

ENCUESTA DE INGRESOS Y CONDICIONES DE VIDA DE LOS HOGARES CANARIOS 2022

Cuestionario del hogar

Naturaleza, características y finalidad

La Encuesta de Ingresos y Condiciones de Vida de los Hogares Canarios 2022 es una operación estadística de carácter oficial que proporciona información sobre las características sociales más relevantes de los hogares canarios.

Esta encuesta es de obligada participación por estar incluida en el Plan Estadístico de Canarias 2018-2022. Tiene por finalidad medir las características que definen las condiciones socioeconómicas de los hogares canarios. Para ello se utilizan dos referentes básicos: las características del hogar (equipamiento de la vivienda, ingresos, composición del hogar, etc.) y las características de todos los miembros del hogar de 16 y más años (relación con la actividad, ocupación, nivel de estudios, etc.).

Disposiciones legales

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

Deber de facilitar los datos: Todas las personas que suministren datos, deberán contestar de forma veraz y dentro del plazo establecido al efecto, constituyendo infracción muy grave, conforme a lo dispuesto en el artículo 45.3.b) de la Ley 1/1991, de 28 de enero, de Estadística de la Comunidad Autónoma de Canarias, no suministrar la información requerida o suministrar datos falsos, cuando pueda ser imputada a malicia o negligencia grave.

Póngase en contacto con nosotros

Usted y los miembros de su hogar han sido seleccionados al azar para colaborar en el suministro de la información que se requiere en esta operación estadística. Para cualquier duda, consulta o respuesta a nuestras notificaciones, póngase en contacto con nosotros a través del teléfono gratuito 900 700 300, del correo electrónico eicvhc.istac@gobiernodecanarias.org o en nuestra página web, www.gobiernodecanarias.org/istac/

Provincia	Municipio	Distrito	Sección	Sección repetida	Nº vivienda	Nº selección	Nº hogar	Nº orden	

HH003A Número de teléfono de contacto:

HH003B Número de teléfono de contacto:

HH003C Dirección de correo electrónico del hogar

.....

A FICHA DE COMPOSICIÓN DEL HOGAR

		Miembro 1	Miembro 2	Miembro 3	Miembro 4
P1 PC001A	Nombre y apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P2 NORDEN	Nº orden	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P3 PC003A	Sujeto informante	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No			
P4 PD001A	Sexo biológico	<input type="checkbox"/> 1. Hombre <input type="checkbox"/> 6. Mujer			
P5 PD001B	Identidad de género	<input type="checkbox"/> 1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/> 3. No binario <input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> 1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/> 3. No binario <input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> 1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/> 3. No binario <input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> 1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/> 3. No binario <input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta
P6 PD002	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P7 PD003B	Estado civil legal	<input type="checkbox"/> 1. Soltero/a <input type="checkbox"/> 2. Casado/a <input type="checkbox"/> 3. Viudo/a <input type="checkbox"/> 4. Separado/a <input type="checkbox"/> 5. Divorciado/a <input type="checkbox"/> 6. Pareja de hecho <input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> 1. Soltero/a <input type="checkbox"/> 2. Casado/a <input type="checkbox"/> 3. Viudo/a <input type="checkbox"/> 4. Separado/a <input type="checkbox"/> 5. Divorciado/a <input type="checkbox"/> 6. Pareja de hecho <input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> 1. Soltero/a <input type="checkbox"/> 2. Casado/a <input type="checkbox"/> 3. Viudo/a <input type="checkbox"/> 4. Separado/a <input type="checkbox"/> 5. Divorciado/a <input type="checkbox"/> 6. Pareja de hecho <input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> 1. Soltero/a <input type="checkbox"/> 2. Casado/a <input type="checkbox"/> 3. Viudo/a <input type="checkbox"/> 4. Separado/a <input type="checkbox"/> 5. Divorciado/a <input type="checkbox"/> 6. Pareja de hecho <input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta
P8A PD004	Nacionalidad (país)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P8B PD006	País de Nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P9 PC004A	Relación con la persona principal	<input type="checkbox"/> 1. Persona principal <input type="checkbox"/> 2. Cónyuge/pareja <input type="checkbox"/> 3. Hijo/a <input type="checkbox"/> 4. Yerno/nuera <input type="checkbox"/> 5. Padres/suegros <input type="checkbox"/> 6. Nieto/a <input type="checkbox"/> 7. Otro pariente <input type="checkbox"/> 8. No emparentado	<input type="checkbox"/> 1. Persona principal <input type="checkbox"/> 2. Cónyuge/pareja <input type="checkbox"/> 3. Hijo/a <input type="checkbox"/> 4. Yerno/nuera <input type="checkbox"/> 5. Padres/suegros <input type="checkbox"/> 6. Nieto/a <input type="checkbox"/> 7. Otro pariente <input type="checkbox"/> 8. No emparentado	<input type="checkbox"/> 1. Persona principal <input type="checkbox"/> 2. Cónyuge/pareja <input type="checkbox"/> 3. Hijo/a <input type="checkbox"/> 4. Yerno/nuera <input type="checkbox"/> 5. Padres/suegros <input type="checkbox"/> 6. Nieto/a <input type="checkbox"/> 7. Otro pariente <input type="checkbox"/> 8. No emparentado	<input type="checkbox"/> 1. Persona principal <input type="checkbox"/> 2. Cónyuge/pareja <input type="checkbox"/> 3. Hijo/a <input type="checkbox"/> 4. Yerno/nuera <input type="checkbox"/> 5. Padres/suegros <input type="checkbox"/> 6. Nieto/a <input type="checkbox"/> 7. Otro pariente <input type="checkbox"/> 8. No emparentado
P10A PC005A	¿Quién es su pareja?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PC005B	¿Quién es su padre?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PC005C	¿Quién es su madre?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B SITUACIÓN. MENORES DE 16 AÑOS

Nombre del/de la menor		<input type="text"/>	<input type="text"/>
P11 PD005A	¿En qué situación de las siguientes se encuentra en la actualidad?	<input type="checkbox"/> 1. Todavía no asiste a una guardería / Escuela infantil ... ► ir a P13 <input type="checkbox"/> 2. Asiste a una guardería / Escuela infantil <input type="checkbox"/> 3. Estudia primaria o equivalente <input type="checkbox"/> 4. Estudia secundaria o equivalente <input type="checkbox"/> 5. Estudia Formación Profesional <input type="checkbox"/> 6. Estudia Bachillerato o equivalente <input type="checkbox"/> 7. Otra situación ► ir a P13 <input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta ► ir a P13	<input type="checkbox"/> 1. Todavía no asiste a una guardería / Escuela infantil ... ► ir a P13 <input type="checkbox"/> 2. Asiste a una guardería / Escuela infantil <input type="checkbox"/> 3. Estudia primaria o equivalente <input type="checkbox"/> 4. Estudia secundaria o equivalente <input type="checkbox"/> 5. Estudia Formación Profesional <input type="checkbox"/> 6. Estudia Bachillerato o equivalente <input type="checkbox"/> 7. Otra situación ► ir a P13 <input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta ► ir a P13
P12 PD005B	Indicar si el centro educativo es público o privado	<input type="checkbox"/> 1. Público <input type="checkbox"/> 2. Privado concertado <input type="checkbox"/> 3. Privado no concertado <input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> 1. Público <input type="checkbox"/> 2. Privado concertado <input type="checkbox"/> 3. Privado no concertado <input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta

Miembro 5

Miembro 6

Miembro 7

Miembro 8

Miembro 9

Miembro 10

<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

<input type="checkbox"/> 1. Sí					
<input type="checkbox"/> 6. No					

<input type="checkbox"/> 1. Hombre					
<input type="checkbox"/> 6. Mujer					

<input type="checkbox"/> 1. Hombre					
<input type="checkbox"/> 2. Mujer					
<input type="checkbox"/> 3. No binario					
<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta

<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

<input type="checkbox"/> 1. Soltero/a					
<input type="checkbox"/> 2. Casado/a					
<input type="checkbox"/> 3. Viudo/a					
<input type="checkbox"/> 4. Separado/a					
<input type="checkbox"/> 5. Divorciado/a					
<input type="checkbox"/> 6. Pareja de hecho					
<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta

<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

<input type="checkbox"/> 1. Persona principal					
<input type="checkbox"/> 2. Cónyuge/pareja					
<input type="checkbox"/> 3. Hijo/a					
<input type="checkbox"/> 4. Yerno/nuera					
<input type="checkbox"/> 5. Padres/suegros					
<input type="checkbox"/> 6. Nieto/a					
<input type="checkbox"/> 7. Otro pariente					
<input type="checkbox"/> 8. No emparentado					

<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

<input type="checkbox"/> 1. Todavía no asiste a una guardería / Escuela infantil ...ir a P13	<input type="checkbox"/> 1. Todavía no asiste a una guardería / Escuela infantil ...ir a P13	<input type="checkbox"/> 1. Todavía no asiste a una guardería / Escuela infantil ...ir a P13
<input type="checkbox"/> 2. Asiste a una guardería / Escuela infantil	<input type="checkbox"/> 2. Asiste a una guardería / Escuela infantil	<input type="checkbox"/> 2. Asiste a una guardería / Escuela infantil
<input type="checkbox"/> 3. Estudia primaria o equivalente	<input type="checkbox"/> 3. Estudia primaria o equivalente	<input type="checkbox"/> 3. Estudia primaria o equivalente
<input type="checkbox"/> 4. Estudia secundaria o equivalente	<input type="checkbox"/> 4. Estudia secundaria o equivalente	<input type="checkbox"/> 4. Estudia secundaria o equivalente
<input type="checkbox"/> 5. Estudia Formación Profesional	<input type="checkbox"/> 5. Estudia Formación Profesional	<input type="checkbox"/> 5. Estudia Formación Profesional
<input type="checkbox"/> 6. Estudia Bachillerato o equivalente	<input type="checkbox"/> 6. Estudia Bachillerato o equivalente	<input type="checkbox"/> 6. Estudia Bachillerato o equivalente
<input type="checkbox"/> 7. Otra situación ► ir a P13	<input type="checkbox"/> 7. Otra situación ► ir a P13	<input type="checkbox"/> 7. Otra situación ► ir a P13
<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta ► ir a P13	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta ► ir a P13	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta ► ir a P13

<input type="checkbox"/> 1. Público	<input type="checkbox"/> 1. Público	<input type="checkbox"/> 1. Público
<input type="checkbox"/> 2. Privado concertado	<input type="checkbox"/> 2. Privado concertado	<input type="checkbox"/> 2. Privado concertado
<input type="checkbox"/> 3. Privado no concertado	<input type="checkbox"/> 3. Privado no concertado	<input type="checkbox"/> 3. Privado no concertado
<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> -9. No sabe / No contesta

--	--	--	--	--	--

<input type="checkbox"/> 1. Sí					
<input type="checkbox"/> 6. No ► ir a P25	<input type="checkbox"/> 6. No ► ir a P25	<input type="checkbox"/> 6. No ► ir a P25	<input type="checkbox"/> 6. No ► ir a P25	<input type="checkbox"/> 6. No ► ir a P25	<input type="checkbox"/> 6. No ► ir a P25
<input type="checkbox"/> -9. Ns/Nc ► ir a P25	<input type="checkbox"/> -9. Ns/Nc ► ir a P25	<input type="checkbox"/> -9. Ns/Nc ► ir a P25	<input type="checkbox"/> -9. Ns/Nc ► ir a P25	<input type="checkbox"/> -9. Ns/Nc ► ir a P25	<input type="checkbox"/> -9. Ns/Nc ► ir a P25

--	--	--	--	--	--

1. Sí 6. No					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
1. Sí 6. No					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
1. Sí 6. No					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
1. Sí 6. No					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
1. Sí 6. No					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
1. Sí 6. No					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

D USO DEL TIEMPO. PARTICIPACIÓN EN EL HOGAR (PUH)

Solo para los miembros del hogar con 16 y más años

P25 En su casa, ¿con qué frecuencia realiza usted las siguientes tareas?

Encuestador/a: Anotar "-1. No procede" en el caso de que la persona tenga una incapacidad que no le permita desarrollar estas tareas o cuando no tenga menores, personas ancianas o discapacitadas a su cuidado.

PUH001

Nombre de la persona				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compra de alimentos y productos para el hogar (aseo, limpieza, etc.)	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca
	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces
	3. La mayoría de veces			
	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre
	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede
	-9. No sabe / No contesta			
Preparación de las comidas	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca
	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces
	3. La mayoría de veces			
	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre
	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede
	-9. No sabe / No contesta			
Fregado de la vajilla y recogido	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca
	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces
	3. La mayoría de veces			
	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre
	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede
	-9.No sabe / No contesta			
Lavar, planchar y recoger la ropa	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca
	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces
	3. La mayoría de veces			
	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre
	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede
	-9. No sabe / No contesta			
Limpieza de la casa	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca
	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces
	3. La mayoría de veces			
	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre
	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede
	-9. No sabe / No contesta			
Cuidado de menores	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca
	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces
	3. La mayoría de veces			
	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre
	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede
	-9. No sabe / No contesta			
Cuidado de personas ancianas	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca
	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces
	3. La mayoría de veces			
	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre
	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede
	-9. No sabe / No contesta			
Cuidado de personas discapacitadas	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca	1. Nunca
	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces	2. Algunas veces
	3. La mayoría de veces			
	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre	4. Siempre
	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede	-1. No procede
	-9. No sabe / No contesta			

E VIVIENDA. SERVICIO DOMÉSTICO (HUH)

P26 ¿Dispone su hogar de servicio doméstico?

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

HUH001A

- 1. No dispone de servicio doméstico▶ **ir a P28**
- 2. Dispone de servicio doméstico residente en la vivienda
- 3. Dispone de servicio doméstico no residente en la vivienda
- 9. No sabe / No contesta▶ **ir a P28**

P27 ¿Qué tipo de tareas realiza el servicio doméstico?

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

HUH002

1. Sí 6. No -1. No procede -9. Ns/Nc

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Compra de alimentos y productos para el hogar (aseo, limpieza, etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Preparación de las comidas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fregado de la vajilla y recogido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lavar, planchar y recoger la ropa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Limpieza de la casa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuidado de menores
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuidado de personas ancianas, discapacitadas u otras personas

F VIVIENDA. CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES (HVC)

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

Encuestador/a: Si la encuesta se realiza presencialmente, no hace falta preguntar.

HVC001A

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

P29 ¿Tiene la vivienda algunos de los problemas e inconvenientes siguientes?

HVC006

1. Sí 6. No -9. Ns/Nc

Problemas de habitabilidad			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falta de espacio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Luz o ventilación natural insuficiente en alguna habitación
Problemas de acabados			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exterior sin pintar, enfoscar o con desperfectos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Suelos sin pavimentar o con desperfectos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ventanas con deficiencias que impiden el aislamiento de exterior (ruidos, humos, lluvia, etc)
Problemas de impermeabilización o estructura			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Problemas de impermeabilización que provocan goteras o humedades
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Problemas de estructura que provoquen grietas graves en paredes o techos
Problemas de instalaciones			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Problemas en la instalación de fontanería que provoquen goteras o humedades en la vivienda o en otras colindantes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Problemas en la instalación eléctrica

G VIVIENDA. RÉGIMEN DE TENENCIA (HVT)

P30 ¿Cuál es el régimen de tenencia de la vivienda?

HVT001A

- 1. Propiedad
- 2. Alquiler o realquiler ► ir a P32
- 3. Cesión gratuita ► ir a P33
- 4. Otros ► ir a P33
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P33

Preguntar si la vivienda es en propiedad (P30 = 1)

P31 Actualmente, ¿tiene su hogar préstamos hipotecarios u otros préstamos solicitados para la compra de esta vivienda o para realizar una gran reparación de la misma?

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

HVT002

- 1. Sí ► € Importe mensual en euros
- 6. No
- 9. No sabe / No contesta -9. No sabe / No contesta



P32 ¿Cuál es el importe actual del alquiler mensual de su vivienda?

HVT003B

- Importe mensual en euros € -9. No sabe / No contesta

Preguntar a todas las personas encuestadas

P33 ¿En qué medida los gastos totales de su vivienda (amortización del préstamo, alquiler, reparaciones, gastos comunitarios, agua, electricidad, gas, impuestos, etc.) suponen una carga financiera para el hogar?

HVT005A

- 1. Una carga pesada
- 2. Una carga razonable
- 3. No suponen ningún problema
- 9. No sabe / No contesta

P34 ¿Recibe actualmente el hogar alguna prestación, subsidio u otras ayudas en metálico de fondos públicos de asistencia social para hacer frente a los pagos totales de su vivienda habitual? Considere pagos para la adquisición de la vivienda, amortización de préstamos, alquiler, reparaciones, gastos comunitarios, aguas, gas, electricidad, etc y ayudas pagadas directamente al prestamista. No considere el posible beneficio fiscal derivado de la adquisición de la vivienda, ni la reducción del tipo de interés asignado a los préstamos de vivienda.

HVT006

- 1. Sí ► € Importe mensual en euros
- 6. No
- 9. No sabe / No contesta -9. No sabe / No contesta

I VIVIENDA. EQUIPAMIENTO (HVE)

P35 Para cada uno de los bienes que se relacionan, indique si el hogar, en la vivienda principal, o alguno de sus miembros dispone de ellos, independientemente de que sean de su propiedad, alquilados o de alguna manera puestos a su disposición. En el caso de no disponer de dichos bienes distinguir si no los tienen porque no se lo pueden permitir.

HVE003

	1. Sí	2. No, por no poder permitírselo	6. No	-9. Ns/Nc	¿Cuántos?
Televisor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plataformas de televisión de pago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lavadora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vitrocerámica / placa de inducción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Horno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lavavajillas / lavaplatos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Teléfono fijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conexión a Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aire acondicionado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Robot de cocina o de limpieza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Teléfono móvil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ordenador o tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Automóvil, furgoneta o moto (se incluye coche de empresa disponible para uso privado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

P36 ¿Tiene disponible el hogar, durante todo el año, alguna otra vivienda que utilice o pueda utilizar para esparcimiento (veraneo, vacaciones, fines de semana, etc.)?

HVE002

1. Sí
 6. No
 -9. No sabe / No contesta

I ENTORNO. ENTORNO SOCIAL (HES)

P37 En su vecindario, barrio o pueblo, ¿con qué frecuencia se dan las siguientes situaciones?

HES001

	1. Nunca	2. Rara vez	3. Frecuentemente	4. Muy frecuentemente	-9. No sabe / No contesta
Delincuencia o vandalismo	<input type="checkbox"/>				
Alcoholismo o consumo de otras drogas	<input type="checkbox"/>				
Mendicidad, prostitución o discriminación de extranjeros	<input type="checkbox"/>				
Riñas o peleas	<input type="checkbox"/>				
Malos tratos familiares o descuido de menores, personas ancianas o discapacitadas	<input type="checkbox"/>				

J ENTORNO. MEDIO AMBIENTE (HEM)

P38 ¿Con qué frecuencia separan la basura en su hogar?

HEM001

	1. Nunca	2. De vez en cuando	3. A menudo	4. Siempre	-9. No sabe / No contesta
P38A Vidrio	<input type="checkbox"/>				
P38B Papel y cartón	<input type="checkbox"/>				
P38C Plásticos, tetra brik y latas	<input type="checkbox"/>				
P38D Pilas	<input type="checkbox"/>				
P38E Medicamentos	<input type="checkbox"/>				
P38F Aceites de tipo alimentario	<input type="checkbox"/>				
P38G Ropa y residuos textiles	<input type="checkbox"/>				

P39 ¿Por qué motivos no separan los siguientes residuos?

HEM002

	1. No sabía que se podía reciclar	2. Creo que no sirve de nada	3. Me es incómodo por falta de espacio o tiempo	4. No hay contenedores donde vivo	-9. No sabe / No contesta
FILTROS					
P38A=1 Vidrio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P38B=1 Papel y cartón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P38C=1 Plásticos, tetra brik y latas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P38D=1 Pilas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P38E=1 Medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P38F=1 Aceites de tipo alimentario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P38G=1 Ropa y residuos textiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P40 Existen en su entorno, actividades o instalaciones...

HEM003

	1. Nunca	2. Casi nunca	3. De vez en cuando	4. A menudo	5. Siempre	-9. No sabe / No contesta
Que produzcan ruidos o vibraciones (tráfico, negocios, fábricas, ruidos producidos por vecinos, etc.)	<input type="checkbox"/>					
Que contaminen el agua	<input type="checkbox"/>					
Que contaminen el aire, produciendo humos, gases, olores, nieblas o polvo en suspensión	<input type="checkbox"/>					

K ENTORNO. EQUIPAMIENTO (HEE)

P41 En una escala de 0 a 10, representando el 0 la peor valoración y 10 la mejor, ¿qué puntuación daría al equipamiento del que dispone su barrio en cuanto a ...?
Encuestador/a: anotar "-1. No procede" si no tiene el equipamiento.

HEE001

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1. No procede	-9. Ns/Nc
Parques y áreas de esparcimiento													
Variedad de comercios (panadería, carnicería, frutería, etc)													
Estado de las aceras y calles													
Alumbrado público													
Alcantarillado													
Contenedores de reciclaje													
Recogida de basuras													
Recursos asistenciales (colegios, institutos, Centros de Salud, etc)													
Instalaciones deportivas													
Centros de ocio / culturales													
Transportes públicos													
Espacios para aparcar el coche													
Accesos para personas discapacitadas													

L SITUACIÓN ECONÓMICA. VALORACIÓN SUBJETIVA (HSS)

P42 Con los ingresos netos actuales de su hogar, suele llegar a fin de mes...

- HSS001A
- 1. Con mucha dificultad (viviendo de dinero prestado, de créditos o contrayendo deudas)
 - 2. Con dificultad (gastando los ahorros para vivir)
 - 3. Con cierta dificultad (gastando los ingresos mensuales)
 - 4. Con cierta facilidad (ahorrando algo)
 - 5. Con facilidad (ahorrando bastante)
 - 6. Con mucha facilidad (ahorrando e invirtiendo)
 - 9. No sabe / No contesta

P43 En su opinión, ¿cuántos son los ingresos mensuales netos que, como mínimo, se necesitan para que un hogar como el suyo llegue a fin de mes?

HSS002A

Importe mensual en euros € -9. No sabe / No contesta

P44 ¿Cómo clasificaría a su hogar teniendo en cuenta la situación económica durante los 12 últimos meses (o desde que lleva constituido el hogar)?

HSS003A

- 1. Pobre
- 2. Casi pobre
- 3. Por debajo de la media
- 4. En la media
- 5. Por encima de la media
- 6. Rico
- 9. No sabe / No contesta

P45 ¿El hogar puede permitirse...?

HSS006

1. Sí 6. No -9. Ns/Nc

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Irse de vacaciones fuera de casa, al menos una semana al año
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Una comida de carne, pollo o pescado (o equivalente para los vegetarianos) al menos cada dos días
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mantener su vivienda con una temperatura adecuada durante los meses fríos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mantener su vivienda con una temperatura adecuada durante los meses calurosos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afrontar un gasto imprevisto de 750 euros con sus propios recursos

P46 ¿Ha tenido que tomar su hogar algunas de las siguientes medidas por motivos económicos en los 12 últimos meses (o desde que lleva constituido el hogar)?

Encuestador/a: En el caso de que el hogar no haya tenido hipoteca o alquiler de la vivienda principal, créditos, préstamos comerciales (no correspondientes a la vivienda principal) o compras a plazo en los 12 últimos meses, anotar "-1. No procede" en la categoría correspondiente.

Además, si nadie del hogar ha querido tener hijos/as o no ha podido por otros motivos ni el hogar ha tenido menores a cargo económicamente que hayan estado en un comedor escolar en los 12 últimos meses, marcar "-1. No procede" en la categoría correspondiente. Por último, si en el hogar ningún miembro ha querido independizarse o por la propia composición del hogar en los últimos 12 meses no tiene sentido dicho concepto, anotar "-1. No procede" en la categoría "Alguien del hogar ha retrasado independizarse".

HSS004

1. Sí 6. No -1. No procede -9. Ns/Nc

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retrasar el pago de la hipoteca o alquiler de la vivienda principal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retrasar el pago de compras aplazadas, créditos o préstamos (no considere el préstamo hipotecario solicitado para la compra de la vivienda principal)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retrasar el pago de recibos de agua, gas, electricidad, comunidad, etc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Quitar a menores del comedor escolar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disminuir gastos de alimentación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alguien del hogar ha retrasado tener uno o más hijos/as
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alguien del hogar ha cambiado de isla de residencia o emigrado a otro lugar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cambiar de domicilio porque el que tenía le resultaba muy caro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alguien de la familia se ha incorporado al hogar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alguien del hogar ha retrasado independizarse
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alguien del hogar ha abandonado los estudios que realizaba
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ponerse a trabajar alguien del hogar que no trabajaba anteriormente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reducir sus gastos de bolsillo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prescindir de algo verdaderamente necesario
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pedir dinero prestado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otras medidas

P47 ¿Cómo clasificaría la situación económica actual de su hogar en relación con la situación económica media de los siguientes hogares?

Encuestador/a : Poner "-1. No procede", en el caso de que no exista situación de referencia con la que comparar.

HSS005

	1. Mucho peor	2. Peor	3. Igual	4. Mejor	5. Mucho mejor	-9. No sabe / No contesta	-1. No procede
De su propio hogar hace 1 año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
De su propio hogar hace 5 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
De su propio hogar hace 10 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
De sus padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

M SITUACIÓN ECONÓMICA. INGRESOS (HSI)

P48 ¿Obtiene alguno de los miembros del hogar beneficios por rentas de la propiedad y de capital (descontados los impuestos) o ayudas y becas al estudio para menores de 16 años?

HSI001

1. Sí 6. No -9. Ns/Nc

	1. Sí	6. No	-9. Ns/Nc		Importe mensual neto en euros
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Alquiler de alguna propiedad (pisos, habitaciones, garajes, solares, terrenos, etc.)	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Otras rentas de capital y de la propiedad (arrendamientos de tierras y bienes, negocios, etc.)	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Intereses recibidos de cuentas corrientes o de ahorro, intereses y dividendos de obligaciones, acciones, reparto de dividendos y beneficios e intereses de préstamos efectuados	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Rendimientos de rentas temporales o vitalicias y de la propiedad intelectual o industrial (no percibidas por el autor)	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Ayudas y becas al estudio (menores de 16 años)	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Otras (prestación por invalidez o minusvalía para menores de 6 años, prestación por cuidado de menores por enfermedad grave, prestación económica por parto o adopción múltiple, otros ingresos del hogar, etc.)	<input type="text"/> €

P49 ¿Su hogar recibe de forma regular ingresos provenientes de otros hogares? En caso afirmativo indique la cuantía aproximada mensual

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

HSI002

1. Sí ➔ € Importe mensual en euros

6. No

-9. No sabe / No contesta -9. No sabe / No contesta

P50 ¿Su hogar envía de forma regular ingresos a personas residentes en otros hogares? En caso afirmativo indique la cuantía aproximada mensual

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

HSI003

1. Sí ➔ € Importe mensual en euros

6. No

-9. No sabe / No contesta -9. No sabe / No contesta

