

# ENCUESTA ESTRUCTURAL A HOGARES

*Módulos de dependencia  
y cuidado de menores 2017*



## PARTE ESPECÍFICA

### ENTREVISTA :

Entrevistador/a: .....	_ _
Inspector/a de entrevistadores: .....	
Fecha de la entrevista: Día  _ _  Mes  _ _  Semana de referencia  _ _	
Informante: .....	
Persona de referencia: .....	
Teléfono de contacto del hogar:  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

ESPACIO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA				
Municipio .....		Calle, plaza, carretera .....		
Núm. o km. ....	Escalera .....	Planta .....	Puerta .....	Código Postal .....
Provincia  _ _	Área de muestreo  _	Código del Municipio  _ _ _ _		
Código de Distrito  _ _		Código de Sección  _ _ _		
Nº de orden de la vivienda  _ _	Nº de hogares en la vivienda  _	Hogar nº  _		
Nº de cuestionarios en el hogar  _	Cuestionario nº  _			
Vivienda titular <input type="checkbox"/>		Vivienda sustituta <input type="checkbox"/>		

ESPACIO PARA MODIFICACIONES				
Municipio .....		Calle, plaza, carretera .....		
Núm. o km. ....	Escalera .....	Planta .....	Puerta .....	Código Postal .....
Provincia  _ _	Área de muestreo  _	Código del Municipio  _ _ _ _		
Código de Distrito  _ _		Código de Sección  _ _ _		
Nº de orden de la vivienda  _ _	Nº de hogares en la vivienda  _	Hogar nº  _		
Nº de cuestionarios en el hogar  _	Cuestionario nº  _			
Vivienda titular <input type="checkbox"/>		Vivienda sustituta <input type="checkbox"/>		

La información recogida en este cuestionario, según la **LEY 9/1988, del 19 de julio, de ESTADÍSTICA DE GALICIA**:

- Tiene **CARÁCTER OBLIGATORIO** (Art. 18): "Las estadísticas incluidas en el Plan Gallego de Estadística, en los Programas Estadísticos Anuales y las previstas en los convenios de colaboración a los que se refiere el artículo 13 de esta Ley tendrán, para su elaboración, la obligatoriedad de colaboración ciudadana", obligatoriedad sujeta a la potestad sancionadora a la que se refiere el Capítulo IV (Régimen sancionador) del Título I, que tipifica las infracciones administrativas y regula las sanciones aplicables en los artículos 32 a 36.
- Está amparada por el **SECRETO ESTADÍSTICO** (Arts. 24-28): "Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico tanto los datos relativos a las personas físicas como a las personas jurídicas" (Art. 24.1). "Los datos individuales facilitados por razones estadísticas no se podrán usar en ningún caso para finalidades fiscales o policiales, ni para cualquier otra distinta de aquella para la que fueron solicitados" (Art. 24.3). "Todas las personas, organismos e instituciones que intervengan en las operaciones reguladas por la presente Ley tendrán la obligación de mantener el secreto estadístico respecto de los datos comunicados. Esta obligación la conservarán las personas aún después de concluir sus actividades profesionales y su vinculación con los servicios estadísticos. En virtud de dicha obligación los datos individuales comunicados no se podrán hacer públicos ni se le comunicarán a ninguna persona o entidad" (Art. 26).

# CUIDADO DE MENORES

Encuestador: Cubra una columna por cada menor de 0 a 3 años en el hogar			
	<i>Menor 1 de 0-3 años</i>	<i>Menor 2 de 0-3 años</i>	<i>Menor 3 de 0-3 años</i>
Número de orden .....	□□□	□□□	□□□
<b>69. ¿Tenía 3 años a 31 de diciembre de 2016?</b>			
1. Sí .....	1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72	1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72	1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72
6. No .....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
<b>70. ¿Asiste actualmente a una guardería, escuela infantil...?</b>			
1. Sí .....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. No, porque no dispone de ese servicio en su entorno .....	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72
3. No, porque el hogar no se lo puede permitir .....	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72
4. No, porque no lo precisa .....	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72
5. No, por otras razones .....	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 72
<b>71. ¿Cuántas horas semanales asiste a la guardería, escuela infantil...?</b>			
Número de horas semanales .....	□□□□	□□□□	□□□□
Encuestador: Cubra una columna por cada menor de 3 a 12 años en el hogar			
	<i>Menor 1 de 3-12 años</i>	<i>Menor 2 de 3-12 años</i>	<i>Menor 3 de 3-12 años</i>
Número de orden .....	□□□	□□□	□□□
<b>72. ¿Asiste actualmente a un centro escolar?</b>			
1. Sí .....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
6. No .....	6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82	6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82	6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82
<b>73. ¿Cuántas horas lectivas semanales asiste al centro escolar?</b>			
Número de horas semanales .....	□□□□	□□□□	□□□□
<b>74. ¿Utiliza el servicio de apertura antes del horario lectivo del centro escolar (madrugadores)?</b>			
1. Sí .....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. No, porque el centro no dispone de ese servicio .....	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 76	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 76	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 76
3. No, porque el hogar no se lo puede permitir .....	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 76	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 76	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 76
4. No, porque no lo precisa .....	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 76	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 76	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 76
5. No, por otras razones .....	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 76	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 76	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 76
<b>75. ¿Cuántas horas semanales utiliza el servicio de apertura antes del horario lectivo (madrugadores)?</b>			
Número de horas semanales .....	□□□□	□□□□	□□□□
<b>76. ¿Utiliza el servicio de comedor del centro escolar?</b>			
1. Sí .....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. No, porque el centro no dispone de ese servicio .....	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 78	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 78	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 78
3. No, porque el hogar no se lo puede permitir .....	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 78	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 78	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 78
4. No, porque no lo precisa .....	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 78	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 78	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 78
5. No, por otras razones .....	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 78	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 78	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 78
<b>77. ¿Cuántas horas semanales utiliza el servicio de comedor?</b>			
Número de horas semanales .....	□□□□	□□□□	□□□□

	<i>Menor 1 de 3-12 años</i>	<i>Menor 2 de 3-12 años</i>	<i>Menor 3 de 3-12 años</i>
Número de orden .....	□ □ □	□ □ □	□ □ □
<b>78. ¿Utiliza el servicio de transporte del centro escolar?</b>			
1. Sí .....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. No, porque el centro no dispone de ese servicio .....	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 80	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 80	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 80
3. No, porque el hogar no se lo puede permitir .....	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 80	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 80	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 80
4. No, porque no lo precisa .....	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 80	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 80	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 80
5. No, por otras razones .....	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 80	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 80	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 80
<b>79. ¿Cuántas horas semanales utiliza el servicio de transporte?</b>			
Número de horas semanales .....	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
<b>80. ¿Acude a actividades extraescolares o deportivas (incluye clases de refuerzo) impartidas en el centro escolar?</b>			
1. Sí .....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. No, porque el centro no dispone de ese servicio .....	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82
3. No, porque el hogar no se lo puede permitir .....	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82
4. No, porque no lo precisa .....	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82
5. No, por otras razones .....	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 82
<b>81. ¿Cuántas horas semanales acude a actividades extraescolares o deportivas (incluye clases de refuerzo)?</b>			
Número de horas semanales .....	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
<b>82. ¿Acude a clases particulares, academias... fuera del centro escolar?</b>			
1. Sí .....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. No, porque no dispone de ese servicio en su entorno .....	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 84	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 84	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 84
3. No, porque el hogar no se lo puede permitir .....	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 84	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 84	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 84
4. No, porque no lo precisa .....	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 84	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 84	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 84
5. No, por otras razones .....	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 84	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 84	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 84
<b>83. ¿Cuántas horas semanales acude a clases particulares, academias... fuera del centro escolar?</b>			
Número de horas semanales .....	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
<b>84. ¿Acude a actividades extraescolares o deportivas fuera del centro escolar?</b>			
1. Sí .....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. No, porque no dispone de ese servicio en su entorno .....	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 86	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 86	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 86
3. No, porque el hogar no se lo puede permitir .....	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 86	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 86	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 86
4. No, porque no lo precisa .....	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 86	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 86	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 86
5. No, por otras razones .....	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 86	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 86	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 86
<b>85. ¿Cuántas horas semanales acude a actividades extraescolares o deportivas fuera del centro escolar?</b>			
Número de horas semanales .....	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □

**Encuestador: Cubra una columna por cada padre/madre con hijos de 0 a 12 años**

	<i>Padre/madre 1</i>	<i>Padre/madre 2</i>
Número de orden .....	□ □ □	□ □ □

**Encuestador: Si en la semana de referencia no se encontraba trabajando por cuenta ajena o por cuenta propia, PASE A LA PREGUNTA 88**

<b>86. ¿Está ausente temporalmente del trabajo por baja maternal/paternal o excedencia por cuidados de un hijo de 0 a 12 años?</b>		
1. Sí, por baja maternal/paternal .....	1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 88	1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 88
2. Si, por excedencia por cuidado de un hijo .....	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 88	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 88
3. No .....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

<b>87. ¿Flexibiliza, coordina o reduce su horario de trabajo para atender a sus hijos de 0 a 12 años?</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
a) Flexibiliza o coordina el horario de trabajo .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b) Reduce el horario de trabajo .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

<b>88. De lunes a viernes, tras el fin de la jornada educativa, ¿qué actividades realiza con sus hijos de 0 a 12 años?</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
a) Ayudarles con los estudios o las tareas escolares .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b) Salir de paseo, llevarlos al parque .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c) Jugar con ellos .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d) Acompañarlos y/o apoyarlos en las actividades extraescolares .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e) Hacer actividades compartidas (deporte, cocina, manualidades, tareas del hogar...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f) Comer y/o cenar juntos .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g) Hablar o charlar con ellos .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h) Estar pendiente de que estén entretenidos y hagan las cosas .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i) Otras actividades .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Especificar .....				
.....				
k) Ninguna actividad (no tiene tiempo, no coinciden...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**Encuestador: Cubra por cada núcleo familiar formado por un/a padre/madre con hijos de 0 a 12 años**

<b>89. En una semana normal, ¿precisan los padres ayuda de otras personas para cuidar a sus hijos de 0 a 12 años cuando no acuden a la guardería, centro escolar...?</b>	
1. Sí .....	1 <input type="checkbox"/>
6. No .....	6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 91

<b>90. ¿Quién le proporciona dicha ayuda y cuántas horas semanales cuidan a sus hijos de 0 a 12 años?</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Horas</b>
a) Personas remuneradas .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	□ □ □ □
b) Abuelos miembros de este hogar .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	□ □ □ □
c) Otras personas miembros de este hogar .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	□ □ □ □
d) Abuelos no miembros de este hogar .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	□ □ □ □
e) Otras personas no miembros de este hogar .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	□ □ □ □

<b>91. En una semana normal, ¿precisan los padres ayuda de otras personas para llevar a sus hijos de 0 a 12 años al centro o transporte escolar?</b>	
1. Sí .....	1 <input type="checkbox"/>
2. No, porque los niños ya van solos .....	2 <input type="checkbox"/> → PASAR A 93
3. No, porque los llevan sus padres .....	3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 93

<b>92. ¿Quién le proporciona dicha ayuda?</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
a) Personas remuneradas .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b) Abuelos miembros de este hogar .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c) Otras personas miembros de este hogar .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d) Abuelos no miembros de este hogar .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e) Otras personas no miembros de este hogar .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

<b>93. ¿Precisarían los padres ayuda de otras personas si sus hijos de 0 a 12 años enferman y no pueden acudir unos días a la guardería, centro escolar...?</b>			
1. Sí .....	1	<input type="checkbox"/>	
2. No, porque los niños quedarían solos .....	2	<input type="checkbox"/>	→ PASAR A 95
3. No, porque alguno de los padres puede flexibilizar su horario laboral o pedir unos días .....	3	<input type="checkbox"/>	→ PASAR A 95
4. No, porque alguno de los padres ya está en casa .....	4	<input type="checkbox"/>	→ PASAR A 95
<b>94. ¿Quién le proporcionaría dicha ayuda?</b>			
	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
a) Personas remuneradas .....	1	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b) Abuelos miembros de este hogar .....	1	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c) Otras personas miembros de este hogar .....	1	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d) Abuelos no miembros de este hogar .....	1	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e) Otras personas no miembros de este hogar .....	1	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
<b>95. Durante el período de vacaciones escolares, ¿quién cuida a sus hijos de 0 a 12 años?</b>			
1. Los niños ya quedan solos algún tiempo .....	1	<input type="checkbox"/>	→ PASAR A 97
2. Alguno de los padres ya está en casa .....	2	<input type="checkbox"/>	→ PASAR A 97
3. Los padres coordinan sus vacaciones para cubrir el período de vacaciones de los niños .....	3	<input type="checkbox"/>	→ PASAR A 97
4. Precisan ayuda para completar el período de vacaciones de los niños .....	4	<input type="checkbox"/>	
<b>96. ¿Cómo completan el período de vacaciones de sus hijos de 0 a 12 años?</b>			
	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
a) Colonias, campamentos, programas de ocio de los ayuntamientos, ludotecas.....	1	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b) Personas remuneradas .....	1	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c) Abuelos miembros de este hogar .....	1	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d) Otras personas miembros de este hogar .....	1	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e) Abuelos no miembros de este hogar .....	1	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f) Otras personas no miembros de este hogar .....	1	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
<b>97. ¿Disponen sus hijos entre 3 y 12 años de...?</b>			
	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
		<b>No se lo pueden permitir</b>	<b>Otros motivos</b>
a) Equipamiento de ocio para utilizar al aire libre (triciclos, bicicletas, patines...) .....	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
b) Juguetes para utilizar en casa (juegos educativos infantiles, juegos de mesa, de ordenador, piezas de construcción...) .....	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
c) Paga mensual o semanal para sus gastos .....	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
<b>98. ¿Pueden sus hijos entre 3 y 12 años...?</b>			
	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
		<b>No se lo pueden permitir</b>	<b>Otros motivos</b>
a) Celebrar las ocasiones especiales (cumpleaños, santos, acontecimientos religiosos...) .....	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
b) Invitar a sus amigos a jugar y tomar algo (en casa o fuera) .....	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
c) Comprar un regalo para las fiestas de cumpleaños de amigos a las que asiste .....	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
<b>99. ¿Sus hijos entre 3 y 12 años...?</b>			
	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
		<b>No se lo pueden permitir</b>	<b>Otros motivos</b>
a) Disponen de libros adecuados para su edad .....	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
b) Disponen de un sitio adecuado para estudiar o hacer los deberes .....	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
c) Participan en las excursiones, visitas... y otros acontecimientos escolares por los que hay que pagar .....	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>

