57. b. abuela materna	p. 57. c. abuelo paterno	p. 57. d. abuela paterna
Solo				
Con el entrevistado				
Pareja / Cónyuge				
Hijos				
Nietos				
Madre				
Padre				
Suegra				
Suegro				
Hermanos				
Hermanas				
Tíos				
Sobrinos				
Otros parientes				
Amigos, compañeros, paisanos				
Servicio doméstico (interno)				
Otras personas no parientes				
Con otro hogar				
En una residencia / institución				

#### p. 58. ¿Donde vive su abuelo/a?

Anotar con una X la casilla correspondiente

	p. 58. a. abuelo materno	p. 58. b. abuela materna	p. 58. c. abuelo paterno	p. 58. d. abuela paterna
En la misma vivienda que usted				
En el mismo edificio, en otra vivienda				
En el mismo barrio				
En el mismo municipio				
En la misma provincia				
En otra provincia de Andalucía				
En otra Comunidad Autónoma				
En otro país				

p. 59.a. ¿Tiene aún a sus bisabuelos vivos?  FILTRO:  - Formular pregunta si la persona entrevistada tiene hasta 40 años  - Únicamente si responde SI formular la p. siguiente  Si No												
p. 59.b. ¿Cuantos?  Anotar:												
VAMOS A HACERLE AHORA UNAS PREGUNTAS SOBRE SUS HEI	RMA	ANC	)S									
<ul> <li>p. 60. ¿Tiene o ha tenido usted hermanos/as?</li> <li>FILTROS:</li> <li>- Si responde que si formular el bloque de preguntas, si responde que NO preguntar por hermano la actualidad).</li> <li>- Si responde no, y no tiene cónyuge pasar a preguntar por excónyuge (si estuviera separado o d</li> <li>- Si responde no, y no está en ninguna de las anteriores circunstancias pasar a preguntas sobre t</li> <li>Si</li> <li>No</li> </ul>	ivorci	ado).		(si tie	ne cć	onyug	ge o t	oareja	a con	la que	conviv	a en
p. 61. ¿Cuantos hermanos tiene? (vivos)  FILTRO: Si responde que ninguno, pasar a hijos del hermano  Anotar:												
p. 62. ¿Podría decirme cual es la edad de su hermano/a? FILTRO: Si el/los hermanos del/a entrevistado tienen menos de 16 años no formular pregunta sol	ore a	ctivid	ad y p	oareja	a, forr	mulai	r únic	amer	nte sc	bre re	sidenci	а
Anotar con una X la casilla correspondiente	1	2	3	4	5	c	7	8	9	10	11	10
Edad			J	4	J	6	'	0	3	10	- ''	12
p. 63. ¿Su sexo?												
Anotar con una X la casilla correspondiente	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Hombre Mujer												
p. 64. ¿Tiene cónyuge o pareja su hermano/a con la que conviva en la actualidad FILTRO: si responde que no, no formular las preguntas sobre cónyuge del hermano (extensión b Anotar con una X la casilla correspondiente		s pre	gunta 3	as for	mula:	das a	a con	tinuad 8	ción)	10	11	12
Sí			J	4	J	U	,	0	3	10	11	12
No												
p. 65. a. ¿Actualmente, trabaja su hermano/a? FILTROS: se mantiene el mismo esquema que con el entrevistado												
Anotar con una X la casilla correspondiente	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sí No.	Ė	_	•			,		Ŭ	,			
No												
p. 65.b. ¿y el cónyuge de su hermano?												
Anotar con una X la casilla correspondiente	4	0	2	4	- I		7	0	<u>, ı</u>	40	44	10
Sí	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

#### p. 66.a. ¿Cual es en la actualidad la actividad principal su hermano/a?

Anotar con una X la casilla correspondiente

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Estudia												
Trabaja												
Desempleado												
Pensionista/Jubilado												
Ama de casa-labores de hogar sin remunerar												
Otra actividad												

#### p. 66.b. ¿y su cónyuge?

Anotar con una X la casilla correspondiente

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Estudia												
Trabaja												
Desempleado												
Pensionista/Jubilado												
Ama de casa-labores de hogar sin remunerar												
Otra actividad												

#### p. 67. ¿Actualmente, donde vive su hermano?

Anotar con una X la casilla correspondiente

7 inotal con una 7 la cacina con coponaionto												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
En la misma vivienda que usted												
En el mismo edificio, en otra vivienda												
En el mismo barrio												
En el mismo municipio												
En la misma provincia												
En otra provincia de Andalucía												
En otra Comunidad Autónoma												
En otro país												

#### p. 68. ¿Tiene hijos/as su hermano/a?

NOTA: se incluyen los hijos del hermano y del cuñado (de ambos y de cada uno de ellos de relaciones anteriores) FILTROS:

- Si el/los hermanos del/a entrevistado tienen menos de 16 años no formular pregunta
- Si no tiene pasar a hermanos del cónyuge

Anotar con una X la casilla correspondiente

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sí												
No												

#### p. 69. ¿Cuantos hijo/as tiene su hermano/a? (vivos)

Anotar

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
N° de hijos de su hermano/a												

#### p. 70. ¿Cuantos son menores de 6 años?

Anotar												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Hijos menores de 6 años												

# AHORA LE VAMOS A PREGUNTAR POR LOS HERMANOS DE SU CÓNYUGE O PAREJA CON LA QUE CONVIVA...

p. 71. ¿Tiene o ha tenido su cónyuge hermanos/as?  FILTRO: Si responde NO pasar a relación con el Ex cónyuge del entrevistado  Si No												
p. 72. ¿Cuántos hermanos/as tiene su cónyuge? (vivos) FILTRO: Si responde NINGUNO, pasar a hijos de hermano del cónyuge Anotar:												
p. 73. ¿Cuál es el sexo del/a hermano/a de su cónyuge?												
Anotar con una X la casilla correspondiente												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Hombre												
Mujer	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	Ш			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		Ь	<u> </u>
p. 74. ¿Actualmente, trabaja su cuñado/a (hermano/a de su cónyuge)? FILTRO: se mantiene el mismo esquema que con el entrevistado  Anotar con una X la casilla correspondiente												
~	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sí No												
FILTRO: Si el/los cuñados del/a entrevistado NO tienen hijos no formular las dos preguntas sigui- cónyuge  Anotar con una X la casilla correspondiente  Sí No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
p. 76. ¿Cuantos hijos tiene su cuñado/a? (vivos)  NOTA: se incluyen los hijos del hermano y del cuñado (de ambos y de cada uno de ellos de rela  Anotar	cione	s ant	eriore	es)	5	6	7	8	9	10	11	12
Nº hijos												
AHORA LE VOY A HACER ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE C  FILTRO: El bloque de preguntas que viene a continuación se debe formular SOLO a quienes es  p. 77. Anteriormente comentó que usted está separado/divorciado, casado en se  ¿podría decirme si su ex cónyuge vive?  FILTRO: Si no vive pasar a relación con padres del Ex cónyuge  Si No	tén se	epara	idos d	o divo	rciad		ı					
p.78. ¿Mantiene usted relación con su ex cónyuge en la actualidad? FILTRO: Si no mantiene relación con el ex cónyuge no preguntar por actividad ni por residencia o	del ex	cóny	yuge									

Si No

p.	79.	¿Cual	es la actividad de su ex cónyuge en la actualidad?  Estudia  Trabaja  Desempleado  Pensionista/Jubilado  Ama de casa-labores del hogar sin remunerar  Otra actividad
p.	80.	Dond;	En el mismo edificio, en otra vivienda, En el mismo barrio En el mismo municipio En la misma provincia En otra provincia de Andalucía En otra Comunidad Autónoma
			x cónyuge tiene padres vivos? ne padres vivos formular pregunta siguiente (p.81), si no pasar pregunta por hermanos Si No
p.	82.	¿Mant □ □	tiene usted relación con los padres de su ex cónyuge en la actualidad? Si No
			e su ex cónyuge hermanos vivos? (hermanos y hermanas) tiene hermanos vivos pasar a pareja (p. 85) Si No
p.	84.	a. ¿Ma □ □	antiene usted relación con los hermanos de su ex cónyuge en la actualidad? Si No
p.	84.	b. ¿Y □ □	con sus hermanas? Si No
p.	85.	¿Su e □ □	<b>x cónyuge tiene pareja en la actualidad?</b> Si No
		ERC/	A DE OTROS FAMILIARES
p.	86.		ántas tías vivas tiene por parte de padre?
p.	86.		rántos tíos vivos tiene por parte de padre?
p.	87.		antas tías vivas tiene por parte de madre?
p.	87.		nantos tíos vivos tiene por parte de madre?
p.	88.		ntos primos vivos (hijos de sus tíos maternos y paternos) tiene?

# AHORA VAMOS A PREGUNTARLE POR LAS RELACIONES QUE MANTIENE CON LOS MIEMBROS DE SU ENTORNO FAMILIAR.....

. •	en función de cada una de las respuestas, se hacen fil ades de ocio y tiempo libre)	
p. 90.a. ¿Podría decirme cuales son las 3 p habitualmente contacto telefónico? (recorda Anotar	ersonas de su entorno familiar <u>con las que no</u> d: excepto miembros de su hogar)	convive con las que mantiene
	personas de su entorno familiar <u>con las que n</u> postal? (recordad: excepto miembros de su hogar	
	personas de su entorno familiar <u>con las que n</u> electrónico? (recordad: excepto miembros de su	
p. 90.d. ¿Podría decirme cuales son las 3 p Anotar	personas de su entorno familiar que más frecu	rentemente visita usted en su casa?
p. 90.e. ¿Podría decirme cuales son las 3   Anotar	personas de su entorno familiar que más frec	uentemente le visitan a usted en su casa?
p. 91.a. En las navidades o en fin de año, ذ hogar) Anotar	con qué miembros de su familia se suele reun	ir habitualmente? (excepto miembros de su
p. 91.b. ¿En la casa de qué miembro/s de la Anotar	a familia suelen tener lugar estas reuniones?	

p. 92. ¿Con qué personas de su entorno familiar practica habitualmente las siguientes actividades de tiempo libre (excepto miembros de su hogar)? Indicar las 3 personas con las que suela hacerlo más frecuentemente

p. 92. aPasear, practicar deportes, ir al (excepto miembros de su hogar) Anotar	parque	
p. 92. b. Asistir a espectáculos deportivos y (excepto miembros de su hogar) Anotar	y/o culturales	
p. 92. c. Ver la televisión (excepto miembros de su hogar) Anotar		
p. 92.d. Salidas a restaurantes, a tomar una (excepto miembros de su hogar) Anotar	is tapitas, de copas	
p. 92. e. Irse de vacaciones, hacer turismo, (excepto miembros de su hogar) Anotar	excursiones	
p. 93. a. En caso de necesidad económica, (excepto miembros de su hogar) Anotar	¿a que 3 personas de su entorno familiar cree	e usted que podría pedir ayuda?
p. 93. b. Las 3 personas que, en caso de ne (excepto miembros de su hogar) Anotar	cesidad económica, no durarían en pedirle a	usted ayuda
p. 93.c ¿a quien recurre usted para hable comprensión? (excepto miembros de su hogar) Anotar	ar de temas íntimos y personales, en quien pu	ueda encontrar apoyo emocional,
p. 93. d. ¿Que recurren a usted para hablar (excepto miembros de su hogar) Anotar	de temas íntimos y personales (para buscar a	apoyo emocional, comprensión)?

Anotar	. •	ed mejor relación	
p.94.b. ¿En general considera usted que las relaciones que mantiene con su entorno familiar son?  (red familiar completa)  Muy buenas Buenas Regulares Malas Muy malas No existe relación			
PARTE II: AHORA VAMOS A HABLAR DE LAS AYUDAS QUE SE PR	RESTAN UNOS A OTRO	S EN SU FAMILIA	
EN PRIMER LUGAR, VAMOS A PREGUNTARLE POR LA AYUD FAMILIAR	A QUE USTED RECIBE D	E SU ENTORNO	
p. 95. Por motivos de salud o limitación física, ¿necesita usted ayuda para desenvolverse en la vida cotidiana en casa o fuera de casa?  FILTRO: - Para todos los menores de 65 años - Si no necesita ayuda en la vida cotidiana pasar a bloque de preguntas sobre cuidados recibidos en episodios  Si No			
p. 96. En la vida cotidiana, ¿es usted capaz de? (MULTIRRESPUESTA) FILTROS: Para todos los mayores de 65 años (65 años y más)			
FILTROS: Para todos los mayores de 65 años (65 años y más)  Anotar con una X la casilla correspondiente	Sí	No	
FILTROS: Para todos los mayores de 65 años (65 años y más)	Sí	No	
FILTROS: Para todos los mayores de 65 años (65 años y más)  Anotar con una X la casilla correspondiente  Hacer su aseo cotidiano: bañarse o ducharse, cortarse las uñas  Vestirse  Preparar su comida	Sí	No	
Anotar con una X la casilla correspondiente  Hacer su aseo cotidiano: bañarse o ducharse, cortarse las uñas  Vestirse  Preparar su comida  Comer	Sí	No	
Anotar con una X la casilla correspondiente  Hacer su aseo cotidiano: bañarse o ducharse, cortarse las uñas  Vestirse  Preparar su comida  Comer  Tomar medicinas (acordarse de la cantidad y momento en que las tiene que tomar)	Sí	No	
Anotar con una X la casilla correspondiente  Hacer su aseo cotidiano: bañarse o ducharse, cortarse las uñas  Vestirse  Preparar su comida  Comer  Tomar medicinas (acordarse de la cantidad y momento en que las tiene que tomar)  Hacer las tareas del hogar	Sí	No	
Anotar con una X la casilla correspondiente  Hacer su aseo cotidiano: bañarse o ducharse, cortarse las uñas  Vestirse  Preparar su comida  Comer  Tomar medicinas (acordarse de la cantidad y momento en que las tiene que tomar)  Hacer las tareas del hogar  Desplazarse en su vivienda	Sí	No	
Anotar con una X la casilla correspondiente  Hacer su aseo cotidiano: bañarse o ducharse, cortarse las uñas  Vestirse  Preparar su comida  Comer  Tomar medicinas (acordarse de la cantidad y momento en que las tiene que tomar)  Hacer las tareas del hogar  Desplazarse en su vivienda  Salir de su casa: dar un paseo, ir al médico  Hacer sus compras	Sí	No	
Anotar con una X la casilla correspondiente  Hacer su aseo cotidiano: bañarse o ducharse, cortarse las uñas  Vestirse  Preparar su comida  Comer  Tomar medicinas (acordarse de la cantidad y momento en que las tiene que tomar)  Hacer las tareas del hogar  Desplazarse en su vivienda  Salir de su casa: dar un paseo, ir al médico  Hacer sus compras  Hacer sus gestiones	Sí	No	
Anotar con una X la casilla correspondiente  Hacer su aseo cotidiano: bañarse o ducharse, cortarse las uñas  Vestirse  Preparar su comida  Comer  Tomar medicinas (acordarse de la cantidad y momento en que las tiene que tomar)  Hacer las tareas del hogar  Desplazarse en su vivienda  Salir de su casa: dar un paseo, ir al médico  Hacer sus compras  Hacer sus gestiones  Tomar transportes públicos	Sí	No	
Anotar con una X la casilla correspondiente  Hacer su aseo cotidiano: bañarse o ducharse, cortarse las uñas  Vestirse  Preparar su comida  Comer  Tomar medicinas (acordarse de la cantidad y momento en que las tiene que tomar)  Hacer las tareas del hogar  Desplazarse en su vivienda  Salir de su casa: dar un paseo, ir al médico  Hacer sus gestiones	Sí	No	

p. 97.b. ¿Dono	le recibe esta ayuda? (MULTIRRESPUESTA)
	En su domicilio En centros especializados
	En centros de dia
	En centros residenciales En otro tipo de centros
	En outo upo de centros
(Marcar máxin	decirme por qué motivo no recibe la ayuda que necesita? (NO LEER LAS RESPUESTAS)
FILTRO: pasar a	No tiene recursos económicos
	No sabe donde acudir
	Hay lista de espera No tiene derecho a recibir esa ayuda
ā	No hay personas de su familia disponibles
	Otra razón
p. 99. 1. ¿Qué (RED FAMILIA	persona de su entorno familiar le presta ayuda para desenvolverse en su vida cotidiana? .R)
` 🗖	Cónyuge
	Hijo (del 01 al 12 incluidos, identificados individualmente) Nietos (del 01 al 30 incluidos, identificados individualmente)
ā	Biznietos
	Padre Madre
0	Suegro
	Suegra
	Abuelo materno Abuela materna
	Abuelo paterno
	Abuela paterna Hermanos (del 01 al 12 incluidos, identificados individualmente)
	Nueras
	Yernos
	Novio/a Bisabuelos
	Primos línea materna
	Primas línea materna Primos línea paterna
	Primas línea paterna
	Tíos maternos
	Tías maternas Tíos paternos
	Tías paternas
	Cuñados (hermanos del cónyuge) Cuñadas (hermanas del cónyuge)
	Cuñados (cónyuge del hermano)
	Cuñadas (cónyuge de la hermana) Otras mujeres de la familia
	Otros hombres de la familia
	Madre excónyuge
	Padre excónyuge Hermanos excónyuge
	Hermanas excónyuge
	Otros familiares excónyuge
n 00 2 · Alau	ina otra persona?
(RED FAMILIA	·
	Anotar:
p. 100. ¿Desd	e hace cuanto tiempo recibe usted una ayuda regular de su familia en su vida cotidiana?
p.100.1. Cuida	dor 1 (red familiar):
	Menos de 1 año
	De 1 año a menos de 2 años De 2 años a menos de 5 años
	De 5 años a menos de 10 años
	10 años y más Desde siempre
	Dodgo diompro

-	ador 2 (red familiar):		
	Menos de 1 año De 1 año a menos de 2 años		
	De 2 años a menos de 5 años		
	De 5 años a menos de 10 años 10 años y más		
ā	Desde siempre		
p. 101. ¿Apro	ximadamente cuantas horas s	emanales supone la ayuda de su familia para	desenvolverse cada día en sus necesidades
personales?	Menos de 7 horas		
ū	De 7 a 14 horas		
	De 15 a 30 horas De 31 a 40 horas		
ū	Más de 41 horas		
p. 102. ¿En lo	os últimos 10 años ha estado h	ospitalizado usted en alguna ocasión?	
FILTRO: Si resp	oonde no, no formular preguntas sob	re cuidados recibidos en hospital y pasar a persona co	ntratada
	Si No		
p. 103. La vez	que duró más su estancia en	el hospital, ¿cuanto tiempo estuvo ingresado	?
•	Anotar en días:		
	nte su hospitalización recibió \		
	onde no formular las otras preguntas Si	s sobre hospitalización	
	No		
p. 105. ¿Dura	nte su estancia en el hospital (	lígame qué familiar estuvo más con Vd duran	te el día?
(red familiar)	(anotar un máximo de tres per		
Anotar			
p. 106. ¿Se au	uedaba algún familiar con Vd ຕ	or las noches? Dígame de quien se trataba	
(red familiar)	(anotar un máximo de tres per		
Anotar			
n. 107. Desde	que usted recibe avuda de su	entorno familiar, ¿le/s ha dado usted algún ti	no de compensación por las tareas que
realizan?	que deteu recibe ayuda de eu	onto in initial, gioro na addo dotoa algun a	po de compensación por las tarcas que
	Si No		
	NO		
400 0 (		TER LAG RECOURTAGE	
p. 108. ¿Que 1	tipo de compensación? (NO LE Monetaria	EER LAS RESPUESTAS)	
	En especie (alojamiento, comidas,	regalos)	
	En servicios de ayuda Otro tipo de compensación		
-	2.23 apo do componeden		
n 100 Poeno	oto a la avuda externa que uet	od raciba i can quá fracuancia dispana Vd d	a la norcana contratada?
p. 109. Respe	Todos los días/casi todos	ed recibe, ¿con qué frecuencia dispone Vd d	e la persona contrataua?
	Al menos una vez por semana		
	Una vez por mes 2/3 veces año		
	Menos frecuencia		
	Irregular Nunca		

p. 110. ¿Quién asume el coste de la persona  El entrevistado íntegramente  El entrevistado y familiares  Familiares íntegramente  Estado/Junta de Andalucía/ONG  Mixto público/privado  Otra modalidad	a contratada?		
p. 111. ¿Con qué frecuencia recibe Vd ayud  Todos los días/casi todos  Al menos una vez por semana  Una vez por mes  2/3 veces año  Menos frecuencia Irregular  Nunca	a a domicilio?		
p. 112. ¿Quién asume el coste de la ayuda a  El entrevistado íntegramente  El entrevistado y familiares  Familiares íntegramente  Estado/Junta de Andalucía/ONG  Mixto público/privado  Otra modalidad	a domicilio?		
p .113. ¿Con qué frecuencia recibe usted a  Todos los días/casi todos  Al menos una vez por semana  Una vez por mes  2/3 veces año  Menos frecuencia Irregular  Nunca	yuda de voluntarios?		
p. 114.a. ¿Dispone usted de algún tipo de ayuda técnica como teleasistencia, PC adaptado, silla de ruedas?  Si No			
p. 114.b. ¿De qué tipo de ayuda técnica dis	pone Vd? (LEER LAS RESPUESTAS) (MULTI	RRESPUESTA)	
Anotar con una X la casilla correspondiente			
	Sí	No	
Teléfono inalámbrico			
Silla de ruedas Teleasistencia			
Grúa			
Prótesis y ortesis			
Audífonos			
Transporte sanitario y/o adaptado			
PC adaptado			
Adaptación funcional del hogar			
Otro tipo de ayuda técnica  p. 114.c. ¿Quién asume el coste de la ayuda técnica?			

p.	Con o 3, 115.	2/3 veces año Menos frecuencia
p.	Quiér ا  -  -  -  -  -	Estado/Junta de Andalucía/ONG
p.	Por q; .117.    -  -  -	ue motivo no recurre Vd a una persona contratada? (NO LEER LAS RESPUESTAS)  Hay personas disponibles en su familia  No tiene recursos económicos  No quiere ser cuidada por personas extrañas  No sabe donde acudir
p.	Por q ; .118. 2 	No tiene acceso a los recursos públicos
p	Por c; .119	que motivo no dispone Vd de ayuda técnica? (NO LEER LAS RESPUESTAS)  No tiene recursos económicos  No sabe donde acudir  No tiene acceso a recursos públicos  Hay lista de espera  No lo considera útil
p	Por c; ا120.	que motivo no acude usted a ningún centro? (NO LEER LAS RESPUESTAS) Son caros Son para viejos No hay plazas El horario no es adecuado No conoce a nadie No le interesan No puede desplazarse Otra razón

# AHORA VAMOS A PREGUNTARLE POR LA AYUDA QUE RECIBIÓ DE MIEMBROS DE SU ENTORNO FAMILIAR A RAÍZ DE ALGÚN EPISODIO....

FILTRO: Formular este bloque se preguntas sólo a quienes no necesitan ningún tipo de ayuda en su vida cotidiana en la actualidad. Detectado en la pregunta sobre si necesita ayuda en la vida cotidiana.

p. 121. En los últimos diez años, ¿estuvo usted hospitalizado durante al menos una semana por algún episodio, enfermedad no crónica, operación, accidente, para lo que necesitó algún tipo de ayuda en la vida cotidiana?  FILTRO: Si responde no, pasar a bloque cuidados prestados  Si No				
p. 122. ¿De qué tipo?  Accidente Enfermedad (no crónica) Complicaciones embarazo Operación quirúrgica Parto y postparto Otros episodios				
p. 123. ¿Durante cuanto tiempo estuvo usted hospitalizado/a?  Anotar en días:				
p. 124. ¿Recibió usted visitas de sus familiares durante su hospitalización?  FILTRO: Si no recibió visitas hospital pasar a p. 128 sobre tipos de ayuda  Si No				
p. 125. ¿Durante su estancia en el hospital dígame qué familiar estuvo más con Vd durante el día? (MULTIRRESPUESTA) (red familiar) (anotar un máximo de tres personas)  Anotar				
p. 126. ¿Se quedaba algún familiar con Vd. por las noches? (red familiar) (MULTIRRESPUESTA) (red familiar) Anotar				
p. 127. Tras su hospitalización, ¿necesitó usted ayuda en la vida cotidiana para?  Anotar con una X la casilla correspondiente				
Hacer su aseo cotidiano: bañarse o ducharse, cortarse las uñas		Sí	No	
Vestirse	-			
Preparar su comida Preparar su comida				
Comer				
Tomar medicinas (acordarse de la cantidad y momento en que las tiene que tomar)				
Hacer las tareas del hogar				
Desplazarse en su vivienda				
Salir de su casa: dar un paseo, ir al médico				
Hacer sus compras				
Hacer sus gestiones  Tomar transportes públicos				
Tomar transportes públicos Otras actividades en las que necesitó ayuda				
Otras actividades en las que necesito ayuda				

p. 128.a.	•	rante cuanto tiempo necesitó esta ayuda?
		Unos días Unos meses
		Unos años
		Permanentemente
	¿De d	quien recibió ayuda durante el episodio? (MULTIRRESPUESTA)
FILTROS: - Si no ha r	ecibido	o ninguna ayuda durante el episodio salta a motivos para no recibir ayuda en episodios
- Si recibió	algún	tipo de ayuda pero no de la familia no formular preguntas 130 á 134. Familiares
		Amigos/vecinos
		Persona remunerada Ayuda a domicilio
		Ninguna ayuda
]خ .p. 129. و		e recibió esta ayuda durante el episodio? (MULTIRRESPUESTA)
		En su domicilio En centros especializados
		En centros de día
		En centros residenciales En hospital/clínica
		En otro tipo de centros
p.130.1. ¿	,Qué	persona de su entorno familiar le prestó ayuda para desenvolverse en su vida cotidiana?
Cuidador	1 (re	d familiar) (la persona que le dedicó más tiempo y asumió más responsabilidad)  Anotar:
		Allotal.
		na otra persona?
Cuidador	2 (re	d familiar) Anotar:
		/ wod
p. 131. ¿F	odría	a estimar el tiempo de ayuda semanal que usted recibió de su familia?
		Menos de 7 horas De 7 a 14 horas
		De 15 a 30 horas
		De 31 a 40 horas
	_	Más de 41 horas
	Dio V	d a los que le ayudaron en aquel momento algún tipo de compensación por las tareas que realizaron?
		lo
n 133 :(	)uá ti	po de compensación?
p. 100. ¿		Monetaria
		En especie (alojamiento, comidas, regalos) En servicios de ayuda
		Otro tipo de compensación
n 13/ ·	Dor a	ué motivo no recibió la ayuda que necesitó? (NO LEER LAS RESPUESTAS)
ტ. 1J <del>4</del> . ტ		No tenía recursos económicos
		No sabía donde acudir
		Había lista de espera No tenía derecho a recibir esa ayuda
		No había personas de su familia disponibles Otra razón
	_	0.00 (MEQ.)

# AHORA VAMOS A PREGUNTARLE POR LA AYUDA QUE PRESTA A MIEMBROS DE SU ENTORNO FAMILIAR....

FILTRO: No formular este bloque de preguntas a los entrevistados que reciban cuidados en la actualidad.

simplememte FILTRO: Si respo	l presente, ¿hay en su familia alguna persona con problemas d por razones de edad necesite ayuda en la vida cotidiana? onde NO pasar a bloque cuidado de hijos bi lo	e salud cronicos, discapacitad	la, con deficiencias, o que
p.135.2. ¿De q (red familiar)	uien se trata? (MULTIRRESPUESTA)		
	Anotar:		
FILTRO: Si resp	ted personalmente, ¿le/s presta habitualmente algún tipo de ay onde NO preguntar por las razones para no prestar ayuda (p. 150) Si lo	ruda?	
p. 136. 2. ¿A q Anotar	uien presta UD. Ayuda habitualmente? (anotar máximo dos pe	rsonas) (red familiar)	
	<u> </u>		
prestada en su	cuales de las siguientes actividades les presta ayuda? (si hay la conjunto para cada una de las actividades) X la casilla correspondiente		imos al total de la ayuda
Hacer cu acee co	otidiano: bañarse o ducharse, cortarse las uñas	Sí	No
Vestirse	dicidano. Danaise o duchaise, contaise las unas		
Preparar su comi	da		
Comer			
	(acordarse de la cantidad y momento en que las tiene que tomar)		
Hacer las tareas Desplazarse en s			
	dar un paseo, ir al médico		
Hacer sus compr			
Hacer sus gestion			
Tomar transporte	s públicos s en las que necesitó ayuda		
p. 138. ¿Donde 	le o les presta usted esta ayuda habitualmente? (MULTIRESPUESTA) En su domicilio En centros especializados En centros de dia En centros residenciales En otro tipo de centros		
p. 139. ¿Desde	En su domicilio y en centros  hace cuanto tiempo le o les presta usted una ayuda regular?  Menos de 1 año De 1 año a menos de 2 años De 2 años a menos de 5 años De 5 años a menos de 10 años 10 años y más Desde siempre		

	estimar el tiempo de ayuda que usted le o les proporciona a la semana?
	Menos de 7 horas De 7 a 14 horas
	De 15 a 30 horas
	De 31 a 40 horas
	Más de 41 horas
p.141. La perso	na que ayuda usted con más intensidad, ¿qué tipo de ayuda recibe además de la suya?
FILTROS:	
	de persona remunerada formular p. 157 a domicilio formular p.159
	Otros familiares
	Amigos/vecinos
	Persona remunerada Ayuda a domicilio
_	Voluntarios
	Ninguna otra ayuda
una semana en	
p. 143. ¿Durante FILTRO: Si respo	
	ué frecuencia acompañaba usted a su familiar hospitalizado? Permanentemente dia y noche Todas las noches Todos los días Turnándose días y noches Intermitentemente
(MULTIRRESP	
(MULTIRRESP	UESTA) Económico
(MULTIRRESP	UESTA)
(MULTIRRESP	UESTA) Económico De tiempo Cuidar de otros familiares Relaciones con otros familiares
(MULTIRRESP	UESTA) Económico De tiempo Cuidar de otros familiares Relaciones con otros familiares Profesional, oportunidades laborales
(MULTIRRESP	UESTA) Económico De tiempo Cuidar de otros familiares Relaciones con otros familiares Profesional, oportunidades laborales Vida social: salidas, ocio
(MULTIRRESP	UESTA) Económico De tiempo Cuidar de otros familiares Relaciones con otros familiares Profesional, oportunidades laborales
(MULTIRRESP	UESTA) Económico De tiempo Cuidar de otros familiares Relaciones con otros familiares Profesional, oportunidades laborales Vida social: salidas, ocio Salud: depresiones, dolores de espalda, de cabeza u otro tipo de problemas
MULTIRRESP	UESTA) Económico De tiempo Cuidar de otros familiares Relaciones con otros familiares Profesional, oportunidades laborales Vida social: salidas, ocio Salud: depresiones, dolores de espalda, de cabeza u otro tipo de problemas Otro tipo de costes (NO LEER LAS RESPUESTAS) No supone coste alguno  sido que reducir o suprimir alguna actividad o relación para poder dedicarse a estos cuidados? (NO LEER LAS (NO LE
p. 146. ¿Ha ter RESPUESTAS	UESTA)  Económico De tiempo Cuidar de otros familiares Relaciones con otros familiares Profesional, oportunidades laborales Vida social: salidas, ocio Salud: depresiones, dolores de espalda, de cabeza u otro tipo de problemas Otro tipo de costes (NO LEER LAS RESPUESTAS) No supone coste alguno  sido que reducir o suprimir alguna actividad o relación para poder dedicarse a estos cuidados? (NO LEER LAS O (MULTIRRESPUESTA) Su trabajo remunerado
p. 146. ¿Ha ter RESPUESTAS	UESTA)  Económico De tiempo Cuidar de otros familiares Relaciones con otros familiares Profesional, oportunidades laborales Vida social: salidas, ocio Salud: depresiones, dolores de espalda, de cabeza u otro tipo de problemas Otro tipo de costes (NO LEER LAS RESPUESTAS) No supone coste alguno  ido que reducir o suprimir alguna actividad o relación para poder dedicarse a estos cuidados? (NO LEER LAS ) (MULTIRRESPUESTA) Su trabajo remunerado Sus estudios
p. 146. ¿Ha ter RESPUESTAS	UESTA)  Económico De tiempo Cuidar de otros familiares Relaciones con otros familiares Profesional, oportunidades laborales Vida social: salidas, ocio Salud: depresiones, dolores de espalda, de cabeza u otro tipo de problemas Otro tipo de costes (NO LEER LAS RESPUESTAS) No supone coste alguno  sido que reducir o suprimir alguna actividad o relación para poder dedicarse a estos cuidados? (NO LEER LAS O (MULTIRRESPUESTA) Su trabajo remunerado
p. 146. ¿Ha ter RESPUESTAS	UESTA)  Económico  De tiempo  Cuidar de otros familiares  Relaciones con otros familiares  Profesional, oportunidades laborales  Vida social: salidas, ocio  Salud: depresiones, dolores de espalda, de cabeza u otro tipo de problemas  Otro tipo de costes (NO LEER LAS RESPUESTAS)  No supone coste alguno  sido que reducir o suprimir alguna actividad o relación para poder dedicarse a estos cuidados? (NO LEER LAS)  (MULTIRRESPUESTA)  Su trabajo remunerado  Sus estudios  Sus expectativas profesionales  Otros aspectos de su vida familiar  El cuidado de otros miembros de su familia
p. 146. ¿Ha ter RESPUESTAS	Económico De tiempo Cuidar de otros familiares Relaciones con otros familiares Profesional, oportunidades laborales Vida social: salidas, ocio Salud: depresiones, dolores de espalda, de cabeza u otro tipo de problemas Otro tipo de costes (NO LEER LAS RESPUESTAS) No supone coste alguno  sido que reducir o suprimir alguna actividad o relación para poder dedicarse a estos cuidados? (NO LEER LAS ) (MULTIRRESPUESTA) Su trabajo remunerado Sus estudios Sus expectativas profesionales Otros aspectos de su vida familiar El cuidado de otros miembros de su familia Actividades asociativas, comunitarias, voluntariado
p. 146. ¿Ha ter RESPUESTAS	UESTA)  Económico  De tiempo  Cuidar de otros familiares  Relaciones con otros familiares  Profesional, oportunidades laborales  Vida social: salidas, ocio  Salud: depresiones, dolores de espalda, de cabeza u otro tipo de problemas  Otro tipo de costes (NO LEER LAS RESPUESTAS)  No supone coste alguno  sido que reducir o suprimir alguna actividad o relación para poder dedicarse a estos cuidados? (NO LEER LAS)  (MULTIRRESPUESTA)  Su trabajo remunerado  Sus estudios  Sus expectativas profesionales  Otros aspectos de su vida familiar  El cuidado de otros miembros de su familia

	se encarga Vd. personalmente de su cuidado? (NO LEER LAS RESPUESTAS)
(Anotar un ma	ximo de 3 categorías)  No tiene medios para pagar ayuda profesional
	Es su responsabilidad /deber El familiar no quiere ser cuidado por una persona extraña
	No sabe de la existencia de otros recursos
	No tiene acceso a recursos públicos Prefiere ser cuidado por el entrevistado
	Por razones afectivas
	Otras razones
(MULTIRRESF	estar esta ayuda a su familiar, ¿recibe usted algún tipo de compensación? (NO LEER LAS RESPUESTAS)  'UESTA)  cibe compensación económica pasar a otras cuidadoras
	si .
<b></b>	lo
p. 149. ¿Qué	ipo de compensación? (NO LEER LAS RESPUESTAS)  Monetaria
	En especie (alojamiento, comidas, regalos)
	En servicios de ayuda Otro tipo de compensación
_	
p. 150. ¿Por q	ué no cuida usted habitualmente a el/los miembros de la familia que lo necesitan? (NO LEER LAS RESPUESTAS)
FILTRO: Solo for	mular esta pregunta a quienes no prestan ningún tipo de ayuda
	Recibe ayuda de la familia (del resto de) Ayuda externa remunerada
	Otros recursos privados
	Accede a recursos públicos No tiene tiempo disponible
	Su familiar no vive en la misma localidad
	No se siente obligado/responsable Su familiar reside en otra localidad
	No existe una buena relación
	Otras razones
n 151 : Hav	otras personas de su familia que también presten ayuda a las personas que usted cuida habitualmente?
	onde que no pasar a persona contratada
	si Io
p. 152. ¿De qu	ien se trata?
p.152.a. Perso (red familiar)	na cuidadora 1
,	Anotar:
	na cuidadora 2
(red familiar)	Anotor
	Anotar:

#### p. 153. ¿Para que necesidades le presta/n ayuda? (LEER LAS RESPUESTAS) (MULTIRRESPUESTA)

Anotar con una X la casilla correspondiente
---

	Sí	No
Hacer su aseo cotidiano: bañarse o ducharse, cortarse las uñas		
Vestirse		
Preparar su comida		
Comer		
Tomar medicinas		
Hacer las tareas del hogar		
Desplazarse en su vivienda		
Salir de su casa: dar un paseo, ir al médico		
Hacer sus compras		
Hacer sus gestiones		
Tomar transportes públicos		
Otras necesidades		

11			
Hacer sus con			
Hacer sus ges			
Tomar transpo	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Otras necesid	ades		
ayuda habit	<ul> <li>Menos de 7 horas</li> <li>De 7 a 14 horas</li> <li>De 15 a 30 horas</li> <li>De 31 a 40 horas</li> </ul>	en la semana a la persona d	e su familia que usted
	De 1 año a menos de 2 años De 2 años a menos de 5 años De 5 años a menos de 10 años 10 años y más	gular a la persona que usted	ayuda habitualmente?
p.156. ¿Sol	1 Entrevistado	Vd ayuda más habitualmente	9?
	E VOY A HACER ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE OTRA AS A QUIEN USTED AYUDA HABITUALMENTE.	AS POSIBLES AYUDAS	QUE RECIBE/N LA/S
	Al menos una vez por semana Una vez por mes 2/3 veces año Menos frecuencia	que usted cuida ayuda exter	na contratada?
p. 158. ¿Qu RESPUESTA	El entrevistado íntegramente El entrevistado y familiares Familiares íntegramente Estado/Junta de Andalucía/ONG Mixto público/privado	amiliar que usted cuida habit	tualmente? (NO LEER LAS

p. 159. ¿Con c	Jué frecuencia recibe el familia Todos los días/casi todos Al menos una vez por semana Una vez por mes 2/3 veces año Menos frecuencia Irregular	r que usted cuida ayuda a domicilio de los se	ervicios sociales?
p. 160. ¿Podr  -  -  -  -  -  -	ía decirme cómo se paga la ay El entrevistado íntegramente El entrevistado y familiares Familiares íntegramente Estado/Junta de Andalucía/ONG Mixto público/privado Otra modalidad	uda a domicilio que recibe el familiar que ust	ed ayuda? (NO LEER LAS RESPUESTAS)
p. 161. ¿Con (	qué frecuencia recibe el famili. Todos los días/casi todos Al menos una vez por semana Una vez por mes 2/3 veces año Menos frecuencia Irregular	ar que usted cuida ayuda de voluntarios?	
p. 162. ¿Con similares?	qué frecuencia el familiar que Todos los días/casi todos Al menos una vez por semana Una vez por mes 2/3 veces año Menos frecuencia Irregular	usted cuida acude a centros de día, de servic	cios sociales, centros de mayores u otros
acude? (NO L	EER LAS RESPUESTAS) El entrevistado íntegramente El entrevistado y familiares Familiares íntegramente Estado/Junta de Andalucía/ONG Mixto público/privado Otra modalidad	istencia que recibe el familiar que usted ayud	
(MULTIRESPU	JESTA)	s ayudas técnicas que le indico a continuació	ón? (LEER LAS RESPUESTAS)
Anotar con una	X la casilla correspondiente	Sí	No
Teléfono inalár	nbrico	<u>-</u>	
Silla de ruedas			
Teleasistencia			
Grúa Prótesis y ortes	sis		
Audifonos	,,,,		
	itario y/o adaptado		
PC adaptado			
Adaptación fun	cional del hogar		

p. 167. b. Llevar a los niños al colegio/guardería  ILTRO: Formular este pregunta sólo si tiene hijos de menos de 12 años  Anotar  p. 167. c. Cuidado de menores en edad preescolar  FILTRO: Formular esta pregunta sólo si tiene hijos de menos de 2 años  Anotar  p. 167. d. Baño, aseo, cambio de pañales  ILTRO: Formular esta pregunta para hijos de menos de 8 años  Anotar  p. 167. e. LLevarle(s) al médico, dentista, etc.  FILTRO: Formular esta pregunta a quienes tengan hijos menores de 18 años		se paga esta ayuda técnica? El entrevistado íntegramente El entrevistado y familiares Familiares íntegramente Estado/Junta de Andalucía/ONG Mixto público/privado Otra modalidad	(NO LEER LAS RESPUESTAS)			
p. 167. ¿Quien se encarga habitualmente de los siguientes aspectos del cuidado de sus hijos? (Anotar un máximo de 3 personas) :ILTRO: Formular este bloque de pregunta para hijos de menos de 2 años Anotar  p. 167. b. Llevar a los niños al colegio/guardería :ILTRO: Formular este bloque de pregunta solo a quienes tengan hijos que convivan, detectado en la Parte I del cuestionario P. 167. b. Llevar a los niños al colegio/guardería :ILTRO: Formular esta pregunta solo si tiene hijos de menos de 12 años :ILTRO: Formular esta pregunta solo si tiene hijos de menos de 12 años :ILTRO: Formular esta pregunta sólo si tiene hijos de menos de 2 años Anotar  p. 167. c. Cuidado de menores en edad preescolar :ILTRO: Formular esta pregunta sólo si tiene hijos de menos de 2 años Anotar  p. 167. d. Baño, aseo, cambio de pañales :ILTRO: Formular esta pregunta para hijos de menos de 8 años Anotar  p. 167. e. LLevarle(s) al médico, dentista, etc. :ILTRO: Formular esta pregunta a quienes tengan hijos menores de 18 años	FILTRO: Formular	SOLO a quienes necesitando ayu No tiene recursos económicos No sabe donde acudir Hay lista de espera No tiene derecho a recibir esa ayu No hay personas de su familia dis	da no la reciben, detectado en la preguntas sobre el tip da	RESPUESTAS) po de ayuda recibida		
p. 167. b. Llevar a los niños al colegio/guardería  ILTRO: Formular esta pregunta sólo si tiene hijos de menos de 12 años  ILTRO: Formular este bloque de preguntas solo a quienes tengan hijos que convivan, detectado en la Parte I del cuestionario  Anotar  p. 167. c. Cuidado de menores en edad preescolar  ILTRO: Formular esta pregunta sólo si tiene hijos de menos de 2 años  Anotar  p. 167. d. Baño, aseo, cambio de pañales  ILTRO: Formular esta pregunta para hijos de menos de 8 años  Anotar  p. 167. e. LLevarle(s) al médico, dentista, etc.  ILTRO: Formular esta pregunta a quienes tengan hijos menores de 18 años	p. 167. ¿Quien (Anotar un máxii FILTRO: Formular	se encarga habitualmente d no de 3 personas) este bloque de preguntas solo a q	e los siguientes aspectos del cuidado de sus uienes tengan hijos que convivan, detectado en la Par	hijos? te I del cuestionario		
Fil.TRO: Formular esta pregunta sólo si tiene hijos de menos de 12 años  II.TRO: Formular este bloque de preguntas solo a quienes tengan hijos que convivan, detectado en la Parte I del cuestionario  Anotar  p. 167. c. Cuidado de menores en edad preescolar  Fil.TRO: Formular esta pregunta sólo si tiene hijos de menos de 2 años  Anotar  p. 167. d. Baño, aseo, cambio de pañales  Fil.TRO: Formular esta pregunta para hijos de menos de 8 años  Anotar  p. 167. e. LLevarle(s) al médico, dentista, etc.  Fil.TRO: Formular esta pregunta a quienes tengan hijos menores de 18 años	p. 167. a. Prepa Anotar	arar y dar desayunos, comida	as, meriendas, cenas			
Fil.TRO: Formular esta pregunta sólo si tiene hijos de menos de 12 años  Il.TRO: Formular este bloque de preguntas solo a quienes tengan hijos que convivan, detectado en la Parte I del cuestionario  Anotar  p. 167. c. Cuidado de menores en edad preescolar  Fil.TRO: Formular esta pregunta sólo si tiene hijos de menos de 2 años  Anotar  p. 167. d. Baño, aseo, cambio de pañales  Fil.TRO: Formular esta pregunta para hijos de menos de 8 años  Anotar  p. 167. e. LLevarle(s) al médico, dentista, etc.  Fil.TRO: Formular esta pregunta a quienes tengan hijos menores de 18 años						
P. 167. d. Baño, aseo, cambio de pañales FILTRO: Formular esta pregunta sólo si tiene hijos de menos de 2 años  p. 167. d. Baño, aseo, cambio de pañales FILTRO: Formular esta pregunta para hijos de menos de 8 años  Anotar  p. 167. e. LLevarle(s) al médico, dentista, etc. FILTRO: Formular esta pregunta a quienes tengan hijos menores de 18 años	p. 167. b. Llevar a los niños al colegio/guardería FILTRO: Formular esta pregunta sólo si tiene hijos de menos de 12 años FILTRO: Formular este bloque de preguntas solo a quienes tengan hijos que convivan, detectado en la Parte I del cuestionario Anotar					
p. 167. d. Baño, aseo, cambio de pañales FILTRO: Formular esta pregunta sólo si tiene hijos de menos de 2 años  p. 167. d. Baño, aseo, cambio de pañales FILTRO: Formular esta pregunta para hijos de menos de 8 años  Anotar  p. 167. e. LLevarle(s) al médico, dentista, etc. FILTRO: Formular esta pregunta a quienes tengan hijos menores de 18 años						
P. 167. e. LLevarle(s) al médico, dentista, etc.  ILTRO: Formular esta pregunta para hijos de menos de 8 años  p. 167. e. LLevarle(s) al médico, dentista, etc.  ILTRO: Formular esta pregunta a quienes tengan hijos menores de 18 años						
FILTRO: Formular esta pregunta a quienes tengan hijos menores de 18 años	p. 167. d. Baño, aseo, cambio de pañales FILTRO: Formular esta pregunta para hijos de menos de 8 años Anotar					
FILTRO: Formular esta pregunta a quienes tengan hijos menores de 18 años						
ALIVORI						
p. 167. f. Participar en las tutorías escolares, asociaciones de padres, etc. FILTRO: Formular esta pregunta solo si tiene hijos de menos de 12 años Anotar						

p. 167. g. Cuidarle(s) cuando están enfern FILTRO: Formular esta pregunta para todos los hijo		
Anotar	os que conviven con el entrevistado	
p. 167.h. Cuidarle(s) en vacaciones, fines	de semana	
FILTRO: Formular esta pregunta solo si tiene hijos	menores de 12 años	
Anotar		
p. 167. i. Cuidarle(s) en otras circunstanci	as extraordinarias	
FILTRO: Formular para hijos menores de 18 años	as extraoramanas	
Anotar		
p. 167. j. Pasear, caminar, ir al parque		1
FILTRO: Formular para todas las edades		
Anotar		
p. 167. k. Prácticar deportes	mayores de 3 años que convivan con el entrevistado	
Anotar	mayores de 3 anos que convivan con el entrevistado	
p. 167. l. Asistencia a espectáculos depor	tivos y/o culturales	
FILTRO: Formular esta pregunta sólo si tiene hijos	mayores de 3 años que convivan con el entrevistado	
Anotar		T
		l
p. 167. m. Turismo, excursiones	mariarea da 2 años que constitura con el entrestistado	
Anotar	mayores de 3 años que convivan con el entrevistado	
p. 167. n. Juegos, bricolage, manualidade	s	
	s os que convivan con el entrevistado menores de 12 años	s
p. 167. n. Juegos, bricolage, manualidade FILTRO: Formular esta pregunta para todos los hijo Anotar	s os que convivan con el entrevistado menores de 12 años	s

### p. 168.1. ¿Puede usted estimar el tiempo que usted y su cónyuge le dedican por semana a sus hijos? (Anotar la frecuencia dedicada cada semana para cada uno de ellos)

Anotar con una X la casilla correspondiente

	Entrevistado	Cónyuge
Menos de 7 horas		
De 7 a 14 horas		
De 15 a 30 horas		
De 31 a 40 horas		
Más de 41 horas		

## p. 168.2. ¿y las tres personas que más tiempo les dedican (excepto usted y su cónyuge) a la semana? (red familiar) Red familiar y además: Ayuda externa remunerada; Amigos/vecinos; Nadie

Anotar con una X la casilla correspondiente

	Persona 1	Persona 2	Persona 3
Menos de 7 horas			
De 7 a 14 horas			
De 15 a 30 horas			
De 31 a 40 horas			
Más de 41 horas			

#### Y AHORA VAMOS A HABLAR DE LOS CUIDADOS PRESTADOS A SUS NIETOS.....

FILTRO: Formular este bloque exclusivamente a quienes tengan nietos

p. 169. ¿De	dica algún tiempo a cuidar de sus nietos? ¿Y su cónyuge?
	Usted
	Su cónyuge o pareja
FILTRO: Si el	entrevistado y el cónyuge no dedican nada de tiempo al cuidado de los nietos, pasar a cuidados otros menores

p. 170.	Se encarga uster	d de alguno de l	los siguientes aspec	tos del cuidado (	غ, de sus nietos	y su cónyuge?
---------	------------------	------------------	----------------------	-------------------	------------------	---------------

Anotar la frecuencia para entrevistado y para cónyuge:

☐ Regularmente☐ De vez en cuando

■ Nunca

Anotar con una X la casilla correspondiente

Anotar con una X la casilla correspondiente							
		Usted			Su cónyuge		
p. 170. a. Preparar y dar desayunos, comidas, meriendas, cenas	Reg.	De vez	Nun.	Reg.	De vez	Nun.	
p. 170. b Llevar a los niños al colegio/guardería							
Formular la pregunta sólo si tiene algún nieto menor de 12 años.							
p. 170. c. Cuidado de nietos en edad preescolar						1	
Formular la pregunta sólo si tiene algún nieto menor de 2 años							
p. 170.d. Baño, aseo, cambio de pañales						†	
Formular la pregunta sólo si tiene algún nieto menor de 9 años							
p. 170. e. Llevarle(s) al médico, dentista, etc.							
Formular la pregunta para nietos de hasta 18 años							
p. 170. f. Participar en las tutorías escolares, asociaciones de padres, etc.						1	
Formular la pregunta sólo si tiene algún nieto menor de 12 años							
p. 170. g. Cuidarle(s) cuando están enfermos							
Formular la pregunta para nietos de todas las edades							
p.170. h. Cuidarle(s) en vacaciones, fines de semana						1	
Formular la pregunta sólo si tiene algún nieto menor de 12 años							

p. 170. i. Cuidarle(s) en otras circunstancias extraordinarias			
Formular la pregunta para nietos de todas las edades			
p. 170. j. Pasear, caminar, ir al parque			
Formular la pregunta para nietos de todas las edades			
p. 170. k. Practicar deportes			
Formular la pregunta sólo si tiene algún nieto menor de 12 años			
p. 170.l. Asistencia a espectáculos deportivos y/o culturales			
Formular la pregunta sólo si tiene algún nieto de 3-8, 9-11 y 12 y más años			
p. 170. m. Turismo, excursiones			
p. 170. n. Juegos, bricolaje, manualidades			
	<u> </u>		

#### p. 171.1.¿Podría estimar usted el tiempo que dedica de media de semana a cuidar de sus nietos?¿y su cónyuge?

Anotar con una X la casilla correspondiente

	Usted	Su cónyuge
Menos de 7 horas		
De 7 a 14 horas		
De 15 a 30 horas		
De 31 a 40 horas		
Más de 41 horas		

o. 171.2. ¿De cuantos nietos se e	ocupa habitualme	nte?, ¿Y su cónyuge	?	
Usted: Su cónyuge o pare	eja:	_		
ou conjuge o pare				

#### Y AHORA VAMOS A HABLAR DE LOS CUIDADOS PRESTADOS A OTROS MENORES DE SU FAMILIA.....

p. 172. ¿Dedic	a algún tiempo al cuidado de otros menores de su familia (además de sus hijos y nietos)?
FILTRO: Si respo	nde que no pasar a preguntas sobre intercambios materiales
	Sí
	No

p. 173.a. ¿Realiza alguna de las siguientes tareas de cuidado de otros menores de su entorno familiar (además de sus hijos y nietos)? (ANOTAR SI/NO PARA CADA ITEM)

Anotar con una X la casilla correspondiente

Preparar y dar comidas: desayunos, comidas, meriendas y cenas	Cí	No
	Sí	No
Llevar o traer los niños al colegio/guardería		
Encargarse de los niños en edad preescolar mientras los padres trabajan		
Baño, aseo, cambio de pañales		
Llevarlos al médico/dentista		
Cuidarlos cuando están enfermos		
Participar en las tutorías escolares, asociaciones de padres, etc.		
Ocuparse de ellos en vacaciones, fines de semana, noches		
Ocuparse de ellos en situaciones extraordinarias		

### p. 173.b. ¿Con qué frecuencia?

Anotar con una X la casilla correspondiente

Preparar y dar comidas: desayunos, comidas, meriendas y cenas	Habitualmente	Ocasionalmente
Llevar o traer los niños al colegio/guardería		
Encargarse de los niños en edad preescolar mientras los padres trabajan		
Baño, aseo, cambio de pañales		
Llevarlos al médico/dentista		
Cuidarlos cuando están enfermos		
Participar en las tutorías escolares, asociaciones de padres, etc.		
Ocuparse de ellos en vacaciones, fines de semana, noches		
Ocuparse de ellos en situaciones extraordinarias		

		·		
Ocuparse o	le ello	s en situaciones extraordinarias		
n 174 Y	: rea	liza alguna de las siguientes actividades con otros menores de si	u entorno familiar (además d	e sus hijos o nietos)?
y. 114. 1,	Cica	inza diguna de las siguientes delividades con otros menores de si	a cintorno familiar (ademas a	c sus injos o inclos, i
		Asiatonaia a concetá culas deportivos v/s culturales		
		Asistencia a espectáculos deportivos y/o culturales		
		Ir al parque, pasear, terreno de juegos, etc.		
		Juegos, bricolaje, manualidades, etc.		
		Practicar deportes: natación, salidas al campo, bicicleta, etc.		
		Contar historias, Leer las respuestas libros, etc.		
		Turismo, excursiones, etc.		
		Otras actividades		
اخ .175 p.	De qı	uien se trata/n?		
		Sobrinos		
		Hermanos		
		Primos		
		Vecinos/amigos		
		Otros familiares		
n 176 a	· Cuá	ántos menores de su familia cuida Vd habitualmente?		
p. 170.a.	•			
	Resp	puesta:		
p. 176.b.	¿Pod	dría estimar el tiempo que dedica Vd. de media de semana a cuida	ar de otros menores de su fa	milia (excepto hijos y
nietos)?				
,		Menos de 7 horas		
		De 7 a 14 horas		
	ā	De 15 a 30 horas		
	_	De 31 a 40 horas		
		Más de 41 horas		
	_	INIAS DE 41 HOIAS		
y ahof	RAV	'AMOS A HABLAR DE LOS INTERCAMBIOS QUE RE	EALIZA USTED CON SU	JS FAMILIARES, POR
F.IFMPI	OF	REGALOS		
p. 177.a.	¿Εn	los últimos cinco años, ha hecho Vd. regalos a sus familiares? (e	excepto familia hogar)	
FILTRO: Si	respo	onde NO, pasar a bloque de preguntas sobre regalos recibidos		
		Sí		
		No		
n 177 h	. ۸	uien? (red no hogar) (MULTIRRESPUESTA)		
		Anotar:		
p. 177.c.	¿Cor	n que frecuencia suele hacer usted regalos a las personas de su e	entorno familiar (excepto mie	embros hogar)?
•	<b>–</b>	Habitualmente	` .	<b>.</b>
		Ocasionalmente		
	_			
. 470	_			
p. 1/8.a. ,	_	qué ocasión u ocasiones?		
		Aniversarios: cumpleaños, santos		
		Navidad, reyes		
		Bodas o similar		
		Viajes		
		Nacimiento de hijos, bautizos		
		Otras ocasiones		

p. 178.b.	•	é tipos de regalos suele hacer usted? (NO LEER LAS RESPUESTAS) (MULTIRRESPUESTA) Joyas
		Mobiliario/Equipamiento hogar
		Ropa/Complementos/Accesorios Perfumes/Colonias
		Objetos de arte, decorativos
		Coche, vehículo Viajes
		Dinero
		Material deportivo
		Alimentos, vinos Lista de bodas
		Para bebe: coche, cuna, bañera, etc.
		Libros, música Juguetes
		Otros regalos
n. 179.a.	; Fn ld	os últimos cinco años, ha recibido Usted regalos de sus familiares?
	respo	nde NO, no formular el resto de preguntas del bloque regalos recibidos, parar al bloque intercambios monetarios
		Sí No
p.179.b. , (red no h		quien? (MULTIRRESPUESTA)
(rea no n	ogaij	Anotar:
p. 179.c.	¿Con	qué frecuencia suele Vd. recibir regalos de las personas de su entorno familiar? (MULTIRRESPUESTA)
		Ocasionalmente
p. 180.a.	En و	qué ocasión u ocasiones?
		Aniversarios: cumpleaños, santos
		Navidad, reyes Bodas o similar
		Viajes
		Nacimiento de hijos, bautizos Otras ocasiones
p. 180.b.	_	tipos de regalos suele recibir usted? (NO LEER LAS RESPUESTAS)
		Joyas Mobiliario/Equipamiento hogar
		Ropa/Complementos/Accesorios
		Perfumes/Colonias Objetos de arte, decorativos
		Coche, vehículo
		Viajes
		Dinero Material deportivo
		Alimentos, vinos
		Lista de bodas Para bebe: coche, cuna, bañera, etc.
		Libros, música
		Juguetes Otros regalos
		•
Y AHOR	A VA	MOS A HABLAR DE OTRO TIPO DE INTERCAMBIOS CON SU ENTORNO FAMILIAR
n 404 F	n la c	otualidad i racibo uetad alguna ayuda coenémico ragular de claún mismbre de su enterne forullissa.
(red no h		ctualidad, ¿recibe usted alguna ayuda económica regular de algún miembro de su entorno familiar?
	no red	cibe ninguna ayuda económica regular, pasar a p. 185
		Si No

p. 182. ¿De (red no hog	qué miembro del entorno familiar se trata? (MULTIRRESPUESTA)
(red no nog	Anotar:
p. 183. ¿Pa	ra qué objeto/fin? (NO LEER LAS RESPUESTAS) (MULTIRRESPUESTA)
	Pensión de alimentos: hijos
	Otro objeto
p. 184. Apr	oximadamente, ¿podría decirme cuál es la cantidad que usted recibe mensualmente de su entorno familiar?
Anotar en e	
	,
	<ul> <li>Entre 100 y menos de 200</li> <li>Entre 200 y menos de 300</li> </ul>
	Entre 300 y menos de 450
	1 Entre 450 y menos de 600
	Entre 600 y menos de 900
	Entre 900 y menos de1200     Más de 1200
_	Mas de 1200
	ualmente recibe usted algún tipo de ayuda no monetaria de algún miembro de su entorno familiar?
(red no hog	
FILTRO: SING	recibe ninguna ayuda no monetaria regular, pasar a bloque de preguntas de ayuda regular prestada I Sí
	ien le presta dicha ayuda? (MULTIRRESPUESTA)
(red no hog	
	Anotar:
p. 187. ¿De	qué tipo de ayuda se trata? (NO LEER LAS RESPUESTAS) (MULTIRRESPUESTA)
	Acceso a información
	7
	Servicios profesionales Ayuda familiar
Ī	,
	a actualidad, ¿presta usted alguna ayuda económica regular a algún miembro de su entorno familiar? (red no hogar
FILTRO: SING	presta ninguna ayuda económica regular, pasar a p. 192 I. Sí
	qué miembro de su entorno familiar? (MULTIRRESPUESTA)
(red no hog	
	Anotar:
n. 190 : Pa	ra qué objeto/fin? (NO LEER LAS RESPUESTAS)
р. 130. дга	
	Para propósito específico: estudios, terapias, etc.
	,
	, ,

p. 191. Apro familia? Anotar en eu	ximadamente, ¿podría hacerme una estimación económica de la cantidad que usted aporta a este miembro de su
	Menos de 50
<u> </u>	
	Entre 300 y menos de 450
	,
	Entre 900 y menos de1200
	Más de 1200
	ialmente presta usted algún tipo de ayuda no monetaria a algún miembro de su entorno familiar? (red no hogar) recibe ninguna ayuda no monetaria regular, pasar a bloque de preguntas de ayuda en circunstancias extraordinarias  Sí
	No
p. 193. ¿A qı (red no hoga	uien presta dicha ayuda? (MULTIRRESPUESTA) r)
(**************************************	Anotar:
	qué tipo de ayuda se trata? (MULTIRRESPUESTA)  Acceso a información
	Ayuda en la búsqueda de empleo Servicios profesionales
	Ayuda familiar
	Otros servicios
(se incluyen FILTRO: - Solo para quie	familia le ha ayudado a adquirir la vivienda? también los familiares con que se convive o conviviera en el momento de la donación o prestamos) enes tengan vivienda en propiedad (detectado en p.13.2.) IO pasar a bloque de preguntas sobre ayuda prestada para compra de vivienda Sí No
p. 196. ¿Qué	tipo de ayuda? (NO LEER LAS RESPUESTAS ) (MULTIRRESPUESTA)
	Para pagar la entrada Para pagar las cuotas mensuales
	Aval bancario
<u> </u>	Donación del terreno En trabajo para construir la vivienda
_ _	
FILTROS: si re	sponde para pagar la entrada o para pagar las cuotas mensuales formular p. 197, si responde otro tipo de ayuda no formular p.197
	é miembros de su entorno familiar le ha/n ayudado a adquirir su vivienda? (red familiar) incluye a los miembros de la familia con los que conviviera en el momento de la donación) Anotar:
p. 198. ¿Apr	oximadamente, cuanto dinero le han dado /prestado hasta el momento presente?
	Anotar si es préstamo, donación o ambos: Préstamo:
	Donación:
	☐ Menos de 1.000€
	☐ Entre 1.000 y menos de 3.000 ☐ Entre 3.000 y menos de 6.000
	☐ Entre 6.000 y menos de 12.000
	☐ Entre 12.000 y menos de 25.000 ☐ Entre 25.000 y menos de 50.000
	☐ Entre 50.000 y menos de 100.000
	☐ Entre 100.000 y más

p. 199. ¿Cuánto suponía esta cantidad en relación con el precio total de la vivienda?  Menos de 10% del total Entre 10% y menos del 25% del total Entre 25% y menos de 50% del total Entre 50% y menos del 75% del total Entre el 75% y el 100% del total Intre el 75% y el 100% del total Intre el 75% y el 100% del total Intre el 75% y el 100% del total
p. 200. A lo largo de su vida, en circunstancias extraordinarias, ¿ha prestado usted alguna ayuda económica a algún miembro de su entorno familiar, en concepto de donación, préstamo o ambos excepto para la compra de la vivienda? (Nos referimos exlclusivamente a familiares con los que no conviviera )  FILTRO: Si responde NO, pasar a bloque de preguntas sobre herencias y donaciones  Sí  No
p. 201. ¿A quien proporcionó esta ayuda económica? (red familiar) (Multirrespuesta)  Anotar:
p. 202. ¿Cuanto dinero le dio /prestó? (especificar si te trata de préstamos, donación o ambos)  Anotar si es préstamo, donación o ambos:  Préstamo Donación
<ul> <li>Menos de 1.000€</li> <li>Entre 1.000 y menos de 3.000</li> <li>Entre 3.000 y menos de 6.000</li> <li>Entre 6.000 y menos de 12.000</li> <li>Entre 12.000 y menos de 25.000</li> <li>Entre 25.000 y menos de 50.000</li> <li>Entre 50.000 y menos de 100.000</li> <li>Entre 50.000 y más</li> </ul>
p.203. ¿En qué año? (Si hay varias, anotar la de mayor cuantía)  Anotar:
p. 204. ¿Para qué objeto/fin? (NO LEER LAS RESPUESTAS)  Crisis económica: desempleo, quiebra negocio, falta liquidez  Problemas de salud: enfermedad, accidente  Financiación de estudios  Crisis familiar: separación, muerte de cónyuge  Traslado, cambio de domicilio  Motivos fiscales  Compra de coche  Para evitar problema de repartos  Otra necesidad  Otro objeto
p. 205. A lo largo de su vida, en circunstancias extraordinarias, ¿ha recibido usted alguna ayuda monetaria por parte de su familia, en concepto de donación, préstamo o ambos, excepto ayuda para la compra de la vivienda? (nos referimos exclusivamente a familiares con los que no conviviera)  FILTRO: Si responde NO pasar a bloque de preguntas sobre ayuda excepcional vivienda  Sí No
p. 206. ¿Qué miembros de su entorno familiar le ayudaron económicamente en estas ocasiones excepcionales? (MULTIRRESPUESTA) (red familiar)  Anotar:

		stamo, donaci	
		Présta	
		Dona	CION Menos de 1.000€
		ā	Entre 1.000 y menos de 3.000
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		_	
			Entre 100.000 y más
اخ .208 p.	Fn aı	ıé año?	
		anotar la de	mayor cuantía)
		Anotar:	
000 - F			O (NO LEED LAG DEODUECTAG)
p. 209. ¿F	ara (		? (NO LEER LAS RESPUESTAS) ica: desempleo, quiebra negocio, falta liquidez
			salud: enfermedad, accidente
		Financiación d	
			separación, muerte de cónyuge bio de domicilio
	ā	Motivos fiscale	
		Compra de co	
		Para evitar pro	blema de repartos
	ū	Otro objeto	•
			n miembro de su entorno familiar a adquirir la vivienda? gún miembro de su familia a adquirir la vivienda pasar a bloque de preguntas sobre los efectos de las transferencias
		a ayudado a ning e relaciones fam	, , , , ,
		Sí	
		No	
			A (ALC L EED LAG DECOLUECTAD) (MALLI TIDDECOLUECTA)
p. 211. ¿Ç		po de ayuda? Para pagar la	P (NO LEER LAS RESPUESTAS) (MULTIRRESPUESTA)
			entrada cuotas mensuales
		Aval bancario	
		Donación del t	
		Amueblar la ca	a construir la vivienda asa
FILTROS:	si resp	onde para paga	r la entrada o para pagar las cuotas mensuales formular p. 213
p. 212. خ	A que		e su entorno familiar ha ayudado a adquirir su vivienda? (red familiar) ((MULTIRRESPUESTA)
		Anotar:	
			, cuanto dinero dio /prestó?
			lado/prestado ayuda monetaria (detectado en p. 211)
Allotal SI	es pre	éstamo, donacion Préstamo:	on o ambos.
		Donación: _	
			Menos de 1.000€
			Entre 1.000 y menos de 3.000
			Entre 3.000 y menos de 6.000
			Entre 6.000 y menos de 12.000
			Entre 12.000 y menos de 25.000 Entre 25.000 y menos de 50.000
		_	Entre 50.000 y menos de 30.000  Entre 50.000 y menos de 100.000
			Entre 100.000 y más

p. 214. خ	Cuán	to suponía esta cantidad en	relación con el precio total de la vivienda?
		□ Entre 25% y m □ Entre 50% y m □ Entre el 75% y	% del total nenos del 25% del total nenos de 50% del total nenos del 75% del total y el 100% del total
		<b>□</b> 100%	
Y CERR	ANE	OO EL CAPÍTULO DE IN	TERCAMBIOS
			a procedente de su familia o de la de su cónyuge? le su familia pasar a parte III del cuestionario
p. 216. ¿E	n qu	<b>é año recibió la más importa</b> Anotar:	nte? (la de mayor cuantía)
D. 217. ع	e qu	é miembros del entorno fami Padres	iliar ha recibido herencias? (MULTIRRESPUESTA)
		Suegros	
		Tíos	
		Abuelos	
		Hermanos Otros familiares	
p. 218. ; P	odría	a usted hacer una aproximac	ión del valor actual del total de las herencias que usted recibió?
Anotar en			
		Menos de 1.000	
		Entre 1.000 y menos de 3.000 Entre 3.000 y menos de 6.000	
		Entre 6.000 y menos de 12.000	
		Entre 12.000 y menos de 25.000	
		Entre 25.000 y menos de 50.000	
		Entre 50.000 y menos de 100.00 Entre 100.000 y más	JU
p. 219. ¿(	Cuál (	es la naturaleza de los biene	s que ha recibido? (MULTIRRESPUESTA)
		Dinero: comprende capital e inter	reses cuentas de ahorro
		Muebles, joyas, cuadros	aiorea.
		Acciones y otros productos financiários Vivienda(s)	DIETUS
		Locales y solares	
		Negocio profesional	
		Suelo agrícola o forestal	imilarea
		Explotaciones agropecuarias y si Otros bienes	milares
000 · F			ing he afortade a que relaciones frontllones C
p. ՀՀՍ. ¿ե	:ı nec	no de naber recibido nerenc	ias ha afectado a sus relaciones familiares?

# PARTE III: VAMOS AHORA A HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE LAS AYUDAS PÚBLICAS

# VD NOS HA DICHO QUE ACTUALMENTE TIENE UNA AUTONOMIA REDUCIDA: FILTRO: Formular solo a aquellas personas que necesitan cuidados en su vida cotidiana, detectado en la PARTE II

The first of the control of the cont	5.00 5.1.0 1 7 ti ( ) <u> </u>	
p. 221. ¿Recibe Vd, por ese motivo, algún tipo de ayuda económica pública?		
FILTRO: Si responde SI pasar a tipos de ayuda pública dependientes		
☐ Sí		
□ No		
p. 222. ¿Por que motivos no recibe Vd ninguna ayuda?		
■ No tiene derecho (no reúne las condiciones)		
Desconoce si tiene derecho a ella		
<ul> <li>Desconoce la existencia de ayuda</li> </ul>		
■ No lo necesita		
☐ No la ha solicitado		
Otras razones		
	·	
p. 223. ¿Qué tipo de ayuda recibe? (LEER LAS RESPUESTAS) (MULTIRRESPU	ESTA)	
Pensión de incapacidad		
Garantía de ingresos mínimos		
Ayuda de tercera persona		
Prestación por hijo a cargo por discapacidad o minusvalía		
Ayudas asistenciales por enfermedad		
Ayudas asistenciales por ancianidad		
<ul> <li>Movilidad y compensaciones por gastos de transporte</li> <li>Ayudas económicas de carácter extraordinario</li> </ul>		
Ayudas economicas de caracter extraordinano		
p. 224. ¿Cuanto recibe mensualmente (no incluir jubilación)?		
☐ Menos de 50		
☐ Entre 50 y menos de 100		
☐ Entre 100 y menos de 200		
☐ Entre 200 y menos de 300		
☐ Entre 300 y menos de 450		
☐ Entre 450 y menos de 600		
☐ Entre 600 y menos de 900		
☐ Entre 900 y menos de1.200		
☐ Más de 1.200		
- 205 also acceptant alconomical acceptance and a language and a l	-i-i-ti-i	DECDUECTAC)
p. 225. ¿Le aportan alguna de las siguientes ayudas los servicios sociales de alguna adm (MULTIRRESPUESTA)	imistración publica? (LEER LAS	RESPUESTAS)
(MOLTINICOF OLOTA)		
Anotar con una X la casilla correspondiente		
Ayuda a domicilio	Sí	No
Teleasistencia		
Centros de dia		
Unidades de estancia diurna		
Centros ocupacionales		
Centros de mayores		
Transporte adaptado Programas de respiro		
Servicio de comedor		
Cuidados a domicilio		
Adecuación funcional de la vivienda		
p. 226. ¿De qué tipo de administración? (MULTIRRESPUESTA)		
☐ Estado ☐ Junta de Andalucía		
☐ Otras		

#### VD CUIDA ACTUALMENTE A UNA PERSONA DEPENDIENTE

FILTRO: Formular solo a las personas que prestan cuidados a algún familiar dependiente (excepto hijos, nietos y otros menores): discapacitados, con problemas de salud crónicos, mayores, etc., detectado en la PARTE II

	esta situación, recibe/n alguna ayuda económica de las administrad sponde SI pasar a tipos de ayuda pública cuidador Sí No	ciones públicas?	
p. 228. ¿Por q	que motivos no reciben ninguna ayuda? (NO LEER) (MULTIRRESPU	ESTA)	
	,		
	Otras razones		
p. 229. ¿Qué t	tipo de ayuda recibe? (LEER LAS RESPUESTAS) (MULTIRRESPUES	TA)	
_ _	•		
	·		
	Ayudas asistenciales por ancianidad		
	Ayudas económicas de carácter extraordinario		
(NOTA: no ir	anto recibe mensualmente por la ayuda que presta a su famil ncluir jubilación)	iar?	
Anotar en eu □			
_			
	Entre 200 y menos de 300		
	•		
	,		
_ _	•		
_			
	aportan alguna de las siguientes ayudas los servicios socia AS) (MULTIRRESPUESTA)	les de alguna administración públic	ca? (LEER LAS
	na X la casilla correspondiente		
Ayuda a domic		Sí	No
Teleasistencia			
Centros de dia			
Unidades de es	stancia diurna		
Centros ocupa			
Centros de ma	yores		
Transporte ada	aptado		
Programas de	respiro		
Servicio de cor	nedor		
Cuidados a dor	micilio		
Adecuación fur	ncional de la vivienda		

# LA LEY PERMITE A LAS PERSONAS TRABAJADORAS DISFRUTAR EN ALGUNOS CASOS DE UN PERMISO LABORAL PARA ATENDER A LOS MAYORES O DISCAPACITADOS

FILTRO: Formular solo a las personas que prestan cuidados a personas discapacitadas, enfermas crónicas, o mayores que necesitan apoyo en su vida cotidiana, detectado en la PARTE II

p. 232. ¿Ha disfrutado Vd, en algún momento, de una excedencia de este tipo?
FILTRO: Si response SI pasar a duración de excedencia p. 234; si responde no pasar a p.233 y no formular p.234
□ Sí
□ No

p. 233. ¿Por c	ué motivo no lo ha hecho? (NO LEER LAS RESPUESTAS) (MULTI No tiene derecho (no reúne las condiciones) Desconoce si tiene derecho a ella Desconoce la existencia de esta excedencia No la ha solicitado No está remunerada Efectos negativos sobre su carrera profesional Otras razones	RRESPUESTA)					
p. 234. ¿Cual	es (o ha sido) la duración de su excedencia (en meses)?  Anotar:						
	POR EL HECHO DE TENER HIJOS FILTRO: Formular solo a las personas que tienen hijos menores de 30 años						
p. 235. ; Recib	en alguna ayuda económica o fiscal? (MULTIRRESPUESTA)						
	Prestación por hijo a cargo						
	Ayudas económicas por hijos menores de 3 años						
	Desgravación fiscal Ayudas para libros de texto						
	Ayudas de comedor						
	Bolsas y becas de estudios						
(NOTA: NOS F Anotar en eur	REFERIMOS A AYUDAS DIRECTAS NO DE CARÁCTER FISCAL) DS:  Menos de 50 Entre 50 y menos de 100 Entre 100 y menos de 200 Entre 200 y menos de 300 Entre 200 y menos de 450 Entre 450 y menos de 600 Entre 450 y menos de 900 Entre 900 y menos de 900 Entre 900 y menos de 1.200 Más de 1.200						
p. 237. ¿Se beneficia de alguno de los siguientes servicios para el cuidado de los hijos de las administraciones públicas? (LEER LAS RESPUESTAS) (MULTIRRESPUESTA) FILTRO: formular solo a las personas que tienen hijos menores de 16 años							
Anotar con una	X la casilla correspondiente						
Guarderías públi		Sí	No				
Aula acogida							
Ludoteca infantil							
Servicio comedo							
Actividades en h	orario no escolar						
Actividades dura	nte las vacaciones no escolares						
p. 238. ¿De q	ué tipo de administración? Estado Junta de Andalucía Diputación Otras						

# ADEMAS DEL PERMISO DE MATERNIDAD, LA LEY PERMITE A LOS TRABAJADORES DISFRUTAR DE UN PERMISO LABORAL O EXCEDENCIA PARA EL CUIDADO DE LOS HIJOS

<b>p. 239. ¿</b> FILTRO:	Se ha	a tomado alguna vez este tipo de excedencia?
- Formula		a las personas que tienen hijos, detectado en la PARTE I
- Si respo		pasar a duración excedencia hijos, si responde no formular p.241 Sí
		No
n 240	; Por	qué motivo no lo ha hecho? (NO LEER LAS RESPUESTAS) (MULTIRRESPUESTA)
p. 240.	.ن ت	No tiene derecho (no reúne las condiciones)
		Desconoce si tiene derecho a ella
		Desconoce la existencia de esta excedencia No la ha solicitado
		No está remunerada
	ō	Efectos negativos sobre su carrera profesional
		Otras razones
p. 241. ¿	Cual	es (o ha sido) la duración de su excedencia (en meses)?  Anotar:
		Allotal
Y PAR	A FIN	NALIZAR NOS GUSTARÍA QUE NOS DIERA SU OPINIÓN SOBRE
NOTA: P		
		lemente en los próximos años habrá personas mayores que necesitarán ayuda o asistencia. En su opinión, ¿quien
debería		principal responsable de cubrir esas necesidades de cuidado?
		El Estado, a través de los servicios públicos Las familias
		<del></del>
		Cada individuo
		Otras modalidades
		rsonas discapacitadas o enfermas crónicas necesitan de unos cuidados especiales. Con independencia de quien le, en su opinión, ¿quien cree usted que debería ser el principal responsable de que esas necesidades se cubran?
asuilla e		El Estado, a través de los servicios públicos
	_	Las familias
		Estado y familia conjuntamente
		Cada individuo
		Otras modalidades
n 244 F	n eu <i>(</i>	opinión, ¿cómo deberían cubrirse en los próximos años los crecientes costes derivados del cuidado de las personas
		ermas crónicas y/o discapacitadas?
, 0. 30	, o	Las personas necesitadas deben pagar por la ayuda y servicios que reciben
		El Estado debe asumir esos costes subiendo los impuestos si fuera necesario
		El Estado debe asumir esos costes disminuyendo otros gastos pero sin subir los impuestos
	_	La familia debe asumir el coste total de los servicios para sus dependientes
		Otras modalidades

p. 245. Nos gustaría que nos dijera de estas diferentes medidas para apoyar a las personas mayores dependientes (mayores, enfermos crónicos y discapacitados), cuales piensa usted que son más necesarias. Puntúe según la importancia que tiene sabiendo que el "0" significa "poca importancia", y el 10, "mayor importancia"

le los menores, ci	, cuales							
e los menores, cu	, cuales							
de los menores, cu	, cuales							
le los menores, cu	, cuales							
le los menores, cu	, cuales							
le los menores, cu	, cuales							
le los menores, co	, cuales							
le los menores, co	, cuales							
le los menores, cu	, cuales							
le los menores, cu	, cuales							
le los menores, cu	, cuales							
le los menores, ci	, cuales							$\frac{1}{1}$
le los menores, ci	, cuales						-	$\perp$
le los menores, ci	, cuales							
le los menores, ci	, cuales							
le los menores, cu	, cuales							
le los menores, co	, cuales							
le los menores, cu	, cuales							
le los menores, cu	, cuales							
le los menores, co	, cuales							
le los menores, c	, cuale:							
, sabiendo que el	el "o"	' si(	gni	ifica	ı "pı	oca		
		1 :	5	6	7	8	9	10
0 1 2 3	3 4		T					
0 1 2 3	3 4							_
0 1 2 3	3 4							
0 1 2 3	3 4							
0 1 2 3	3 4							
0 1 2 3	3 4							
0 1 2 3	3 4							
, sabiendo que (	) (						el "o" significa "poca	el "o" significa "poca 3 4 5 6 7 8 9