ENCUESTA SOCIAL Y DE CONDICIONES DE VIDA

CUESTIONARIO - AÑO 2024

PRESENTACIÓN

Buenos días / Buenas tardes

Mi nombre es _____ y represento al Instituto de Estadística de Navarra (NASTAT), organismo oficial del Gobierno de Navarra.

En este último trimestre del año, el Instituto aborda la Encuesta Social y de Condiciones de Vida 2024, incluida en el Plan de Estadística 2021-2024 y de vital importancia para el diseño de políticas públicas en torno a los ámbitos de salud, empleo, vivienda, medioambiente, entre otros.

Tal y como se le ha informado en la carta previa que le hemos enviado, a Ud. se le ha seleccionado al azar para representar a personas con un perfil similar. Sus respuestas serán tratadas anónimamente de acuerdo con la Ley de Secreto Estadístico, en conjunto con otras respuestas, y solo en el ámbito de este estudio.

En la carta que ha recibido puede encontrar medios de consulta con el Instituto de Estadística de Navarra sobre la operación, así como la información legal que acompaña la encuesta y protege sus datos.

Le agradecemos de antemano su dedicación en la cumplimentación de esta encuesta.

BLOQUE A. Datos de identificación y residencia

Bienvenido/a _____ (nombre y apellidos).
¿Cómo desea que me dirija a Ud.?: _____

Necesitamos, en primer lugar, confirmar algunos datos personales

P 01.a Según nuestra base de datos el municipio donde Ud. reside es……

A. Es correcto ..... ☐1 ➔ **P0.2.a**
B. Es Incorrecto ..... ☐2 ➔ **P0.1b**

P 01.b Seleccione / dígame el municipio actual de residencia

1. Municipio
|……|

Si el municipio de residencia indicado aquí está vinculado al estrato, se continúa. Si cambia de estrato, se comunica un mensaje de agradecimiento y se termina la encuesta- error de marco

P 02.a Según nuestra base de datos su fecha de nacimiento es

_ _ / _ _ / _ _ _ _

A. Es correcto ..... ☐1 ➔ **Pasar a bloque B**
B. Es Incorrecto ..... ☐2 ➔ **P02.b**

P02.b ¿Cuál es su fecha de nacimiento correcta?

_ _ / _ _ / _ _ _ _

BLOQUE B. Composición del hogar y características de la persona entrevistada

P1	P2.a
¿CUÁL ES SU NACIONALIDAD?	**¿CUÁL ES SU PAÍS DE NACIMIENTO?**
A. Española ☐1 B. Otra (especificar) ☐2 C. Española y otra ☐3 D. NS/NC ☐99	A. España ☐1 B. Otra (especificar) ☐2 C. NS/NC ☐99

P2.b	P2.c
¿CUÁL ES EL PAÍS DE NACIMIENTO DE SU MADRE?	**¿CUÁL ES EL PAÍS DE NACIMIENTO DE SU PADRE?**
A. España ☐1 B. Otro país (especificar) ☐2 C. Tengo dos madres y ambas nacieron en España ☐3 D. Tengo dos madres y ambas nacieron en el extranjero ☐4 E. Tengo dos madres. Una nació en España y otra en el extranjero ☐5 F. No aplica ☐97 G. NS/NC ☐99	A. España ☐1 B. Otro país (especificar) ☐2 C. Tengo dos madres y ambas nacieron en España ☐3 D. Tengo dos madres y ambas nacieron en el extranjero ☐4 E. Tengo dos madres. Una nació en España y otra en el extranjero ☐5 F. No aplica ☐97 G. NS/NC ☐99

P3

¿CUÁL ES SU NIVEL DE ESTUDIOS MÁS ALTO <u>TERMINADO</u>?

A. No sabe leer o escribir ☐1
B. Sabe leer y escribir, con menos de 5 años en la escuela. ☐2
C. Fue 5 o más años a la escuela pero no finalizó EGB, ESO o Bachillerato. ☐3
D. Hasta 3º de ESO, EGB completa o Bachillerato elemental (4º). SIN TITULACIÓN. ☐4
E. Título de ESO, EGB o Bachillerato elemental completo o Certificado de superación de la prueba de acceso a las Enseñanzas Deportivas de Grado Medio. Incluye también Certificados de profesionalidad de nivel 1 y 2. CON TITULACIÓN. ☐5
F. Bachiller, BUP, COU, Curso Preuniversitario, aprobado. - Certificado de superación de la PREU Mayores de 25 años. - Certificado de superación de la prueba de acceso a un CFGS de FP. ☐6
G. Títulos o certificaciones y formación similar o equivalente: - Título de Técnico - Ciclos Formativos de Grado Medio (CFGM) de FP. ☐7
H. Enseñanzas profesionales de música y danza y similares. ☐8
I. Certificados de las escuelas oficiales de idiomas de nivel avanzado y similares. ☐9
J. Certificado de Profesionalidad de nivel 3 (CdPN3). - Títulos propios universitarios que precisan del título de Bachiller, de duración igual o superior a 1 semestre e inferior a 2 años ☐10
K. Enseñanzas de FP, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes; títulos propios universitarios que precisan del título de bachiller, de duración igual o superior a 2 años ☐11
L. Grados universitarios de hasta 240 créditos ECTS, diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista, y similares ☐12
M. Grados universitarios de más de 240 créditos ECTS, licenciados, másteres y especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia, y similares ☐13
N. Enseñanzas de doctorado ☐14
O. No clasificable (no otorga nivel de formación) ☐15
P. NS/NC ☐16

P6

¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O SITUACIÓN DE CONVIVENCIA?

A. Soltero/a ☐1
B. Casado/a ☐2
C. Viudo/a ☐3
D. Separado/a ☐4
E. Divorciado/a ☐5
F. NS/NC ☐99

BLOQUE C. Situación económica del hogar

P7	P8.a	P8.b.
¿CÓMO DESCRIBIRÍA UD. LA COMPOSICIÓN DE SU HOGAR?	**¿CUÁNTAS PERSONAS RESIDEN HABITUALMENTE EN ESTA VIVIENDA? (INCLUYÉNDOSE UD.)**	**INDÍQUEME POR FAVOR LAS EDADES DE TODAS ELLAS EMPEZANDO POR LA DE MAYOR EDAD (INCLUYÉNDOSE A UD.). ANOTE LA EDAD DE LA PERSONA 1 (PERSONA DEL HOGAR DE MAYOR EDAD):**
A. Persona sola ☐1 B. Pareja sin hijos/as ☐2 C. Pareja con hijos/as ☐3 D. Madre/padre con hijos/as ☐4 E. Pareja con hijos/as y otras personas de la familia ☐5 F. Familia con otros parentescos ☐6 G. Personas sin parentesco ☐7 H. Hogar de personas con parentesco y también sin parentesco ☐8 I. Convivencia entre diferentes núcleos familiares sin relación de parentesco entre ellos ☐9 J. NS/NC ☐99	|__ __| personas	A. Edad B. Meses empleada 1. Persona 1: |__ __| → |__ __| 2. Persona 2: |__ __| → |__ __| 3. Persona 3: |__ __| → |__ __| 4. Persona 4: |__ __| → |__ __| 5. Persona 5: |__ __| → |__ __| 6. Persona 6: |__ __| → |__ __| 7. Persona 7: |__ __| → |__ __| 8. Persona 8: |__ __| → |__ __| 9. Persona 9: |__ __| → |__ __| 10. Persona 10: |__ __| → |__ __| Preguntar los meses para el colectivo de 16 a 65 años de edad incluyendo como trabajo, ERTE, vacaciones, bajas por enfermedad, etc.

P10		P11
EN RELACIÓN CON LA SITUACIÓN ECONÓMICA DE SU HOGAR…		¿CONSIDERA **ESTABLES** LOS INGRESOS ACTUALES DE SU **HOGAR** RESPECTO A HACE UN AÑO?
a. - ¿En qué nivel situaría los ingresos económicos de su hogar? A. Nivel bajo ☐1 B. Nivel medio-bajo ☐2 C. Nivel medio ☐3 D. Nivel medio-alto ☐4 E. Nivel alto ☐5 F. Prefiero no contestar ☐98 G. NS/NC ☐99	b. - Con esos ingresos, ¿cómo diría que su hogar llega a fin de mes? A. Con grandes dificultades ☐1 B. Con algunas dificultades ☐2 C. Sin dificultades ☐3 D. Prefiero no contestar ☐98 E. NS/NC ☐99	A. Sí ☐1 B. No ☐2 C. Prefiero no contestar ☐98 D. NS/NC ☐99

P12		P13
RESPECTO AL AÑO PASADO, DIRÍA QUE LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL **HOGAR**, ¿HA MEJORADO, SE MANTIENE O HA EMPEORADO? Y EN EL PLAZO DE UN AÑO, ¿CREE QUE MEJORARÁ, SE MANTENDRÁ O EMPEORARÁ?		CONSIDERANDO LOS INGRESOS Y GASTOS DEL HOGAR, ¿HAN PODIDO DEDICAR ALGÚN DINERO AL AHORRO DURANTE EL ÚLTIMO TRIMESTRE?
a. – Respecto al año pasado A. Ha mejorado ☐1 B. Se mantiene estable ☐2 C. Ha empeorado ☐3 D. Prefiero no contestar ☐98 E. NS/NC ☐99	b. – Próximo año A. Mejorará ☐1 B. Se mantendrá ☐2 C. Empeorará ☐3 D. Prefiero no contestar ☐98 E. NS/NC ☐99	A. Sí ☐1 B. Muy poco ☐2 C. No ☐3 D. Prefiero no contestar ☐98 E. NS/NC ☐99

P14			P15		
¿**EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS** HAN TENIDO QUE REDUCIR GASTOS EN…?			¿TIENE SU **VIVIENDA PRINCIPAL** ALGUNO DE LOS PROBLEMAS SIGUIENTES?		
	1.Sí	2.No		1.Sí	2.No
A. Alimentación	☐1	☐2	A. Goteras, humedades en paredes, suelos, techos o cimientos, o podredumbre en suelos, marcos de ventanas o puertas	☐1	☐2
B. Vestido y calzado	☐1	☐2	B. Escasez de luz natural	☐1	☐2
C. Cuidados domésticos	☐1	☐2	C. Ruidos producidos por los vecinos o procedentes del exterior (tráfico, negocios, fábricas colindantes)	☐1	☐2
D. Vivienda (calefacción y otros suministros –internet- y pago de la vivienda)	☐1	☐2	D. Contaminación, suciedad, u otros problemas medioambientales en la zona (humos, malos olores, aguas residuales, etc.))	☐1	☐2
E. Equipamiento del hogar	☐1	☐2	E. Delincuencia o vandalismo en la zona	☐1	☐2
F. Ocio, tabaco y bebida	☐1	☐2			
G. Otros (especificar_____)	☐1	☐2			

P16	P17.a
EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HA HABIDO ALGÚN RETRASO EN EL PAGO DE RECIBOS DE AGUA, GAS, CALEFACCIÓN, ELECTRICIDAD, COMUNIDAD, ETC?	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿EL HOGAR TUVO ALGÚN PAGO DE COMPRAS APLAZADAS U OTROS PRÉSTAMOS? (NO SE INCLUYEN PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS SOLICITADOS PARA COMPRA DE LA VIVIENDA)
A. Sí, solamente una vez ..... ☐1 B. Sí, dos veces o más ..... ☐2 C. No ..... ☐3 D. NS/NC ..... ☐99	A. Sí ..... ☐1 ➔**P17.b** B. No ..... ☐2 ➔ **P18** C. NS/NC ..... ☐99 ➔**P18**

P17.b	P18		
¿TUVO ALGÚN RETRASO EN ESOS PAGOS?	INDIQUE SI ACTUALMENTE SU HOGAR PUEDE PERMITIRSE (DESDE EL PUNTO DE VISTA ECONÓMICO):		
		1.Sí	2.No
A. Sí, solamente una vez ..... ☐1 B. Sí, dos veces o más ..... ☐2 C. No ..... ☐3 D. NS/NC ..... ☐99	A. Ir de vacaciones fuera de casa, al menos una semana al año	☐1	☐2
	B. Mantener su vivienda con una temperatura adecuada durante los meses fríos y cálidos	☐1	☐2
	C. Hacer frente a un gasto imprevisto de 800 euros con sus propios recursos	☐1	☐2
	D. Una comida de carne, pollo o pescado o equivalente para los vegetarianos, al menos dos veces a la semana	☐1	☐2
	E. Sustituir los muebles estropeados o viejos	☐1	☐2
	F. Visitar el país de origen en los últimos cinco años	☐1	☐2
	(Realizar pregunta P18.f si P4.a = '2')		

P19						
DÍGAME SI DISPONE USTED EN SU HOGAR DE:						
	1.¿Dispone de…		2.¿Le gustaría tenerlo?		3.¿Puede permitírselo?	
A. Ordenador personal (portátil o de mesa)	Sí ☐1 **FIN**	No ☐2	Sí ☐1	No ☐2 **FIN**	Sí ☐1	No ☐2
B. Automóvil (se incluye coche de empresa disponible para uso privado)	Sí ☐1 **FIN**	No ☐2	Sí ☐1	No ☐2 **FIN**	Sí ☐1	No ☐2

P20			
EN LA ACTUALIDAD…			
	1. Sí	2. No, porque no puede permitirselo	3. No, por otras razones
A. ¿Puede sustituir las ropas estropeadas por otras nuevas (que no sean de segunda mano)?	☐1	☐2	☐3
B. ¿Tiene dos pares de zapatos en buenas condiciones adecuados para las actividades diarias (o un par adecuado para cualquier época del año)?	☐1	☐2	☐3
C. ¿Se reúne con amistades y/o familiares para comer o tomar algo al menos una vez al mes?	☐1	☐2	☐3
D. ¿Participa regularmente en actividades de ocio tales como deportes, cine, conciertos, etc.?	☐1	☐2	☐3
E. ¿Gasta una pequeña cantidad de dinero en usted mismo/a cada semana?	☐1	☐2	☐3
F. ¿Dispone de conexión a internet (fija o móvil) para uso personal en el hogar?	☐1	☐2	☐3

BLOQUE D. OCUPACIÓN Y CONDICIONES LABORALES

P21	P22
¿EN RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA, A DÍA DE HOY ESTÁ UD.?	¿CUÁL ES SU SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL?
A. Trabajando (incluye bajas por enfermedad, vacaciones, ERE/ERTE…) ☐1 ➔ **P22** B. En paro, busca 1er empleo ☐2 ➔ **P29.a** C. En paro, ha trabajado antes ☐3 ➔ **P25.b** D. Jubilado/a ☐4 ➔ **P25.b** E. Estudiante ☐5 ➔ **P29.a** F. Trabajo doméstico y de cuidados, no remunerado ☐6 ➔ **P28** G. Excedencia ☐7 ➔ **P22** H. Otra situación (especificar) ☐98 ➔ **P29.a** I. NS/NC ☐99 ➔ **P29.a**	A. Persona empresaria, profesional o trabajando por cuenta propia que emplea personal ☐1 B. Persona empresaria, profesional o trabajando por cuenta propia que no emplea personal ☐2 **P24** C. Persona asalariada, trabajando por cuenta ajena en empresas ☐3 D. Persona asalariada de la Administración Pública ☐4 E. Cooperativista ☐5 F. Ayuda en la empresa o negocio familiar ☐6 G. Becario/becaria ☐7 H. Otra situación (especificar) ☐98 I. NS/NC ☐99

P23	P24	P25.a	P25.b
¿QUÉ TIPO DE CONTRATO TIENE?	¿CÓMO ES SU JORNADA HABITUAL?	¿PUEDE DECIRME SU OCUPACIÓN / PUESTO DE TRABAJO?	¿PUEDE DECIRME CUÁL FUE SU ÚLTIMA OCUPACIÓN / PUESTO DE TRABAJO?
A. Contrato de duración indefinida, indefinido ☐1 B. Contrato de duración indefinida, fijo discontinuo ☐2 C. Contrato temporal o de duración determinada, por obra o servicio ☐3 D. Contrato temporal o de duración determinada, de formación o prácticas ☐4 E. Otro tipo (interino/a de la administración, etc.) ☐5 F. Con acuerdo verbal ☐6 G. NS/NC ☐99	A. Jornada continua sin rotación, de mañana ☐1 B. Jornada continua sin rotación, de tarde ☐2 C. Jornada continua sin rotación, de noche ☐3 D. Jornada continua con equipos rotativos, mañana y tarde ☐4 E. Jornada continua con equipos rotativos, mañana, tarde y noche ☐5 F. Jornada partida (mañana y tarde con parada de al menos 1 hora entre ambas) ☐6 G. Otra situación (especificar) ☐98 H. NS/NC ☐99	.... |__ __ __| 99 NS/NC *Únicamente quienes han respondido 'Trabajando' o 'Excedencia' en P21*	.... |__ __ __| 99 NS/NC *Únicamente quienes han respondido 'En paro, ha trabajado antes' o 'Jubilado/a' en P21*

P26.a	P26.b	P27
¿EN QUÉ SECTOR DE ACTIVIDAD TRABAJA?	¿A QUÉ SECTOR DE ACTIVIDAD CORRESPONDÍA SU ÚLTIMO TRABAJO?	¿CUÁL ES LA DURACIÓN DEL CONTRATO QUE TIENE O TENÍA?
.... 1. |__ __ __| 99 NS/NC *Únicamente quienes han respondido 'Trabajando' o 'Excedencia' en P21*	.... 1. |__ __ __| 99 NS/NC *Únicamente quienes han respondido 'En paro, ha trabajado antes' o 'Jubilado/a' en P21*	A. Contrato permanente ☐1 B. Más de un año ☐2 C. Temporal, sin fecha de término ☐3 D. 6 a 12 meses ☐4 E. Menos de 6 meses ☐5 F. NS/NC ☐99 *Únicamente quienes han respondido '1', '3' o '7' en P21*

P28	P29.a	P29.b
¿EN QUÉ GRADO CONSIDERA QUE PUEDE SUFRIR UNA ENFERMEDAD O UN ACCIDENTE DERIVADO DE SU TRABAJO? El 0 corresponde a ninguna probabilidad y el 5 a muy elevada probabilidad	¿HA REALIZADO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES ALGÚN TIPO DE ESTUDIOS O FORMACIÓN INCLUIDO EN LOS PLANES OFICIALES DE ESTUDIOS?	¿HA REALIZADO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES ALGÚN TIPO DE ESTUDIOS O FORMACIÓN FUERA DE LOS PLANES OFICIALES DE ESTUDIOS?
A. Ninguna probabilidad ☐0 B. 1 ☐1 C. 2 ☐2 D. 3 ☐3 E. 4 ☐4 F. Probabilidad muy elevada ☐5 G. NS/NC ☐99 *Únicamente quienes han respondido '1', '3', '6' o '7' en P21*	1. Sí ☐1 2. No ☐2 3. NS/NC ☐99	1. Sí ☐1 2. No ☐2 3. NS/NC ☐99

BLOQUE E. Vivienda

P30	P31	P32
CLASE DE VIVIENDA Y TIPO DE EDIFICIO EN LA QUE VIVE:	¿CUÁL ES EL RÉGIMEN DE TENENCIA DE SU VIVIENDA HABITUAL?	¿CUÁNTAS VECES HA CAMBIADO DE CASA, PISO O LUGAR DE RESIDENCIA EN TODA SU VIDA?
A. Vivienda unifamiliar independiente ☐1 B. Vivienda unifamiliar adosada o pareada ☐2 C. Piso o apartamento en un edificio de menos de 10 viviendas ☐3 D. Piso o apartamento en un edificio con 10 o más viviendas ☐4 E. Vivienda situada en un edificio destinado principalmente a otros fines (colegio, oficina, taller, etc.) ☐5 F. Otro tipo de vivienda (barraca, cabaña, chabola, etc.) ☐6 G. NS/NC ☐99	A. En propiedad (de alguna de las personas de la vivienda) ☐1 B. Facilitada gratuita o semigratuitamente ☐2 C. En alquiler (incluye alquiler social) ☐3 D. Otras situaciones (especificar) ☐4 E. NS/NC ☐99 *A personas de 18+ años*	|__ __ __| Nº veces **Si 0, ir a P34** *A personas de 18+ años*

P33.a	P33.b
APROXIMADAMENTE, ¿CUÁNDO SE MUDÓ A SU VIVIENDA ACTUAL?	EN RELACIÓN CON SU VIVIENDA ACTUAL, ¿DÓNDE SE UBICABA LA VIVIENDA EN LA QUE RESIDÍA PREVIAMENTE?
A. Hace menos de un año ☐1 B. Entre 1 y 2 años atrás ☐2 C. Entre 2 y 5 años atrás ☐3 D. Entre 5 y 10 años atrás ☐4 E. Entre 10 y 20 años atrás ☐5 F. Hace más de 20 años ☐6 G. Siempre ha vivido en esta vivienda ☐7 H. NS/NC ☐99	A. En el mismo barrio o en un radio de 500 metros ☐1 B. En el mismo municipio ☐2 C. Otro municipio dentro de Navarra ☐3 D. En otra comunidad autónoma o municipio dentro de España ☐4 E. En otro país diferente a España ☐5 F. NS/NC ☐99

P33.c

¿POR QUÉ SE MUDÓ DE SU ANTERIOR VIVIENDA? ESCOJA LOS DOS MOTIVOS PRINCIPALES.

	1. Principal	2. Secundario
A. Porque fue forzado a mudarse por parte del casero/a, el banco, u otra institución financiera o el estado mismo	☐ 1	☐ 2
B. Debido a un desastre natural o fuego	☐ 1	☐ 2
C. Para incorporarse en un nuevo trabajo o transferirte de un trabajo a otro	☐ 1	☐ 2
D. Para llevar a sus hijos/as a un nuevo colegio	☐ 1	☐ 2
E. Para formar su propio hogar	☐ 1	☐ 2
F. Para estar más cerca de su familia (incluye todas las motivaciones posibles relacionadas con la familia como un cambio en el tamaño de la familia, enfermedad…)	☐ 1	☐ 2
G. Para reducir en tiempo de desplazamientos al trabajo	☐ 1	☐ 2
H. Para pasar a una vivienda de otro tamaño o de mejor calidad	☐ 1	☐ 2
I. Para ahorrar (reduciendo costes de alquiler y gastos)	☐ 1	☐ 2
J. Para mejorar el vecindario de residencia	☐ 1	☐ 2
K. Por motivos de salud (se incluyen motivos de accesibilidad de la vivienda, acceso a servicios de apoyo u otros)	☐ 1	☐ 2
L. Para convertirse en propietario	☐ 1	☐ 2
M. Debido a problemas con anteriores caseros o dueños de la propiedad.	☐ 1	☐ 2
N. Otros	☐ 1	☐ 2
O. NS/NC	☐99	☐99

P34	P35	P36	P37
¿SE AJUSTA SU VIVIENDA A SUS NECESIDADES? *A personas de 18+ años*	DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿QUÉ PORCENTAJE APROXIMADO DE LOS INGRESOS MENSUALES DEL HOGAR SE HAN DESTINADO A GASTOS RELACIONADOS CON SU <u>VIVIENDA PRINCIPAL</u> (ALQUILER, HIPOTECA, GASTOS DE LUZ, AGUA, GAS, COMUNIDAD, MANTENIMIENTO)? *A personas de 18+ años*	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HA CAMBIADO SU PROVEEDOR DE ELECTRICIDAD O GAS? *A personas de 18+ años)*	¿SE PLANTEARÍA UN CAMBIO A VIVIENDA COLABORATIVA (COLIVING/COHOUSING) A FUTURO?
A. Sí.....☐1 B. Demasiado grande .....☐2 C. Demasiado pequeña .....☐3 D. Necesito de X metros cuadrados. Especificar |_ _|.....☐4 E. NS/NC .....☐99	A. Menos del 30%..... ☐1 B. Entre el 30-50%..... ☐2 C. Entre el 50-60%..... ☐3 D. Más del 60% ..... ☐4 E. NS/NC..... ☐5	A. Sí, electricidad.... ☐1 B. Si, gas..... ☐2 C. Sí, ambos..... ☐3 D. No ..... ☐4 E. NS/NC..... ☐5	A. Sí.....☐1 B. No .....☐2 C. NS/NC.....☐99

P38				P39
RESPECTO AL EQUIPAMIENTO DEL BARRIO O ENTORNO DE RESIDENCIA, PUNTÚE LOS SIGUIENTES ASPECTOS EN UNA ESCALA DE 0 (MUY MALA VALORACIÓN) A 10 (MUY BUENA VALORACIÓN)				¿SE SIENTE SEGURO/A CAMINANDO A SOLAS DE NOCHE EN LA ZONA EN LA QUE VIVE?
	0-10	No existe ese equipamiento en mi entorno de residencia (11)	NS/NC (99)	A. Muy seguro/a .....☐1 B. Seguro/a .....☐2 C. Inseguro/s .....☐3 D. Muy inseguro/a.....☐4 E. NS/NC.....☐99
a – Zonas verdes (u otras zonas naturales)	|__ __|	☐	☐	
b – Parques y áreas de esparcimiento, columpios, espacios abiertos acondicionados, plazas…	|__ __|	☐	☐	
c – Variedad de comercio	|__ __|	☐	☐	
d – Estado de las aceras y del pavimento de las calles	|__ __|	☐	☐	
e – Estado exterior de los edificios	|__ __|	☐	☐	
f – Recursos asistenciales (colegios, centros de salud…)	|__ __|	☐	☐	
g – Espacios deportivos al aire libre	|__ __|	☐	☐	
h – Centros de ocio/culturales	|__ __|	☐	☐	
i – Paradas de autobús (urbano o entre diferentes localidades)	|__ __|	☐	☐	
j – Espacios aparcar coches	|__ __|	☐	☐	
k – Facilidades arquitectónicas para hacer los espacios y lugares más accesibles (señalizaciones, rampas, rebajes de aceras…)	|__ __|	☐	☐	

P40	P41	P42a	P42.b
EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HA FORMADO PARTE DE ALGUNA ASOCIACIÓN VECINAL O INICIATIVA LOCALIZADA EN SU BARRIO-LOCALIDAD?	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HA PARTICIPADO EN ALGUNA REUNIÓN DE UN GRUPO POLÍTICO O SINDICAL, REALIZANDO ALGÚN TIPO DE PROTESTA PÚBLICA, MOVIMIENTOS SOCIALES, EDUCATIVOS, DEPORTIVOS, DE DERECHOS HUMANOS, MEDIOAMBIENTALES, POLÍTICOS O SINDICALES?	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HA REALIZADO TRABAJO DE VOLUNTARIADO EN ALGUNA ORGANIZACIÓN DESTINADA A AYUDAR A OTRAS PERSONAS, MOVIMIENTOS SOCIALES, EDUCATIVOS, DEPORTIVOS, DE DERECHOS HUMANOS, MEDIOAMBIENTALES, POLÍTICOS O SINDICALES?	¿CON QUÉ FRECUENCIA? *Únicamente si ha realizado trabajos de voluntariado.-**P42a=1***
A. Sí ..... ☐1 B. No ..... ☐2 C. NS/NC..... ☐99	A. Sí..... ☐1 B. No..... ☐2 C. NS/NC ..... ☐99	A. Sí ..... ☐1 B. No ..... ☐2 C. NS/NC..... ☐99	A. Diaria ..... ☐1 B. Semanal ..... ☐2 C. Mensual ..... ☐3 D. Al menos una vez al año..... ☐4 E. NS/NC ..... ☐99

BLOQUE F. Conciliación y tareas domésticas

P43

EN SU CASA, ¿CON QUÉ FRECUENCIA REALIZA USTED LAS SIGUIENTES TAREAS?

	Siempre que se realizan (1)	La mayor parte de las veces (2)	La mitad de las veces (3)	Ocasionalmente (4)	Nunca (5)	No procede (97)
a – Compra (alimentos y productos para el hogar)	☐	☐	☐	☐	☐	
b – Preparación de comidas	☐	☐	☐	☐	☐	
c – Recoger la mesa	☐	☐	☐	☐	☐	
d – Fregar los platos, pucheros (o poner el lavavajillas)	☐	☐	☐	☐	☐	
e – Preparar la ropa (lavar, planchar…)	☐	☐	☐	☐	☐	
f – Limpieza de la casa (barrer, quitar el polvo)	☐	☐	☐	☐	☐	
g – Cuidado de menores de 15 años	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h – Cuidado físico y emocional de otras personas	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i – Gestiones del hogar: reparaciones, contacto con instituciones, seguros, telefonía…	☐	☐	☐	☐	☐	☐

P44

DE LAS SIGUIENTES TAREAS, INDIQUE PARA CUÁLES CUENTA CON AYUDA EXTERNA, PAGADA O NO
En P44.g, P44.h o P44.i no se pregunta si en su equivalente de P43 se respondió '97']

	No (1)	Si, pagada (2)	Si, sin pagar (3)
a – Compra (alimentos y productos para el hogar)	☐	☐	☐
b – Preparación de comidas	☐	☐	☐
c – Recoger la mesa	☐	☐	☐
d – Fregar los platos, pucheros (o poner el lavavajillas)	☐	☐	☐
e – Preparar la ropa (lavar, planchar…)	☐	☐	☐
f – Limpieza de la casa (barrer, quitar el polvo)	☐	☐	☐
g – Cuidado de menores de 15 años	☐	☐	☐
h – Cuidado físico y emocional de otras personas	☐	☐	☐
i – Gestiones del hogar: reparaciones, contacto con instituciones, seguros, telefonía…	☐	☐	☐

P45

EN CADA CASO, ¿DE QUÉ PERSONA, ENTIDAD O RECURSO PROCEDE PRINCIPALMENTE ESA AYUDA? *Respuesta múltiple*
Únicamente quienes han respondido '2' o '3' en equivalente de P44]

	Familiares		Amistades o vecindario		Voluntariado		Servicio municipal		Otras personas	
	Hombre/s	Mujer/es	Hombre/s	Mujer/es	Hombre/s	Mujer/es	Hombre/s	Mujer/es	Hombre/s	Mujer/es
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
a – Compra (alimentos y productos para el hogar)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b – Preparación de comidas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c – Recoger la mesa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d – Fregar los platos, pucheros (o poner el lavavajillas)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e – Preparar la ropa (lavar, planchar…)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f – Limpieza de la casa (barrer, quitar el polvo)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g – Cuidado de menores de 15 años	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h – Cuidado físico y emocional de otras personas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i – Gestiones del hogar: reparaciones, contacto con instituciones, seguros, telefonía…	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

P46.a	P46.b	P47a	P47.b
¿HA UTILIZADO ALGUNA DE LAS MEDIDAS DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA LABORAL, PERSONAL Y FAMILIAR PARA EL CUIDADO DE PERSONAS MENORES DE EDAD? *A personas de 18+ años*	¿POR QUÉ NO LAS UTILIZÓ?	¿HA UTILIZADO ALGUNA DE LAS MEDIDAS DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA LABORAL, PERSONAL Y FAMILIAR PARA EL CUIDADO DE PERSONAS DE EDAD AVANZADA? *A personas de 18+ años*	¿POR QUÉ NO LAS UTILIZÓ?
A. Sí ☐1 B. No ☐2 C. No procede ☐97 D. NS/NC ☐99 **Si P46.a es 1; 97, 99 ir a P47.a**	A. No lo necesitó ☐1 B. No existían ☐2 C. Necesitó, pero no se ajustaban a sus necesidades ☐3 D. Otras razones ☐4 E. No aplica ☐97 F. NS/NC ☐99	A. Sí ☐1 B. No ☐2 C. No procede ☐97 D. NS/NC ☐99 **Si P47.a es 1; 97, 99 ir a P48.a**	A. No lo necesitó ☐1 B. No existían ☐2 C. Necesitó, pero no se ajustaban a sus necesidades ☐3 D. Otras razones ☐4 E. No aplica ☐97 F. NS/NC ☐99

P48.a	P48.b
¿HA UTILIZADO ALGUNA DE LAS MEDIDAS DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA LABORAL, PERSONAL Y FAMILIAR PARA EL CUIDADO DE OTRAS PERSONAS DEPENDIENTES?	¿POR QUÉ NO LAS UTILIZÓ?
A. Sí ☐1 B. No ☐2 C. No procede ☐97 D. NS/NC ☐99 **Si P48.a es 1; 97, 99 ir a P50**	A. No lo necesitó ☐1 B. No existían ☐2 C. Necesitó, pero no se ajustaban a sus necesidades ☐3 D. Otras razones ☐4 E. No aplica ☐97 F. NS/NC ☐99

P50

¿CÓMO CONSIDERA LA CANTIDAD DE TIEMPO QUE DEDICA A LAS SIGUIENTES TAREAS?

	Excesivo (1)	Adecuado (2)	Insuficiente (3)	No procede, no realizo tareas de hogar ni tengo personas a cargo (97)	NS/NC (99)
a – Tareas del hogar	☐	☐	☐	☐	☐
b – Cuidado de menores de edad	☐	☐	☐	☐	☐
c – Cuidado de personas de edad avanzada	☐	☐	☐	☐	☐
d – Cuidado de otras personas dependientes	☐	☐	☐	☐	☐

P51

¿QUÉ NIVEL DE ESFUERZO LE SUPONE COMPAGINAR EL TRABAJO/LOS ESTUDIOS CON…? ***[Filtro: P21 = '1' o `5`]***

	Ninguno (1)	Poco (2)	Bastante (3)	Mucho (4)	No procede (97)	NS/NC (99)
a – Tareas del hogar	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b – Cuidado de menores de edad	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c – Cuidado físico y emocional personas de edad avanzada	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d – Cuidado físico y emocional de otras personas dependientes	☐	☐	☐	☐	☐	☐

P52.a	P52.b	53
¿CONSIDERA QUE EL TRABAJO DE LOS CUIDADOS (TAREAS DEL HOGAR, CUIDADO DE MENORES, CUIDADO DE DEPENDIENTES) LE HA CONDICIONADO EN SU TRAYECTORIA ACADÉMICA/CARRERA PROFESIONAL?	¿CONSIDERA QUE EL TRABAJO DE LOS CUIDADOS (TAREAS DEL HOGAR, CUIDADO DE MENORES, CUIDADO DE DEPENDIENTES) PODRÍA CONDICIONARLE EN EL FUTURO EN SU TRAYECTORIA ACADÉMICA/CARRERA PROFESIONAL?	LE VOY A LEER UNAS FRASES, DÍGAME, EN UNA ESCALA DE "0" (TOTALMENTE EN DESACUERDO) A "10" (TOTALMENTE DE ACUERDO), SU NIVEL DE ACUERDO O DESACUERDO CON CADA UNA DE ELLAS.
A. Nada.....☐1 B. Poco.....☐2 C. Algo.....☐3 D. Mucho .....☐4 E. Totalmente .....☐5 F. No procede.....☐97 G. NS/NC.....☐99	A. Nada .....☐1 B. Poco.....☐2 C. Algo.....☐3 D. Mucho .....☐4 E. Totalmente .....☐5 F. No procede.....☐97 G. NS/NC.....☐99	1.

	0-10	NS/NC (99)
a – Las mujeres y los hombres tienen los mismos derechos	|__ __|	☐
b – Las mujeres y los hombres tienen las mismas oportunidades	|__ __|	☐
c – Las mujeres necesitan tener hijos/as para realizarse	|__ __|	☐
d – Para una mujer el tener un empleo remunerado es la mejor forma de ser una persona independiente	|__ __|	☐
e – La violencia contra las mujeres no existe, es la misma para hombres	|__ __|	☐
f – Los trabajos de cuidados recaen especialmente sobre las mujeres	|__ __|	☐
g – Los hombres se han incorporado a las actividades de cuidados en la misma medida que las mujeres al mercado de trabajo	|__ __|	☐
h – Hoy en día hemos alcanzado la plena corresponsabilidad en materia de cuidados	|__ __|	☐

BLOQUE G. Ocio y actividad física

P54

INDIQUE SI REALIZA, Y CON QUÉ FRECUENCIA, LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES

	Habitualmente (varios días a la semana) (1)	Fines de semana (2)	Ocasionalmente (alguna vez al mes) (3)	Vacaciones o alguna vez al año (4)	Nunca (5)	NS/NC (99)
a – Ver cine en TV, ordenador	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b – Ver deporte en la TV	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c – Ver documentales sobre ciencia y tecnología en TV, ordenador	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d – Oír música en casa	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e – Leer libros, diarios y revistas	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f – Jugar a videojuegos	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g – Navegar por internet / hacer uso de las RRSS	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h – Andar, pasear (no a paso ligero)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i – Ir al cine, teatro, conciertos, espectáculos deportivos, etc…	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j – Ir al monte, campo	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k – Jugar a juegos de azar (quinielas, lotería, bingo…)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l – Visitar museos y/o exposiciones sobre ciencia y tecnología	☐	☐	☐	☐	☐	☐

P55

¿ES UD. PERSONA USUARIA/CLIENTE DE LAS SIGUIENTES PLATAFORMAS DIGITALES?

	Sí, sin suscripción (1)	Sí, con suscripción (2)	No (3)	NS/NC (99)
a – Plataformas digitales de películas o series (Netflix, HBO, Disney, etc.)				
b – Plataformas digitales de contenidos musicales (Spotify, YouTube…)				
c – Plataformas digitales de canales de televisión (Movistar, Orange TV, etc.)				
d – Plataformas digitales de libros (Amazon, Kindle Unlimited, etc.)				
e – Plataformas digitales de videojuegos (Stadia, Steam, etc.)				

P56	P57
¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA O DEPORTIVA? (EN SU TIEMPO LIBRE) ACTIVIDAD FÍSICA?	¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL PARA NO PRACTICAR ACTIVIDAD FÍSICA?
A. No hago ejercicio ☐1 B. Hago alguna actividad física de forma ocasional (especificar actividad) ☐2 →**P58** C. Hace actividad física varias veces al mes(especificar actividad) ☐3→**P58** D. Hace entrenamiento físico o deportivo varias veces a la semana (especificar actividad) ☐4→**P58** E. NS/NC ☐99 →**P58**	A. Por problemas de salud ☐1 B. Por la edad ☐2 C. Cansancio por el trabajo/estudios ☐3 D. Cansancio por labores del hogar y cuidados ☐4 E. Por pereza o desgana o no le gusta ☐5 F. Otras: Especificar ☐98 G. NS/NC ☐99

P58	P59	P60
¿EN SU ACTIVIDAD PRINCIPAL, TRABAJO, CENTRO DE ENSEÑANZA, HOGAR (LABORES DOMÉSTICAS), HABITUALMENTE PERMANECE…?	EN GENERAL, DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA Y EN SU TIEMPO LIBRE (FUERA DEL HORARIO LABORAL O FORMATIVO/EDUCATIVO), ¿CUÁNTOS DÍAS DIRÍA QUE SE SINTIÓ FÍSICAMENTE ACTIVO/A DURANTE AL MENOS 60 MINUTOS SEGUIDOS?	LE VOY A LEER UNAS FRASES, DÍGAME, EN UNA ESCALA DE "0" (TOTALMENTE EN DESACUERDO) A "10" (TOTALMENTE DE ACUERDO), SU NIVEL DE ACUERDO O DESACUERDO CON CADA UNA DE ELLAS.
A. Sentado/a la mayor parte de la jornada ☐1 B. De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos ☐2 C. Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes ☐3 D. Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico ☐4 E. NS/NC ☐99	A. Nunca ☐1 B. Menos de una vez a la semana ☐2 C. Una vez a la semana ☐3 D. Dos veces a la semana ☐4 E. Tres veces a la semana ☐5 F. De cuatro a seis veces a la semana ☐6 G. Todos los días ☐7 H. NS/NC ☐99	

	Sí (1)	No (2)
a – De estiramiento (flexibilidad)	☐	☐
b – De equilibrio	☐	☐
c – De potenciación de masa muscular	☐	☐
d – De mejora de resistencia cardio-respiratoria	☐	☐

BLOQUE H. Salud

P61	P62	P63	P64
EN UNA ESCALA DE 1 A 5, EN LA QUE 1 ES "MUY POCO" Y 5 "MUCHO", ¿CUÁNTO LE INTERESA EL TEMA DE LA MEDICINA Y LA SALUD	INDIQUE POR FAVOR CUÁNTO PESA APROXIMADAMENTE SIN ZAPATOS NI ROPA	INDIQUE POR FAVOR CUÁNTO MIDE APROXIMADAMENTE SIN ZAPATOS NI ROPA	PODRÍA DECIRME SI ACTUALMENTE FUMA
A. Nada ☐0 B. 1 ☐1 C. 2 ☐2 D. 3 ☐3 E. 4 ☐4 F. Mucho ☐5 G. NS/NC ☐99	__ __ kg NS/NC ☐999	__ __ cm NS/NC ☐999	A. Sí, diariamente ☐1 B. Sí, pero no diariamente ☐2 C. No actualmente, pero ha fumado antes ☐3 D. No fuma, ni ha fumado antes ☐4 E. NS/NC ☐99

P65

¿CUÁNTOS DÍAS POR SEMANA CONSUME LOS SIGUIENTES PRODUCTOS?

	0. Ningún día	1. 1 día	2. 2 días	3. 3 días	4. 4 días	5. 5 días	6. 6 días	7. 7 días
a – Verduras, ensaladas y hortalizas	☐0	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐7
b – Fruta fresca	☐0	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐7
c – Legumbres	☐0	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐7
d – Carnes rojas	☐0	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐7
e – Pescado	☐0	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐7
f – Bollería industrial	☐0	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐7
g – Bebidas azucaradas	☐0	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐7
h – Bebidas energéticas	☐0	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐7
i – Comida rápida, platos precocinados	☐0	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6	☐7

P66.a	P66.b	P67
¿CUÁNTAS COMIDAS REALIZA AL DÍA? (INCLUYENDO EL DESAYUNO, ALMUERZO, APERITIVO, COMIDA, MERIENDA, CENA, ETC…)	EN CONCRETO, ¿CUÁLES SON LAS COMIDAS QUE REALIZA AL DÍA? (RESPUESTA MÚLTIPLE)	¿CUÁL ES EL MODO DE COCCIÓN/PREPARACIÓN MÁS HABITUAL EN SU HOGAR? (SEÑALE EL MÁS UTILIZADO)
|__ __|		A. Al vapor ☐1 B. Cocido/hervido ☐2 C. A la plancha ☐3 D. Al horno ☐4 E. Frito ☐5 F. A presión ☐6 G. Al microondas ☐7 H. Otros (especificar) ☐8 I. NS/NC ☐99

	Sí (1)	No (2)	Ns/Nc (99)
a - Desayuno	☐	☐	☐
b – Almuerzo	☐	☐	☐
c - Comida	☐	☐	☐
d - Merienda	☐	☐	☐
e - Cena	☐	☐	☐
f – Otras a deshoras	☐	☐	☐

P68	P69	P70.a
¿CUÁL ES LA PRINCIPAL DIFICULTAD QUE ENCUENTRA EN SU VIDA COTIDIANA PARA ALIMENTARSE DE FORMA SALUDABLE?	EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, DIRÍA QUE SU ESTADO DE SALUD HA SIDO…	TOMANDO COMO REFERENCIA LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, ¿CON QUÉ FRECUENCIA "SE HA SENTIDO ALEGRE Y DE BUEN HUMOR"?
A. No tengo dificultades en mi vida cotidiana para llevar una alimentación saludable ☐1 B. Falta de tiempo (jornada laboral, horario de trabajo) ☐2 C. Distancia a centros de venta ☐3 D. Falta de oferta en la zona (productos frescos, variedad…) ☐4 E. Coste del cocinado o preparación (de los productos y gasto energético) ☐5 F. No poder destinar más dinero a la alimentación ☐6 G. NS/NC ☐99	A. Muy malo ☐1 B. Malo ☐2 C. Regular ☐3 D. Bueno ☐4 E. Muy bueno ☐5 F. NS/NC ☐99	A. Todo el tiempo ☐1 B. La mayor parte del tiempo ☐2 C. Más de la mitad del tiempo ☐3 D. Menos de la mitad del tiempo ☐4 E. En algún momento ☐5 F. En ningún momento ☐6 G. NS/NC ☐99

P70.b	P70.c
TOMANDO COMO REFERENCIA LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, ¿CON QUÉ FRECUENCIA "HA ESTADO EN CALMA Y RELAX"?	TOMANDO COMO REFERENCIA LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, ¿CON QUÉ FRECUENCIA "SE HA SENTIDO ACTIVO/A Y ENÉRGICA/O"?
A. Todo el tiempo ☐1 B. La mayor parte del tiempo ☐2 C. Más de la mitad del tiempo ☐3 D. Menos de la mitad del tiempo ☐4 E. En algún momento ☐5 F. En ningún momento ☐6 G. NS/NC ☐99	A. Todo el tiempo ☐1 B. La mayor parte del tiempo ☐2 C. Más de la mitad del tiempo ☐3 D. Menos de la mitad del tiempo ☐4 E. En algún momento ☐5 F. En ningún momento ☐6 G. NS/NC ☐99

P70.d	P70.e
TOMANDO COMO REFERENCIA LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, ¿CON QUÉ FRECUENCIA "SE HA DESPERTADO FRESCO/A Y DESCANSADO/A"?	TOMANDO COMO REFERENCIA LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, ¿CON QUÉ FRECUENCIA "SU VIDA SE HA LLENADO DE COSAS QUE LE INTERESAN"?
A. Todo el tiempo ☐1 B. La mayor parte del tiempo ☐2 C. Más de la mitad del tiempo ☐3 D. Menos de la mitad del tiempo ☐4 E. En algún momento ☐5 F. En ningún momento ☐6 G. NS/NC ☐99	A. Todo el tiempo ☐1 B. La mayor parte del tiempo ☐2 C. Más de la mitad del tiempo ☐3 D. Menos de la mitad del tiempo ☐4 E. En algún momento ☐5 F. En ningún momento ☐6 G. NS/NC ☐99

P71	P72.a	P72.b
NOS GUSTARÍA CONOCER LO BUENA O MALA QUE ES SU SALUD HOY. IMAGINE UNA ESCALA NUMERADA DE 0 A 100 DONDE: 100 REPRESENTA LA MEJOR SALUD QUE USTED SE PUEDA IMAGINAR Y 0 REPRESENTA LA PEOR SALUD QUE USTED SE PUEDA IMAGINAR. POR FAVOR ANOTE DEL 0 AL 100 LO BUENA O MALA QUE ES SU SALUD HOY.	INDIQUE/SEÑALE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES DESCRIBE MEJOR SU ESTADO DE SALUD EN EL DÍA DE HOY:	INDIQUE/SEÑALE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES DESCRIBE MEJOR SU ESTADO DE SALUD EN EL DÍA DE HOY
|___ ___ ___| 0 Mala salud 100 buena salud NS/NC 999	A. No tengo problemas para caminar ☐1 B. Tengo problemas leves para caminar ☐2 C. Tengo problemas moderados para caminar ☐3 D. Tengo problemas graves para caminar ☐4 E. No puedo caminar ☐5 F. NS/NC ☐99	A. No tengo problemas para lavarme o vestirme ☐1 B. Tengo problemas leves para lavarme o vestirme ☐2 C. Tengo problemas moderados para lavarme o vestirme ☐3 D. Tengo problemas graves para lavarme o vestirme ☐4 E. No puedo lavarme o vestirme ☐5 F. NS/NC ☐99

P72.c	P72.d	P72.e
INDIQUE/SEÑALE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES DESCRIBE MEJOR SU ESTADO DE SALUD EN EL DÍA DE HOY:	INDIQUE/SEÑALE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES DESCRIBE MEJOR SU ESTADO DE SALUD EN EL DÍA DE HOY	INDIQUE/SEÑALE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES DESCRIBE MEJOR SU ESTADO DE SALUD EN EL DÍA DE HOY
A. No tengo problemas para realizar mis actividades cotidianas ☐1 B. Tengo problemas leves para realizar mis actividades cotidianas ☐2 C. Tengo problemas moderados para realizar mis actividades cotidianas ☐3 D. Tengo problemas graves para realizar mis actividades cotidianas ☐4 E. No puedo realizar mis actividades cotidianas ☐5 F. NS/NC ☐99	A. No tengo dolor ni malestar ☐1 B. Tengo dolor o malestar leve ☐2 C. Tengo dolor o malestar moderado ☐3 D. Tengo dolor o malestar fuerte ☐4 E. Tengo dolor o malestar extremo ☐5 F. NS/NC ☐99	A. No estoy ansioso/a ni deprimido/a ☐1 B. Estoy levemente ansioso/a o deprimido/a ☐2 C. Estoy moderadamente ansioso/a o deprimido/a ☐3 D. Estoy muy ansioso/a o deprimido/a ☐4 E. Estoy extremadamente ansioso/a o deprimido/a ☐5 F. NS/NC ☐99

P73	P74
¿REQUIERE UD. DE LA AYUDA DE OTRAS PERSONAS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, POR ALGUNA LIMITACIÓN?	PENSANDO EN 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?
A. Sí ☐1 B. No ☐2 C. NS/NC ☐99	A. Gravemente limitado/a ☐1 B. Limitado/a, pero no gravemente ☐2 C. Nada limitado/a ☐3 D. Prefiero no contestar ☐4 E. NS/NC ☐99

P75

¿CON QUÉ FRECUENCIA SE SIENTE IDENTIFICADO/A CON ESTAS AFIRMACIONES?

	Nunca (1)	Casi nunca (2)	Algunas veces (3)	A menudo (4)	Casi siempre (5)	Siempre (6)
a – Soy un/a "busca vidas", sé usar mis talentos. Tengo metas y ambiciones	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b – Me siento emocionalmente estable	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c – Me siento amado/a y apreciado/a	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d – Tengo ganas de divertirme, de participar en deportes y en todas mis actividades y aficiones favoritas	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e – Me siento útil	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f – Escucho a mis amistades y me siento bien al escucharles	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g – Siento curiosidad por diferentes cosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h – Soy capaz de poner orden y claridad al enfrentarme a situaciones difíciles o complicadas	☐	☐	☐	☐	☐	☐

P76	P77	P78
EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HA RECURRIDO A ALGÚN SERVICIO DE ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL (PSICOLOGÍA, PSIQUIATRÍA…)?	EN CASO DE TENER UNA EXPERIENCIA CERCANA Y RECIENTE DE UNA PERSONA QUE HAYA ACOMPAÑADO EN LOS ÚLTIMOS MOMENTOS DE SU VIDA, ¿CÓMO VALORA LA INFORMACIÓN RECIBIDA POR PARTE DEL PERSONAL SANITARIO DURANTE EL PROCESO?	EN CASO DE QUE UNA PERSONA CERCANA A USTED HAYA REDACTADO EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS O INSTRUCCIONES PREVIAS, ¿SE HAN RESPETADO ADECUADAMENTE SUS VOLUNTADES ANTICIPADAS?
A. Sí ☐1 B. No ☐2 C. NS/NC ☐99	A. Buena ☐1 B. Regular ☐2 C. Mala ☐3 D. No aplica ☐97 E. NS/NC ☐99	A. Sí ☐1 B. No ☐2 C. Parcialmente ☐3 D. No aplica ☐97 E. NS/NC ☐99

BLOQUE I. Conocimiento y uso de idiomas

P79

¿CUÁL ES SU NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EUSKERA?

	1. Bien	2. Bastante bien	3. Algo	4. Solo palabras	5. Nada	99. NS/NC
A. Entiende	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐99
B. Habla	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐99
C. Lee	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐99
D. Escribe	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐99

P80

¿EN QUÉ LENGUA HABLA CON MÁS FACILIDAD?
(Sólo si habla y entiende bien o bastante bien o habla algo pero entiende bien o bastante bien)

A. Euskera ..... ☐1
B. Castellano ..... ☐2
C. Ambas por igual (euskera y castellano) ..... ☐3
D. Otra lengua (especificar) ..... ☐4
E. NS/NC ..... ☐99

Ir a P81

P81

¿CÓMO HAS APRENDIDO EUSKERA?
(Sólo si ha respondido a la P80 o si P79 b es de 1 a 4.)

A. Transmisión materna y/o paterna ..... ☐1
B. Transmisión por parte de otras personas de la familia ..... ☐2
C. En la educación formal (escuela pública o ikastola) ..... ☐3
D. En cursos de aprendizaje (euskaldunización de adultos – EEOOII, AEK, IKA, etc.) ..... ☐4
E. En mi entorno (porque en mi pueblo/círculo social se utiliza mucho) ..... ☐5
F. Otras (especificar) ..... ☐6
G. NS/NC ..... ☐99

BLOQUE J. Medio Ambiente

P82

EN UNA ESCALA DEL 0 AL 5, DONDE "0" ES NADA Y "5" ES MUCHO, ¿CUÁNTO LE INTERESA A USTED EL TEMA DEL MEDIOAMBIENTE Y LA ECOLOGÍA?

Nada ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 Mucho

NS/NC ☐99

P83

¿CREE UD QUE EL CLIMA DEL PLANETA ESTÁ CAMBIANDO?

A. Definitivamente está cambiando ..... ☐1
B. Probablemente está cambiando ..... ☐2
C. Probablemente no está cambiando ..... ☐3
D. Definitivamente no está cambiando ..... ☐4
E. NS/NC ..... ☐99

P84

¿CREE QUE EL CAMBIO CLIMÁTICO ESTÁ CAUSADO POR PROCESOS NATURALES, LA ACTIVIDAD HUMANA, O POR AMBOS?

A. Enteramente por procesos naturales ..... ☐1
B. Principalmente por procesos naturales ..... ☐2
C. Por procesos naturales y por la actividad humana a partes iguales ☐3
D. Principalmente por la actividad humana ..... ☐4
E. Enteramente por la actividad humana ..... ☐5
F. NS/NC ..... ☐99

P87

EN EL ÚLTIMO MES, ¿QUÉ MEDIO/S HA UTILIZADO PARA INFORMARSE SOBRE EL CAMBIO CLIMÁTICO? (multirrespuesta)

A. Ninguno, no me he informado ..... ☐1
B. Radio ..... ☐2
C. Televisión ..... ☐3
D. Prensa ..... ☐4
E. Buscadores de internet ..... ☐5
F. Redes sociales ..... ☐6
G. Jornadas sobre el tema ..... ☐7
H. Amistades/Personas conocidas/Familiares ..... ☐8
I. Artículos científicos/ de investigación ..... ☐9
J. Otras (especificar) ..... ☐10
K. NS/NC ..... ☐99

P87B

RESPECTO AL PLANETA EN SU CONJUNTO, ¿CUÁL ES SU GRADO DE PREOCUPACIÓN POR EL CAMBIO CLIMÁTICO? (0 = ninguna preocupación y 10 = extremada preocupación)

Ninguna preocupación ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 Mucha preocupación

NS/NC ☐99

P88	P90
Y RESPECTO A NAVARRA, EN CONCRETO, ¿CUÁL ES SU GRADO DE PREOCUPACIÓN POR EL CAMBIO CLIMÁTICO? (0 = ninguna preocupación y 10 = extremada preocupación)?	¿QUÉ ESTARÍA DISPUESTO/A A HACER ANTE EL CAMBIO CLIMÁTICO? (multirrespuesta)
Ninguna preocupación Mucha preocupación ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 NS/NC ☐99	A. Cambiar hábitos alimentarios (por ejemplo: consumir menos carne)..... ☐1 B. Cambiar hábitos de consumo (por ejemplo: productos km 0)..... ☐2 C. Cambiar hábitos de movilidad (por ejemplo: transporte más sostenible o eléctrico)..... ☐3 D. Pagar más impuestos..... ☐4 E. Pagar más por consumir ..... ☐5 F. Invertir en eficiencia energética y/o energías renovables (autoconsumo…)..... ☐6 G. No estaría dispuesto/a a cambiar hábitos por razones de cambio climático..... ☐7 H. NS/NC..... ☐99

P91			P92
EN EL ÚLTIMO MES, ¿HA REALIZADO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACCIONES POR RAZONES MEDIOAMBIENTALES?			¿CUÁL ES SU GRADO DE ACUERDO CON LA SIGUIENTE FRASE? "PAGARÍA IMPUESTOS MÁS ELEVADOS PARA PROTEGER EL MEDIO AMBIENTE DE MI COMUNIDAD"
	Sí (1)	No (2)	
a – Reducir el consumo de productos desechables (bolsas de plástico)	☐	☐	A. Muy en contra ..... ☐1 B. En contra..... ☐2 C. Ni a favor ni en contra ..... ☐3 D. A favor..... ☐4 E. Muy a favor ..... ☐5 F. NS/NC..... ☐99
b – Disminuir el consumo de agua	☐	☐	
c – Reducir el consumo de energía	☐	☐	
d – Comprar productos respetuosos con el medio ambiente (por ejemplo: alimentos sin productos transgénicos)	☐	☐	
e – Elegir productos locales	☐	☐	
f – Priorizar el transporte público frente al privado	☐	☐	
g – Priorizar los desplazamientos a pie o bici frente al transporte público/privado	☐	☐	
h – Conducir de manera que reduzca el uso de combustible	☐	☐	
i – Compartir coche en los desplazamientos cotidianos (ir al trabajo, estudios…)	☐	☐	

P93	P94
En una escala del 0 al 10 (donde 0 = ninguna preocupación/perfecta conservación y 10 = extremada preocupación/caótica conservación), DÍGAME, POR FAVOR, ¿CUÁL ES SU GRADO DE PREOCUPACIÓN POR LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD DE NAVARRA? (aclaración: conservación de la biodiversidad = preservación de todos los ecosistemas y todas las especies que habitan en ellos, y también como factor para minimizar las consecuencias del impacto del cambio climático)	En una escala del 0 al 10 (donde 0 = ninguna preocupación/perfecta conservación y 10 = extremada preocupación/caótica gestión), dígame, por favor, ¿cuál es su grado de preocupación por la gestión forestal en Navarra? (aclaración: gestión forestal = conjunto de actuaciones para la conservación de montes y terrenos forestales)
Ninguna preocupación Extrema preocupación ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 NS/NC ☐99	Ninguna preocupación Extrema preocupación ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 NS/NC ☐99

BLOQUE K. Satisfacción Vital

P95

PARA TERMINAR, UNAS PREGUNTAS SOBRE SU ESTADO DE ÁNIMO: IMAGINE UNA ESCALERA DE 10 ESCALONES NUMERADOS DEL 0 EN LA PARTE MÁS BAJA AL 10 EN LA MÁS ALTA. LA PARTE BAJA REPRESENTA LA PEOR VIDA QUE SE PUEDE TENER Y LA PARTE ALTA LA MEJOR. ¿EN QUÉ ESCALÓN DIRÍA QUE SE ENCUENTRA HOY?

Peor vida ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 Mejor vida

Prefiero no contestar ☐ 98 NS/NC ☐ 99

P96

¿EN CUÁL DIRÍA QUE ESTABA HACE 5 AÑOS?

Peor vida ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 Mejor vida

Prefiero no contestar ☐ 98 NS/NC ☐ 99

P97

¿EN CUÁL CREE QUE SE ENCONTRARÁ DENTRO DE 5 AÑOS?

Peor vida ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 Mejor vida

Prefiero no contestar ☐ 98 NS/NC ☐ 99