

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

Cuestionario individual (personas de 16 y más años)

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

Nombre

A EMPLEO. ACTIVIDAD (PEA)

P1 En relación a su actividad económica principal, ¿en qué situación estaba la semana pasada? Si en su caso son posible varias categorías, por favor, elija la de menor numeración.

PEA012A

- 1. Trabajando al menos 1 hora en la semana pasada (incluya ayuda en negocios familiares) ► ir a P8
- 2. Afectado/a por un Expediente de Regulación Temporal de Empleo (ERTE) ► ir a P3
- 3. Afectado/a por un Expediente de Regulación de Empleo (ERE) ► ir a P3
- 4. En desempleo ► ir a P5
- 5. Jubilado/a o prejubilado/a ► ir a P23
- 6. Estudiando (aunque esté de vacaciones) ► ir a P23
- 7. Incapacitado/a permanente ► ir a P23
- 8. Dedicado/a a las labores del hogar ► ir a P23
- 9. Percibiendo una pensión distinta a la de jubilación o prejubilación (pensión de viudedad u orfandad) ► ir a P23
- 10. Otra situación (incapacidad temporal, vacaciones, permisos, realizando sin remuneración trabajos sociales, etc.)
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P37

P2 A pesar de no haber trabajado la semana pasada ¿tenía algún empleo o negocio?

PEA003A

- 1. Sí ► ir a P8
- 6. No ► ir a P5
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P23

P3 ¿Cuándo se va a reincorporar a su trabajo, contando desde el inicio de la ausencia?

PEA010A

- 1. En un período inferior o igual a 3 meses ► ir a P8
- 2. En un período superior a 3 meses
- 3. No tiene seguridad de volverse a reincorporar
- 9. No sabe / No contesta

Si está afectado/a por un Expediente de Regulación Temporal de Empleo (P1 = 2) ► ir a P4. Si no (P1 = 3) ► ir a P5.

P4 ¿Sigue recibiendo alguna remuneración?

PEA011A

- 1. Sí, el 50% del salario o más ► ir a P8
- 2. Sí, menos del 50% del salario
- 3. No
- 9. No sabe / No contesta

P5 Si le ofrecieran ahora un trabajo, o las condiciones por las que no ejerce su profesión como empresario/a o trabajador/a independiente cambiaran, ¿podría empezar a trabajar en un plazo inferior o igual a dos semanas?

PEA004A

- 1. Sí
- 2. No podría empezar en ese plazo por tener que completar sus estudios o su formación
- 3. No podría empezar en ese plazo por tener responsabilidades familiares o personales
- 4. No podría empezar en ese plazo por enfermedad o incapacidad propia
- 5. No podría empezar en ese plazo por otras causas
- 9. No sabe / No contesta

Si está afectado/a por un Expediente de Regulación (P1 = 2 o 3) ► ir a P19A.

P6 ¿Ha encontrado un empleo o se va a reincorporar a aquel en el que ya trabajó?

PEA005A

- 1. Sí y va a empezar a trabajar en un plazo inferior o igual a 3 meses ► ir a P19A
- 2. Sí y va a empezar a trabajar en un plazo superior a 3 meses ► ir a P19A
- 3. No
- 9. No sabe / No contesta

P7 En las cuatro últimas semanas, ¿ha tratado de encontrar empleo, incluso ocasional o a tiempo parcial, o ha hecho alguna gestión para establecerse por su cuenta?

PEA006A

- 1. Sí ► ir a P19A
- 2. No, pero le gustaría tener empleo
- 3. No quiere tener empleo
- 9. No sabe / No contesta



B EMPLEO. CARACTERÍSTICAS DEL EMPLEO (PEE)

(Solo preguntar a personas ocupadas P1 = 1 o P2 = 1 o P3 = 1 o P4 = 1)

P8 ¿Tiene más de un trabajo, empleo o negocio?

PEE001A

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

P9 ¿Cuántas horas trabaja normalmente a la semana?

Incluya las horas que trabaja realmente (jornada normal más horas extraordinarias que realice habitualmente).

PEE002

Número de horas semanales trabajo principal: -9. No sabe / No contesta

Número de horas semanales trabajo secundario:
Solo personas pluriempleadas (P8 = 1) -9. No sabe / No contesta

Encuestador/a: Si tiene más de un trabajo, refiérase en las preguntas de este bloque al que considere principal.

P10 ¿Cuál es su situación profesional en el trabajo principal actual?

PEE003A

- 1. Asalariado/a del sector público
- 2. Asalariado/a del sector privado
- 3. Trabajador/a bajo programa público de empleo remunerado
- 4. Aprendiz remunerado
- 5. Empleador/a (no miembro de cooperativa) con menos de 10 empleados/as ► ir a P13
- 6. Empleador/a (no miembro de cooperativa) con 10 o más empleados/as ► ir a P13
- 7. Empresario/a sin personas asalariadas o trabajador/a / profesional independiente / autónomo/a ► ir a P13
- 8. Ayuda en negocios familiares ► ir a P13
- 9. Miembro de cooperativa ► ir a P13
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P13

P11 ¿Qué tipo de contrato tiene en su trabajo principal?

PEE004A

- 1. Contrato de duración indefinida (permanente o fijo discontinuo o funcionario/a) ► ir a P13
- 2. Contrato eventual / temporal
- 3. Sin contrato
- 4. Algún otro acuerdo laboral
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P13

P12 ¿Por qué motivo tiene un contrato o relación temporal con la empresa?

PEE005A

- 1. Por no haber podido encontrar un empleo permanente
- 2. Por estar cuidando de menores
- 3. Por estar cuidando de personas ancianas, discapacitadas u otros familiares
- 4. Por otras responsabilidades familiares o personales
- 5. Por no haber querido un empleo permanente
- 6. Por otras razones
- 7. Desconoce el motivo
- 9. No sabe / No contesta

P13 ¿Qué tipo de jornada tiene en su trabajo principal?

PEE007A

- 1. Completa
- Parcial debido a:
- 2. Seguir cursos de enseñanza o formación
 - 3. Enfermedad o incapacidad propia
 - 4. Estar cuidando de menores
 - 5. Estar cuidando de personas ancianas, discapacitadas u otros familiares
 - 6. Otras responsabilidades familiares o personales
 - 7. No haber podido encontrar un trabajo de jornada completa
 - 8. No querer un trabajo de jornada completa
 - 9. El tipo de actividad que desarrolla
 - 10. Otras razones
 - 11. Desconoce el motivo
 - 9. No sabe / No contesta

Pregunta P14 y P15 solo si la persona encuestada es la persona principal del hogar.
Si la persona encuestada no es la persona principal ► ir a P16.

P14 ¿Cuál es la ocupación, profesión u oficio que desempeña en su trabajo principal?

Nota: Por favor, escriba con la mayor extensión y precisión posible. Por ejemplo, dependiente de comercio, mecánico/a de automóviles, peón de la construcción, recepcionista en un hotel, etc.

PEE010A

- 9. No sabe / No contesta

P15 ¿Cuál es la tarea o función principal que realiza en su trabajo?

Nota: Por favor, escriba con la mayor extensión y precisión posible. Por ejemplo, reparar motores de automóviles, fabricar pinzas para la ropa, planificar y supervisar la construcción de edificios residenciales, etc.

PEE010B

- 9. No sabe / No contesta



P16 ¿Cuál es la ocupación, profesión u oficio que desempeña en su trabajo principal?

Encuestador/a: Buscar en la ficha de ocupaciones la que más se adecúa a la ocupación que desempeña la persona encuestada.

PEE008B

- 1. Directores y gerentes
- 2. Técnicos y profesionales científicos e intelectuales
- 3. Técnicos y profesionales de apoyo
- 4. Empleados contables, administrativos y otros empleados de oficina
- 5. Trabajadores de los servicios de restauración
- 6. Trabajadores del comercio
- 7. Trabajadores de servicios personales, protección y seguridad
- 8. Trabajadores cualificados en el sector agrícola, ganadero, forestal y pesquero
- 9. Artesanos y trabajadores cualificados de las industrias manufactureras y la construcción (excepto operadores de instalaciones y maquinaria)
- 10. Operadores de instalaciones y maquinaria, montadores
- 11. Ocupaciones elementales
- 12. Profesionales de las Fuerzas Armadas
- 9. No sabe / No contesta

P17 ¿Cuál es la actividad del establecimiento en el que tiene su trabajo principal actualmente?

Encuestador/a: Buscar en la ficha de actividades la que más se adecúa a la actividad del establecimiento donde trabaja la persona encuestada.

PEE009B

- 1. Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca
- 2. Industrias extractivas, manufactureras y de suministros (energía eléctrica, agua, gas, vapor y aire acondicionado)
- 3. Construcción
- 4. Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos de motor y motocicletas
- 5. Transporte y almacenamiento
- 6. Hostelería
- 7. Información y comunicaciones
- 8. Actividades financieras y de seguros
- 9. Actividades inmobiliarias
- 10. Actividades profesionales, científicas y técnicas
- 11. Actividades administrativas y servicios auxiliares
- 12. Administración Pública y defensa; Seguridad Social Obligatoria
- 13. Educación
- 14. Actividades sanitarias y de servicios sociales
- 15. Actividades artísticas, recreativas, deportivas, asociativas, de reparación (ordenadores, electrodomésticos, muebles), peluquería, servicio doméstico
- 9. No sabe / No contesta

P18 ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la misma empresa o en su empleo principal actual?

Encuestador/a: En el caso de personas autónomas o empleadoras indicar el tiempo que llevan ejerciendo esa actividad independientemente del tiempo que lleven prestando servicios para una determinada empresa.

PEC001A

- 1. Menos de 3 meses
- 2. De 3 meses a menos de 6 meses
- 3. De 6 meses a menos de 1 año
- 4. De 1 año a menos de 2 años
- 5. De 2 años a menos de 4 años
- 6. De 4 años a menos de 6 años
- 7. De 6 años a menos de 8 años
- 8. De 8 años a menos de 10 años
- 9. 10 años o más
- 9. No sabe / No contesta



C EMPLEO. BÚSQUEDA DE EMPLEO (PEB)

Preguntar a personas paradas que buscan empleo (P6 = 1 o P6 = 2 o P7 = 1) y afectadas por un Expediente de Regulación (P1 = 2 o 3) que no se reincorporen en un periodo igual o inferior a 3 meses y que no reciban un salario igual o superior al 50% de lo que recibían (P3 <> 1 and P4 <> 1).

P19A En las cuatro últimas semanas, ¿qué métodos ha utilizado para encontrar empleo?

PEB005

1. Sí 6. No -9. Ns/Nc

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	Ha contactado con una oficina pública de empleo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	Ha contactado con una oficina privada de empleo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C	Ha contactado con empresas o empleadores directamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	Ha puesto o actualizado su curriculum en Internet
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E	Ha preguntado a familiares o amistades
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F	Ha puesto o contestado anuncios de empleo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	Ha consultado o escuchado anuncios de empleo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H	Ha realizado alguna prueba, entrevista o participado en un proceso de selección
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I	Ha hecho gestiones para establecerse por su cuenta

P19B (Si P19A.A = 1) ¿Cuál fue el principal motivo por el que contactó con una Oficina Pública de Empleo en las cuatro últimas semanas?

PEB006A

- 1. Inscribirse con el fin de encontrar trabajo
- 2. Renovar o actualizar la inscripción
- 3. Informarse de posibles ofertas de empleo
- 4. Recibir una propuesta de trabajo de la oficina
- 5. Otros motivos
- 9. No sabe / No contesta

P20 ¿Cuánto tiempo hace que tuvo el último contacto con la Oficina de Empleo?

Encuestador/a: Aclarar que el contacto ha podido ser a través de una oficina virtual o contacto telefónico 012.

PEB002B

- 1. Cuatro semanas o menos porque quería encontrar trabajo
- 2. Cuatro semanas o menos por otro motivo
- 3. Entre cinco semanas y tres meses
- 4. Más de tres meses
- 5. Nunca
- 9. No sabe / No contesta

Si no ha utilizado ningún método para encontrar empleo (contesta "No" o "No sabe / No contesta" en todos los métodos de P19A) ► ir a P23.

P21 ¿En qué situación se encontraba antes de la búsqueda de empleo?

PEB003A

- 1. Trabajaba
- 2. Era estudiante
- 3. Se ocupaba del hogar o tenía responsabilidades familiares
- 4. Otra situación
- 9. No sabe / No contesta

P22 ¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde que empezó a buscar empleo?

PEB004A

- 1. Menos de 1 semana
- 2. De 1 semana a menos de 1 mes
- 3. De 1 mes a menos de 3 meses
- 4. De 3 meses a menos de 6 meses
- 5. De 6 meses a menos de 1 año
- 6. De 1 año a menos de 2 años
- 7. De 2 años a menos de 4 años
- 8. 4 años o más
- 9. No sabe / No contesta

D EMPLEO. EXPERIENCIA PROFESIONAL (PEP)

Solo preguntar a personas paradas, inactivas, no afectadas por ERE (P1 > 3 o P2 = -9) y afectadas por un Expediente de Regulación (P1 = 2 o 3) que no se reincorporen en un periodo igual o inferior a 3 meses y que no reciban un salario igual o superior al 50% de lo que recibían (P3 <> 1 y P4 <> 1).

P23 ¿Ha realizado anteriormente algún trabajo, ya sea como asalariado/a, por su cuenta o como ayuda familiar?

PEP001A

- 1. Sí
- 6. No
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P37

Si la persona encuestada es la persona principal del hogar:

Si contesta "Sí" (P23 = 1) ► ir a P24.
En caso contrario (P23 = 6) ► ir a P28.

Si la persona encuestada no es la persona principal del hogar:

Si contesta "Sí" (P23 = 1) ► ir a P26.
En caso contrario (P23 = 6) ► ir a P37.

P24 ¿Cuál era la ocupación, profesión u oficio que desempeñó en su último empleo?

Nota: Por favor, escriba con la mayor extensión y precisión posible. Por ejemplo, dependiente de comercio, mecánico/a de automóviles, peón de la construcción, recepcionista en un hotel, etc.

PEP004A

- 9. No sabe / No contesta

P25 ¿Cuál era la tarea o función principal que realizó en su último empleo?

Nota: Por favor, escriba con la mayor extensión y precisión posible. Por ejemplo, reparar motores de automóviles, fabricar pinzas para la ropa, planificar y supervisar la construcción de edificios residenciales, etc.

PEP004B

- 9. No sabe / No contesta



P26 ¿Cuál era la ocupación que desempeñó en su último empleo?

Encuestador/a: Buscar en la ficha de ocupaciones la que más se adecúa a la ocupación que desempeñaba la persona encuestada.

PEP002B

- 1. Directores y gerentes
- 2. Técnicos y profesionales científicos e intelectuales
- 3. Técnicos y profesionales de apoyo
- 4. Empleados contables, administrativos y otros empleados de oficina
- 5. Trabajadores de los servicios de restauración
- 6. Trabajadores del comercio
- 7. Trabajadores de servicios personales, protección y seguridad
- 8. Trabajadores cualificados en el sector agrícola, ganadero, forestal y pesquero
- 9. Artesanos y trabajadores cualificados de las industrias manufactureras y la construcción (excepto operadores de instalaciones y maquinaria)
- 10. Operadores de instalaciones y maquinaria, montadores
- 11. Ocupaciones elementales
- 12. Profesionales de las Fuerzas Armadas
- 9. No sabe / No contesta

P27 ¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde que finalizó su último trabajo?

PEP003A

- 1. Menos de 1 semana
- 2. De 1 semana a menos de 1 mes
- 3. De 1 mes a menos de 3 meses
- 4. De 3 meses a menos de 6 meses
- 5. De 6 meses a menos de 1 año
- 6. De 1 año a menos de 2 años
- 7. De 2 años a menos de 4 años
- 8. 4 años o más
- 9. No sabe / No contesta



P28 ¿Recibe alguna pensión contributiva por cotización de otra persona (pensiones de viudedad, orfandad o a favor de familiares, etc.)?

PEP005A

- 1. Sí
- 6. No ► ir a P37
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P37

P29 ¿Cuál era la ocupación, profesión u oficio que desempeñó en su último empleo la persona que generó la pensión?

Nota: Por favor, escriba con la mayor extensión y precisión posible. Por ejemplo, dependiente de comercio, mecánico/a de automóviles, peón de la construcción, recepcionista en un hotel, etc

PEP006A

- 9. No sabe / No contesta

P30 ¿Cuál era la tarea o función principal que realizó en su último empleo la persona que generó la pensión?

Nota: Por favor, escriba con la mayor extensión y precisión posible. Por ejemplo, reparar motores de automóviles, fabricar pinzas para la ropa, planificar y supervisar la construcción de edificios residenciales, etc.

PEP006B

- 9. No sabe / No contesta



E EMPLEO. INGRESOS Y PRESTACIONES (PEI)

PERSONAS ASALARIADAS, TRABAJADORES BAJO PROGRAMA PÚBLICO DE EMPLEO O APRENDICES REMUNERADOS (P10 = 1, 2, 3 o 4) Si tiene más de un trabajo, refiérase en las preguntas de este bloque al que considere principal.

P31 ¿Cuáles son los ingresos mensuales medios netos que le proporciona su empleo actual? Si no conoce la cifra exacta, facilite una aproximación.
Encuestador/a: Si no contesta anotar "-9. Ns/Nc". Si su empleo actual no le proporciona ingreso alguno, anote 0. El importe neto se refiere al percibido una vez descontadas las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones a la Seguridad Social y otros pagos asimilados.

PEI001B

Importe mensual en euros € Si obtiene respuesta ► **Pase a P35**

P32 Si desconoce dicho importe indique, al menos, en qué intervalo están comprendidos esos ingresos

PEI002A

- 1. Hasta 150€
- 2. De 150,01€ a 300€
- 3. De 300,01€ a 450€
- 4. De 450,01€ a 600€
- 5. De 600,01€ a 800€
- 6. De 800,01€ a 1000€
- 7. De 1000,01€ a 1200€
- 8. De 1200,01€ a 1500€
- 9. De 1500,01€ a 2000€
- 10. De 2000,01€ a 2500€
- 11. De 2500,01€ a 3000€
- 12. Más de 3000€
- 9. No sabe / No contesta

E EMPLEO. INGRESOS Y PRESTACIONES (PEI)

PERSONAS EMPLEADORAS, EMPRESARIOS/AS SIN PERSONAS ASALARIADAS, TRABAJADORES / PROFESIONALES INDEPENDIENTES, AYUDA FAMILIAR Y MIEMBROS DE COOPERATIVA (P10 >= 5)

P33 ¿Cuál es la ganancia o ingreso mensual medio neto que le proporciona su actividad actual? Si no conoce la cifra exacta, facilite una aproximación.
Encuestador/a: Si no contesta anotar "-9. NS/NC". Si la actividad actual no le proporciona ingreso alguno, anote 0. El ingreso neto se refiere al percibido una vez descontadas las retenciones a cuenta, los pagos fraccionados y otros pagos asimilados, así como los gastos deducibles de la actividad. Excluir el reparto de dividendos y/o acciones.

PEI003B

Importe mensual en euros € Si obtiene respuesta ► **Pase a P35**

P34 Si desconoce dicho importe indique, al menos, en qué intervalo están comprendidos esos beneficios.

PEI004A

- 1. Hasta 300€
- 2. De 300,01€ a 500€
- 3. De 500,01€ a 700€
- 4. De 700,01€ a 900€
- 5. De 900,01€ a 1100€
- 6. De 1100,01€ a 1500€
- 7. De 1500,01€ a 2000€
- 8. De 2000,01€ a 2500€
- 9. De 2500,01€ a 3000€
- 10. De 3000,01€ a 6000€
- 11. Más de 6000€
- 9. No sabe / No contesta

E EMPLEO. INGRESOS Y PRESTACIONES (PEI)

PERSONAS PLURIPLEADAS (P8 = 1)

P35 ¿Cuáles son los ingresos mensuales medios netos que le proporciona el trabajo adicional que usted realiza?

Si ha realizado varios trabajos adicionales, refiérase a los ingresos percibidos por todos ellos.

Encuestador/a: Si no contesta anotar "-9. NS/NC". Si el empleo actual no le proporciona ingreso alguno, anote 0. El importe neto se refiere al percibido una vez descontadas las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones a la Seguridad Social y otros pagos asimilados.

PEI005B

Importe mensual en euros € Si obtiene respuesta ► **Pase a P37**

P36 Si desconoce dicho importe indique, al menos, en qué intervalo están comprendidos esos ingresos

PEI006A

- 1. Hasta 100€
- 2. De 100,01€ a 200€
- 3. De 200,01€ a 300€
- 4. De 300,01€ a 400€
- 5. De 400,01€ a 500€
- 6. De 500,01€ a 600€
- 7. De 600,01€ a 800€
- 8. De 800,01€ a 1000€
- 9. De 1000,01€ a 1500€
- 10. De 1500,01€ a 2500€
- 11. Más de 2500€
- 9. No sabe / No contesta

F PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES

Preguntar a todas las personas encuestadas

P37 Indique si percibe actualmente alguna de las siguientes prestaciones y especifique el importe mensual neto cobrado.

Encuestador/a: Si alguno de estos ingresos son anuales o esporádicos, divida la cantidad total entre doce para aproximar la cuantía mensual.

PEI007

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

1. Sí	6. No	-9. Ns/Nc	Importe mensual neto en euros	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Prestaciones de desempleo, de formación profesional o de fomento del empleo, RAI, Subsidio Extraordinario por Desempleo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Prestaciones y/o ayudas sociales (prestación canaria de inserción PCI, ayudas de emergencia social, Ingreso Mínimo Vital, Ingreso Canario de Emergencia, etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Prestaciones de vejez, jubilación o retiro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Prestaciones de supervivencia: viudedad, orfandad o favor de familiares
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Prestaciones de protección a la familia: natalidad, maternidad, etc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Beca de ayuda al estudio (mayores de 16 años)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Otras prestaciones o indemnizaciones (indemnizaciones por despido, indemnizaciones de seguros, etc.)

G OTROS INGRESOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

Preguntar a todas las personas encuestadas

P38 ¿Ha tenido durante los últimos 12 meses algún otro ingreso o gasto monetario procedente de...?

Especifique el importe neto aproximado de dicho ingreso.

PEI008

1. Sí 6. No -9. Ns/Nc Importe anual
en euros

1. Sí	6. No	-9. Ns/Nc	Importe anual en euros	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Herencias, premios de loterías o juegos de azar, donaciones, etc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Devoluciones del IRPF de años anteriores
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Pagos del IRPF de años anteriores
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Otros ingresos personales

EMPLEO. SITUACIÓN DE LA ACTIVIDAD EN 2021 (PES)

Encuestador/a: Antes de comenzar el módulo, enseñar y aclarar los distintos códigos de situación en la actividad.

Asalariado/a a tiempo completo	1
Asalariado/a a tiempo parcial	2
Trabajador/a por cuenta propia a tiempo completo (incluida la ayuda familiar)	3
Trabajador/a por cuenta propia a tiempo parcial (incluida la ayuda familiar)	4
Parado/a	5
Estudiante, escolar, o en formación	6
Jubilado/a o jubilado/a anticipado	7
Incapacitado/a permanente para trabajar	8
Dedicado/a a las labores del hogar, al cuidado de menores u otras personas	9
Otra clase de inactividad económica	10

P39 De estas situaciones, durante el año 2021, ¿tuvo siempre la misma?

Encuestador/a: Si no contesta anotar "-9. No sabe / No contesta" e ir a P42

PES001A

1. Sí
6. No ► ir a P41
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P42

P40 ¿Cuál fue esa situación?

Debe indicar el código de situación en la actividad correspondiente a su situación durante el año 2021

PES002A

- ► ir a P42
- 9. No sabe / No contesta

P41 Si no tuvo siempre la misma, dígame la situación para cada mes.

PES003

Enero 2021	<input type="checkbox"/>	Julio 2021	<input type="checkbox"/>
Febrero 2021	<input type="checkbox"/>	Agosto 2021	<input type="checkbox"/>
Marzo 2021	<input type="checkbox"/>	Septiembre 2021	<input type="checkbox"/>
Abril 2021	<input type="checkbox"/>	Octubre 2021	<input type="checkbox"/>
Mayo 2021	<input type="checkbox"/>	Noviembre 2021	<input type="checkbox"/>
Junio 2021	<input type="checkbox"/>	Diciembre 2021	<input type="checkbox"/>

I FORMACIÓN Y ESTUDIOS. CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES (PFC)

P42 En relación a sus estudios, ¿cuál es el nivel más alto de enseñanza reglada que ha completado?

Encuestador/a: Insistir en el detalle de los estudios ya completados, por ejemplo, si está cursando segundo curso de un Grado, el nivel más alto completado es Bachiller. Si no contesta anotar "-9. No sabe / No contesta" e ir a P44.

PFC001B

- 1. No sabe leer ni escribir ► ir a P44
- 2. Sabe leer y escribir y fue menos de 5 años a la escuela ► ir a P44
- 3. Sabe leer y escribir y fue a la escuela 5 o más años sin completar: EGB, 3º ESO, Bachillerato Elemental o certificado de escolaridad. En esta categoría se incluye la Formación Básica Inicial de adultos completada ► ir a P44
- 4. Cursado 3º curso o superior ESO sin título de Graduado en ESO, cursada la EGB completa sin título de Graduado Escolar, certificado de escolaridad ► ir a P44
- 5. EGB terminada (Graduado Escolar), Graduado en ESO, Bachillerato Elemental, certificado de estudios primarios o de profesionalidad niveles 1 y 2. Se incluye la Formación Básica Postinicial de adultos ► ir a P44
- 6. Bachiller superior, BUP, Bachiller, COU, PREU
- 7. FP1, Ciclo Formativo de Grado Medio, título de técnico auxiliar o equivalente. Incluye enseñanzas profesionales de música y/o danza, certificado de Nivel Avanzado de la Escuela Oficial de Idiomas, certificado de profesionalidad de nivel 3, oficialía industrial y Formación Profesional Básica
- 8. FP2, Ciclo Formativo de Grado Superior, maestría industrial, Título de técnico especialista o equivalente
- 9. Diplomatura, grado, títulos superiores de música y/o danza
- 10. Licenciatura, Máster universitario u otros estudios de postgrado (especialistas, expertos)
- 11. Doctorado
- 9. No sabe / No contesta

P43 Indique el campo o rama de estudios del nivel más alto que haya completado

Encuestador/a: Si tiene más de uno, marcar el último realizado.

PFC002A

- 0. Programas de formación básica, alfabetización y de habilidades personales
- 1. Educación (Formación de personal docente, Magisterio)
- 2. Artes, Humanidades y lenguas (Historia, Bellas Artes, Filosofía, Música, Imagen y Sonido, Religión...)
- 3. Ciencias Sociales, periodismo y documentación (Economía, Psicología, Ciencias Políticas...)
- 4. Negocios, administración y derecho (Administración y Gestión, Banca, Finanzas, Seguros, Marketing...)
- 5. Ciencias naturales, químicas, físicas y matemáticas (Biología, Medio Ambiente, Bioquímica, Meteorología, Estadística...)
- 6. Tecnologías de la información y las telecomunicaciones (TICs) (Diseño de bases de datos, de software, aplicaciones...)
- 7. Mecánica, electrónica y otra formación técnica; industria y construcción (Mecánica, Electricidad, Energía, Metal, Maquinaria, Vehículos de motor, Industria de la alimentación, Arquitectura...)
- 8. Agricultura, ganadería, pesca, silvicultura y veterinaria
- 9. Salud y Servicios Sociales (Medicina, Enfermería, Farmacia, Trabajo Social, Dentista, Atención de personas mayores, discapacitados y/o niños...)/o niños...)
- 10. Servicios (Servicio doméstico, Turismo, Hostelería, Peluquería, Seguridad, Enseñanza militar, Servicios de transportes...)
- 9. No sabe / No contesta

J TRANSMISIÓN INTERGENERACIONAL DE LA POBREZA (PTP)

(Solo preguntar a personas entre 25 y 59 años, ambos incluidos)

Referencia temporal: Las variables se refieren al periodo en que la persona era un/a joven adolescente, es decir, cuando tenía unos 14 años.

P44 ¿Con quién vivía usted en aquel momento?

Encuestador/a: Si no contesta anotar "-9. No sabe / No contesta" e ir a P49

PTP001A

- 1. Vivía con su padre y su madre
- 2. Vivía con su padre
- 3. Vivía con su madre
- 4. Vivía en otro tipo de hogar privado, sin ninguno de sus padres (se incluyen también familias de acogida) ► ir a P46
- 5. Vivía en un hogar colectivo o en una institución ► ir a P49
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P49

P45 ¿Cuántas personas de 18 o más años, incluidos sus padres y hermanos mayores, vivían en el hogar en aquel momento?

Encuestador/a: Si no contesta anotar "-9. No sabe / No contesta" e ir a P47

PTP002A

personas ► ir a P47

-9. No sabe / No contesta

P46 ¿Cuántas personas de 18 o más años, incluidos hermanos mayores, vivían en el hogar en aquel momento?

PTP003A

personas -9. No sabe / No contesta

P47 ¿Cuántas personas menores de 18 años, incluido usted, vivían en el hogar?

PTP004A

personas -9. No sabe / No contesta

P48 Cuando usted tenía 14 años, ¿cómo solía llegar su hogar a fin de mes?

PTP005A

- 1. Con mucha dificultad
- 2. Con dificultad
- 3. Con cierta dificultad
- 4. Con cierta facilidad
- 5. Con facilidad
- 6. Con mucha facilidad
- 9. No sabe / No contesta

Si P44 = 1 o 2 ► ir a P50.

P49 ¿Mantenia algún tipo de relación o vinculación (personal, económica o patrimonial) con su padre?

PTP006A

- 1. Sí
- 2. No, por estar fallecido
- 6. No
- 9. No sabe / No contesta

Si P49 = 6 o -9 y P44 = 4, 5 o -9 ► ir a P52.

Si P49 = 6 o -9 y P44 = 3 ► ir a P53.

P50 ¿Cuál era el nivel de formación más elevado alcanzado por su padre en aquel momento?

PTP007A

- 1. No sabía leer ni escribir
- 2. Sabía leer y escribir y fue menos de 5 años a la escuela
- 3. Sabía leer y escribir y fue a la escuela 5 o más años sin completar: EGB, 3º ESO, Bachillerato Elemental o certificado de escolaridad. En esta categoría se incluye la Formación Básica Inicial de adultos completada.
- 4. Cursado 3º curso o superior ESO sin título de Graduado en ESO, cursada la EGB completa sin título de Graduado Escolar, certificado de escolaridad.
- 5. EGB terminada (Graduado Escolar), Graduado en ESO, Bachillerato Elemental, certificado de estudios primarios o de profesionalidad niveles 1 y 2. Se incluye la Formación Básica Postinicial de adultos terminada.
- 6. Bachiller superior, BUP, Bachiller, COU, PREU
- 7. FP1, Ciclo Formativo de Grado Medio, título de técnico auxiliar o equivalente. Incluye enseñanzas profesionales de música y/o danza, certificado de Nivel Avanzado de la Escuela Oficial de Idiomas, certificado de profesionalidad de nivel 3, oficialía industrial y formación profesional básica.
- 8. FP2, Ciclo Formativo de Grado Superior, maestría industrial, Título de técnico especialista o equivalente.
- 9. Diplomatura, grado, títulos superiores de música y/o danza
- 10. Licenciatura, Máster universitario u otros estudios de postgrado (especialistas, expertos).
- 11. Doctorado
- 9. No sabe / No contesta

Si P49 = 2 y P44 = 4, 5 o -9 ► ir a P52.

Si P49 = 2 y P44 = 3 ► ir a P53.

P51 En relación con la actividad principal, ¿en qué situación de las siguientes se encontraba su padre principalmente?
Encuestador/a: señalar una única respuesta.

PTP008A

- 1. Asalariado
- 2. Trabajador por cuenta propia (incluye la ayuda familiar)
- 3. Parado
- 4. Jubilado, retirado o jubilado anticipado
- 5. Dedicado a las labores del hogar, al cuidado de menores u otras personas
- 6. Incapacitado permanente para trabajar
- 7. Otra clase de inactividad económica
- 9. No sabe / No contesta

Si P44 = 1 o 3 ► ir a P53.

P52 ¿Mantenía algún tipo de relación o vinculación (personal, económica o patrimonial) con su madre?
Encuestador/a: Si no contesta anotar "-9. No sabe / No contesta" e ir a P55

PTP009A

- 1. Sí
- 2. No, por estar fallecida
- 6. No ► ir a P55
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P55

P53 ¿Cuál era el nivel de formación más elevado alcanzado por su madre en aquel momento?

PTP010A

- 1. No sabía leer ni escribir
- 2. Sabía leer y escribir y fue menos de 5 años a la escuela
- 3. Sabía leer y escribir y fue a la escuela 5 o más años sin completar: EGB, 3º ESO, Bachillerato Elemental o certificado de escolaridad. En esta categoría se incluye la Formación Básica Inicial de adultos completada.
- 4. Cursado 3º curso o superior ESO sin título de Graduado en ESO, cursada la EGB completa sin título de Graduado Escolar, certificado de escolaridad.
- 5. EGB terminada (Graduado Escolar), Graduado en ESO, Bachillerato Elemental, certificado de estudios primarios o de profesionalidad niveles 1 y 2. Se incluye la Formación Básica Postinicial de adultos terminada.
- 6. Bachiller superior, BUP, Bachiller, COU, PREU
- 7. FP1, Ciclo Formativo de Grado Medio, título de técnico auxiliar o equivalente. Incluye enseñanzas profesionales de música y/o danza, certificado de Nivel Avanzado de la Escuela Oficial de Idiomas, certificado de profesionalidad de nivel 3, oficialía industrial y formación profesional básica.
- 8. FP2, Ciclo Formativo de Grado Superior, maestría industrial, Título de técnico especialista o equivalente.
- 9. Diplomatura, grado, títulos superiores de música y/o danza
- 10. Licenciatura, Máster universitario u otros estudios de postgrado (especialistas, expertos).
- 11. Doctorado
- 9. No sabe / No contesta

Si P52 = 2 ► ir a P55.

P54 En relación con la actividad principal, ¿en qué situación de las siguientes se encontraba su madre principalmente?
Encuestador/a: señalar una única respuesta.

PTP011A

- 1. Asalariada
- 2. Trabajadora por cuenta propia (incluye la ayuda familiar)
- 3. Parada
- 4. Jubilada, retirada o jubilada anticipada
- 5. Dedicada a las labores del hogar, al cuidado de menores u otras personas
- 6. Incapacitada permanente para trabajar
- 7. Otra clase de inactividad económica
- 9. No sabe / No contesta

K USO DEL TIEMPO. OCIO (PUO)

P55 De las siguientes actividades, indique con qué frecuencia las realiza.

PUO002	1. Nunca	2. Alguna vez al año	3. Alguna vez al mes	4. Fines de semana	5. 2-3 veces a la semana	6. Diariamente
Disfrutar de mi familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salir con amistades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir al cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ver televisión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leer periódicos deportivos, revistas del corazón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leer periódicos, revistas de información general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leer libros, novelas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escuchar la radio/ música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ver espectáculos deportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir al teatro, conciertos, ópera, exposiciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hacer deporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hacer cursillos (cerámica, pintura...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aprender idiomas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir a bailar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Navegar por internet, videojuegos, informática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugar loterías, casinos, bingo, máquinas tragaperras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realizar manualidades, costura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L USO DEL TIEMPO. VACACIONES (PUV)

P56 En los últimos 12 meses, ¿disfrutó de días de vacaciones o de descanso?

Encuestador/a: Si no contesta anotar "-9. No sabe / No contesta" e ir a P57.

- PUV008A
1. Sí
6. No ► ir a P57
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P57

PUV002A Y de esos días ¿cuántas noches aproximadamente pasó fuera de su casa?
Si no pasó noches fuera de casa anote 0.

días -9 No sabe / No contesta

M USO DEL TIEMPO. PARTICIPACIÓN CIUDADANA (PUP)

P57 ¿Pertenece o participa usted en alguna asociación?

Entre otras, considere como asociaciones los sindicatos, organizaciones de apoyo social o religiosas como Cáritas, asociaciones de vecinos, de mayores, juveniles, etc.

Encuestador/a: Si no contesta anotar "-9. No sabe / No contesta" e ir a P59.

- PUP002A
1. Sí
6. No ► ir a P59
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P59

P58 A continuación se muestran varios tipos de asociaciones. Por favor, indíqueme para cada una de ellas, si Ud. pertenece y/o participa.

PUP003

Pertenece		Participa	
1. Sí	6. No	1. Sí	6. No

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sindicato o asociación profesional o de empresarios (se excluyen colegios profesionales)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Partido político
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asociación parroquial u otro tipo de organización religiosa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Una organización de apoyo social o de ayuda a otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asociación de vecinos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asociación cultural, deportiva, de ocio, carnaval
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	De mayores, juvenil o estudiantil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ecologistas, feministas, LGTB, de defensa del patrimonio, derechos humanos, etc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro tipo de asociación voluntaria (AMPA, etc.)

P59 En los últimos 12 meses, ¿ha participado en actividades de partidos políticos, en una manifestación, en peticiones escritas a políticos o a medios de comunicación, etc.?
Se tendrá en cuenta también la participación a través de Internet. Se excluye la votación en procesos electorales.

PUP004

- 1. Sí ► ir a P61
- 6. No
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P61

P60 Principalmente, ¿por qué razón no ha participado en dichas actividades?

PUP005

- 1. Porque no está interesado/a
- 2. Por falta de tiempo
- 3. Por otras razones
- 9. No sabe / No contesta

N APOYO SOCIAL (PAS)

P61 En los últimos 12 meses, ¿ha prestado alguna de las siguientes ayudas a personas de su círculo social más próximo (familiar, amigo/a o vecino/a)?

PAS001

1. Sí 6. No -9. Ns/Nc

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha cuidado a algún familiar, amigo/a o vecino/a por enfermedad |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha prestado dinero a algún familiar, amigo/a o vecino/a |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha animado (apoyado emocionalmente) a algún familiar, amigo/a o vecino/a |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha informado a algún familiar, amigo/a o vecino/a sobre algún puesto de trabajo |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha cuidado de los/as hijos/as menores de algún familiar, amigo/a o vecino/a |

P62 ¿Cree usted que podría recibir apoyo de algún/a familiar, amigo/a o vecino/a en los siguientes casos?

PAS002

1. Sí 6. No -9. Ns/Nc -1. No procede

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Recibir ayuda para su cuidado por enfermedad |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Recibir ayuda económica |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Recibir información sobre algún puesto de trabajo |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Cuidar de sus hijos/as menores |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Recibir ánimos (apoyo emocional) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tener alguien con quien hablar de temas personales |

O CALIDAD DE VIDA

P63 ¿Se siente seguro/a caminando a solas de noche en la zona en la que vive?

PCV001A

- 1. Muy seguro/a
- 2. Bastante seguro/a
- 3. Un poco inseguro/a
- 4. Muy inseguro/a
- 9. No sabe / No contesta

P64 ¿Cuál es su grado de satisfacción global con...?

Nota: Puntuación de 0 a 10, donde 0 indica nada satisfecho/a y 10 plenamente satisfecho/a.

PCV002

Su vida en la actualidad	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-9
La situación económica de su hogar	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-9
Su vivienda	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-9
Su trabajo actual (solo personas ocupadas P1 = 1 o P2 = 1 o P3 = 1 o P4 = 1)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-9
El tiempo que dispone para hacer lo que le gusta	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-9
Sus relaciones personales	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-9
Las áreas recreativas o verdes de la zona en la que vive	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-9
La calidad de la zona en la que vive	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-9

P65 En general, ¿en qué medida piensa que lo que hace en su vida merece la pena?

Nota: Puntuación de 0 a 10, donde 0 indica que no merece la pena y 10 que merece la pena totalmente.

PCV003A

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 -9

P66 Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia se sintió feliz?

PCV004A

- 1. Siempre
- 2. Casi siempre
- 3. Algunas veces
- 4. Solo alguna vez
- 5. Nunca
- 9. No sabe / No contesta

P67 ¿Cuánto confía personalmente en cada una de las siguientes instituciones?

Nota: Puntuación de 0 a 10, donde 0 indica que no confía y 10 que confía plenamente.

PCV005

Sistema político	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-9
Sistema judicial	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-9
Policía	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-9

P SALUD. COBERTURA SANITARIA (PSC)

P68 En los últimos 12 meses, su salud ha sido...

PSC003A

- 1. Muy buena
- 2. Buena
- 3. Regular
- 4. Mala
- 5. Muy mala
- 9. No sabe / No contesta

P69 Durante al menos los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace? Usted diría que ha estado...

PSC004A

- 1. Gravemente limitado/a
- 2. Limitado/a pero no gravemente
- 3. Nada limitado/a
- 9. No sabe / No contesta

P70 Durante los últimos 12 meses, ¿ha necesitado alguna vez asistencia médica (excepto dentista) para usted mismo/a?

PSC005A

- 1. Sí
- 6. No ► ir a P73
- 9. No sabe / No contesta ► ir a P73

P71 ¿Ha recibido dicha asistencia médica cada vez que realmente la ha necesitado?

PSC006A

- 1. Sí ► **ir a P73**
- 6. No
- 9. No sabe / No contesta ► **ir a P73**

P72 ¿Cuál ha sido la causa principal por la que no ha recibido esa asistencia médica?

PSC007A

- 1. No me lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro)
- 2. Estaba en lista de espera o no tenía volante
- 3. No disponía de tiempo debido al trabajo, al cuidado de menores o de otras personas
- 4. Demasiado lejos para viajar o sin medios de transporte
- 5. Miedo al médico/a, a los hospitales, a las exploraciones médicas o al tratamiento
- 6. Quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo
- 7. No conocía a ningún buen/a médico/a
- 8. Por situaciones derivadas de la COVID-19
- 9. Otras razones
- 9. No sabe / No contesta

P73 ¿Dispone de algún tipo de cobertura o seguro médico que no sea financiado total o parcialmente por la Administración Pública, del que sea titular usted o alguna otra persona?

PSC002A

- 1. Sí, dispone de seguro privado de afiliación voluntaria individual (Adeslas, Sanitas, ...)
- 2. Sí, dispone de seguro de empresa (es decir, financiado total o parcialmente por la empresa en la que el/la titular del seguro trabaja)
- 3. No dispone de cobertura o seguro médico no financiado por la Administración Pública
- 9. No sabe / No contesta

Q MIGRACIÓN

P74 ¿Ha residido usted siempre en este municipio?

Encuestador/a: En caso de respuesta negativa, hacer referencia a la localización de la vivienda anterior a la actual. Si no contesta anotar "-9. No sabe / No contesta" y Fin del Cuestionario.

PRM001A

- 1. Sí, siempre he residido en este municipio ► **FIN DEL CUESTIONARIO**
- 2. No, antes vivía en otro municipio de la isla
- 3. No, antes vivía en otra isla canaria
- 4. No, antes vivía en otra comunidad autónoma española
- 5. No, antes vivía en otro país de la U.E
- 6. No, antes vivía en otro país de Europa
- 7. No, antes vivía en un país de África
- 8. No, antes vivía en un país de América Central y del Sur
- 9. No, antes vivía en un país de América del Norte
- 10. No, antes vivía en un país de Asia
- 11. No, antes vivía en un país de Oceanía

P75 ¿Cuánto tiempo hace que reside en este municipio?

PRM002A

- 1. Hace menos de 2 años
- 2. Entre 2 y menos de 5 años
- 3. Entre 5 y menos de 10 años
- 4. Hace 10 o más años

