



# ENCUESTA ESTRUCTURAL A HOGARES

*Módulo de viviendas familiares:  
características y medio 2020*



## PARTE ESPECÍFICA

### ENCUESTA:

Encuestador/a: .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Inspector/a de encuestadores: .....	<input type="text"/>		
Fecha de la encuesta: Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>
Semana de referencia	<input type="text"/>		
Informante: .....	<input type="text"/>		
Persona de referencia: .....	<input type="text"/>		
Teléfono de contacto del hogar:	<input type="text"/>		

### ESPACIO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Municipio	Calle, plaza, carretera			
Núm. o km.	Escalera	Planta	Puerta	Código postal
Provincia	<input type="text"/>	Área de muestreo	<input type="text"/>	Código de municipio
Código de distrito	<input type="text"/>		Código de sección	<input type="text"/>
Nº de orden de la vivienda	<input type="text"/>	Nº de hogares en la vivienda	<input type="text"/>	Hogar nº
	Cuestionario nº	<input type="text"/>		
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	<input type="text"/>	Área de muestreo	<input type="text"/>	Código de municipio
Código de distrito	<input type="text"/>		Código de sección	<input type="text"/>
Nº de orden de la vivienda	<input type="text"/>	Nº de hogares en la vivienda	<input type="text"/>	Hogar nº
	Cuestionario nº	<input type="text"/>		
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).

## CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA VIVIENDA

39. Indique el número de metros cuadrados ÚTILES de su vivienda. *No incluya tabiques, terrazas abiertas ni jardines, tampoco sótanos, trasteros... que no sean habitables*

**Encuestador/a: La superficie construida solo se contesta si la persona encuestada no sabe la superficie útil**

		Metros cuadrados				Intervalos						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	
Superficie útil .....	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Superficie construida .....	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Cuantías de los intervalos**

- |                                     |                                      |                                    |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 1. Menos de 40,00 m <sup>2</sup>    | 2. De 40,00 a 60,00 m <sup>2</sup>   | 3. De 60,01 a 75,00 m <sup>2</sup> | 4. De 75,01 a 90,00 m <sup>2</sup> |
| 5. De 90,01 a 120,00 m <sup>2</sup> | 6. De 120,01 a 150,00 m <sup>2</sup> | 7. Más de 150,00 m <sup>2</sup>    |                                    |

40. Indique el número de habitaciones de la vivienda. *Incluya, además de los dormitorios, todas las estancias que tengan 4 m<sup>2</sup> o más, incluso la cocina. No incluya los trasteros, cuartos de baño o aseos, sótanos y desvanes, terrazas, pasillos, vestíbulos, vestidores, despensas y lavaderos ni las habitaciones utilizadas exclusivamente para usos profesionales, así como las cocinas cuando tengan menos de 4 m<sup>2</sup>*

Número de habitaciones .....

Número de habitaciones que son utilizadas como dormitorios .....

41. ¿Cuántos cuartos de baño o aseos tiene la vivienda?

Número de cuartos de baño o aseos .....

42. Clase de vivienda y tipo de edificio

1. Vivienda unifamiliar independiente ..... 1
2. Vivienda unifamiliar adosada o pareada ..... 2
3. Piso o apartamento en un edificio con menos de 10 viviendas ..... 3
4. Piso o apartamento en un edificio con 10 o más viviendas ..... 4
5. Vivienda situada en un edificio destinado principalmente a otros fines (colegio, oficina, taller...) ..... 5
6. Otro tipo (chabola, cabaña...) ..... 6

43. ¿Cuántos años de antigüedad tiene la vivienda?

**Encuestador/a: Si la vivienda tiene menos de un año, anote 1**

Años .....

*Si no sabe el número de años, conteste el intervalo que le correspondería*

1. Menos de 5 años ..... 1
2. De 5 a 9 años ..... 2
3. De 10 a 19 años ..... 3
4. De 20 a 29 años ..... 4
5. De 30 a 39 años ..... 5
6. De 40 a 49 años ..... 6
7. De 50 o más años ..... 7

44. ¿Cuál es el actual régimen de tenencia de esta vivienda?

1. En propiedad sin hipoteca ..... 1
2. En propiedad con hipoteca ..... 2
3. En alquiler ..... 3
- 4.1. Cedida por familiares ..... 41
- 4.2. Facilitada por la empresa o institución donde trabaja algún miembro del hogar . 42
- 4.3. Facilitada por otras personas, instituciones, organismos ..... 43
5. Otro (especificar) ..... 5

45. ¿En qué medida los gastos totales de la vivienda (amortización e intereses de préstamos hipotecarios u otros préstamos para vivienda si es el caso, alquiler si es el caso, comunidad, seguros, reparaciones, agua, gas, electricidad, impuestos y tasas municipales...) suponen una carga financiera para su hogar?

1. Una carga pesada ..... 1
2. Una carga razonable ..... 2
3. No suponen ninguna carga ..... 3

## SERVICIOS, INSTALACIONES Y EQUIPAMIENTOS DE LA VIVIENDA

### Servicios e instalaciones

46. ¿Dispone su vivienda de los siguientes servicios e instalaciones?

- |  | Sí                         | No                         |   |
|--|----------------------------|----------------------------|---|
| a. Terraza, patio o jardín individual o privado .....              | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| b. Terraza, patio o jardín público o comunitario .....             | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| c. Tendedero .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| d. Seguro del hogar .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| e. Domótica .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| f. Conexión pública de aguas residuales (alcantarillado) .....     | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| g. Saneamiento individual u otros .....                            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| h. Conexión a la red pública de agua potable .....                 | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| i. Abastecimiento de agua, comunitario o individual .....          | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| l. Recogida de basura en un entorno inmediato de su vivienda ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | → Si la respuesta es 6, pasar al apartado m |
| l.1 Recogida de residuos orgánicos .....                           | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| l.2 Recogida de vidrio .....                                       | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| l.3 Recogida de plásticos, envases metálicos (latas...) .....      | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| l.4 Recogida de papel y cartón .....                               | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| m. Iluminación pública exterior .....                              | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| n. Agua caliente .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| ñ. Calefacción instalada .....                                     | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |
| o. Ascensor .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |   |

**Encuestador/a: Si la vivienda no dispone de Agua caliente, PASE A LA PREGUNTA 48**

47. ¿Qué fuentes de energía emplea para calentar el agua?

- |  | Sí                         | No                         |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. Solar .....                                     | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Biomasa (madera y derivados -pellets...-) ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Geotérmica .....                                | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Electricidad .....                              | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Gasóleo .....                                   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Gas natural .....                               | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| g. Propano/butano .....                            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| h. Otra (especificar) .....                        | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

**Encuestador/a: Si la vivienda no dispone de Calefacción instalada, PASE A LA PREGUNTA 49**

48. ¿Qué fuentes de energía emplea para la calefacción?

- |  | Sí                         | No                         |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. Solar .....                                     | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Biomasa (madera y derivados -pellets...-) ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Geotérmica .....                                | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Electricidad .....                              | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Gasóleo .....                                   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Gas natural .....                               | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| g. Propano/butano .....                            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| h. Otra .....                                      | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

## Equipamientos

49. Indique si su vivienda dispone de los bienes y servicios que a continuación se relacionan:

### GENERALES

	DISPONE		NO DISPONE POR			
			No lo puede comprar	Otros motivos		
a. Frigorífico .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
b. Lavadora .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
c. Secadora .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
d. Lavavajillas .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
e. Horno .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
f. Microondas .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>

### TELEVISIÓN

	DISPONE		NO DISPONE POR		Nº de TV		
			No lo puede comprar	Otros motivos			
a. Televisor en color .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	□ □
b. Antena parabólica (propia o colectiva) .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	
c. Televisión por cable o por internet .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	
d. Canal de pago .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	
e. Home cinema .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	

### VÍDEO, FOTOGRAFÍA Y MÚSICA

	DISPONE		NO DISPONE POR			
			No lo puede comprar	Otros motivos		
a. Reproductor/grabador DVD, Blu-ray .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
b. Cadena, equipo de música .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
c. Radio .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
d. Consola de videojuegos .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
e. Cámara de fotos digital .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
f. Cámara de fotos analógica .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
g. Cámara de vídeo .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
h. Reproductor MP, iPod .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>

### TELEFONÍA Y ORDENADOR

	DISPONE		NO DISPONE POR		Número		
			No lo puede comprar	Otros motivos			
a. Teléfono fijo .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	
b. Teléfono móvil .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	□ □
c. Ordenador de sobremesa .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	□ □
d. Ordenador portátil .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	□ □
e. Tablet, PDA o similares .....	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	□ □

50. ¿Alguno de los siguientes dispositivos que poseen tiene capacidad de acceso a internet?

	Sí	No
a. Teléfono móvil (smartphone) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Televisor (smart TV) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Consola de videojuegos .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

51. ¿Disponen en su hogar de conexión a internet contratado (a través de cualquier dispositivo: móvil, ordenador, tablet...)?

1. Sí .....	1 <input type="checkbox"/>	→ PASAR A 53
6. No .....	6 <input type="checkbox"/>	

**52. ¿Cuáles son los motivos por los que el hogar no tiene internet contratado?**

	Sí	No	
a. No lo necesitan .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
b. No lo quieren .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
c. No les resulta útil .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
d. No lo conocen .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
e. Tienen pocos conocimientos para usarlo .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
f. Costes altos de los equipos .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
g. Tarifas de conexión demasiado elevadas .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
h. Razones relativas a la seguridad o la privacidad .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
i. Lo tienen en otro lugar (trabajo, centro de estudios, etc.) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
l. No es posible contratar internet en el lugar donde está su vivienda .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ PASAR A 54

**53. ¿Qué tipos de conexión disponen en su vivienda?**

	Fija	Móvil	Ambas	No
a. Conexión de banda ancha de velocidad igual o superior a 100Mbps (conexión a través de fibra o cable) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Conexión de banda ancha de velocidad igual o superior a 30Mbps e inferior a 100Mbps (conexión a través de fibra, cable, 4G o VDSL) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Conexión de banda ancha de velocidad igual o superior a 1Mbps e inferior a 30Mbps (conexión a través de fibra, cable, ADSL, 3G/4G (smartphones y tablets con conexión de datos 3G/4G -iPad, Android...-), pinchos 3G/4G, satélite o Wimax) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d. Conexión de banda estrecha (velocidad de conexión inferior a 1Mbps y/o conexión a través de llamada telefónica con la línea del teléfono convencional (módem) o RDSI, otros teléfonos móviles -GPRS-) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**54. ¿Usted o alguno de los miembros del hogar dispone de los siguientes bienes, ya sea en propiedad, cedido o en alquiler?**

**TRANSPORTE Y SEGUNDA VIVIENDA**

	DISPONE	NO DISPONE POR		Número
		No lo puede comprar	Otros motivos	
a. Coche para uso personal .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	<b>Sí</b>	<b>No</b>		
b. Motocicleta, ciclomotor o vehículos asimilados .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>		
c. Plaza de garaje o instalación similar cubierta .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>
d. Segunda vivienda destinada a trabajo, estudios, ocio o para inversión .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>

**ACCESIBILIDAD A SERVICIOS EN EL ÁREA**

**55. Indique si su hogar dispone de los siguientes servicios a una distancia que se pueda realizar a pie o en algún medio de transporte, aproximadamente en 15 minutos. En el caso de que la pueda realizar en algún medio de transporte, indique si es posible con un medio de transporte público**

	A pie	En algún medio de transporte	No dispone	Medio de transporte público	
				Sí	No
a. Centro de salud o ambulatorio públicos .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Farmacia .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Guardería pública .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Centro público que imparte educación infantil .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Centro público que imparte educación primaria .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Centro público que imparte ESO .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Centro público que imparte bachillerato .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. Centro público que imparte formación profesional .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i. Biblioteca pública .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
l. Oficina de correos .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
m. Parada de autobús .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
n. Estación de tren .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
ñ. Instalaciones deportivas de titularidad pública .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

	A pie	En algún medio de transporte	No dispone	Medio de transporte público	
				Sí	No
o. Centros sociales de ocio públicos (culturales, de la tercera edad, ludotecas...) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
p. Espacios abiertos de ocio (parques...) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
q. Tienda de comestibles .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
r. Venta de prensa .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
s. Banco, caja de ahorros, cajero .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
t. Bar o cafetería .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

### NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS HOGARES CON LA VIVIENDA Y SU ENTORNO FÍSICO Y SOCIAL

#### 56. ¿Tiene su vivienda alguno de los siguientes problemas o inconvenientes?

	Sí	No
a. Falta de espacio .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Ruidos (tráfico, negocios, vecinos...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Vibraciones de cualquier procedencia .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Luz natural insuficiente en alguna habitación .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Deficiencias de aislamiento térmico o acústico .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Goteras .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Humedades .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. Podredumbre en suelos o en ventanas .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i. Deficiencias en la instalación eléctrica de la vivienda .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
l. Deficiencias de la instalación de fontanería de la vivienda .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
m. Suministro deficiente de energía eléctrica .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
n. Suministro deficiente de agua .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
ñ. Contaminación, suciedad u otros problemas por la industria o el tráfico .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
o. Deficiente acceso a internet .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**Encuestador/a: Si la vivienda no tiene problemas de ruidos, PASE A LA PREGUNTA 60**

#### 57. ¿Cuáles son las causas de que tengan problemas de ruido?

	Sí	No
a. Tráfico terrestre .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Tráfico aéreo .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Vecinos .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Origen animal .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Explotaciones acuícolas .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Origen mecánica (obras, canteras, minas...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Actividades comerciales, hosteleras y de ocio .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. Reuniones informales urbanas (botellón...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i. Otra (especificar) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

#### 58. ¿Con qué frecuencia sufren problemas de ruido?

1. Diariamente .....	1 <input type="checkbox"/>
2. A menudo .....	2 <input type="checkbox"/>
3. Algunas veces .....	3 <input type="checkbox"/>

#### 59. ¿Cuándo sufren los problemas de ruido?

	Sí	No
a. De lunes a viernes por el día (de 7:01 a 19:00 horas) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. De lunes a viernes por la tarde (de 19:01 a 23:00 horas) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. De lunes a viernes por la noche (de 23:01 a 7:00 horas) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. El fin de semana por el día (de 7:01 a 19:00 horas) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. El fin de semana por la tarde (de 19:01 a 23:00 horas) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. El fin de semana por la noche (de 23:01 a 7:00 horas) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**60. ¿Tienen en su vivienda problemas de olores?**

1. Sí ..... 1
6. No ..... 6  → PASAR A 63

**61. ¿Cuáles son las causas de que tengan problemas de olores?**

- |   | Sí                         | No                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Humos (tráfico, hostelería, de industria, tabaco...) | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Canalización, saneamiento                            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Explotaciones agroganaderas                          | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Explotaciones acuícolas                              | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Industrias (alimentarias, conserveras, talleres...)  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Comercios (supermercados, pescaderías...)            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| g. Contenedores de residuos                             | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| h. Vertederos, plantas de gestión                       | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| i. Otra (especificar)                                   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

**62. ¿Con qué frecuencia sufren problemas de olores?**

1. Diariamente ..... 1
2. A menudo ..... 2
3. Algunas veces ..... 3

**63. En el entorno de su vivienda, ¿considera que existen los siguientes problemas? Se entiende por entorno aquella zona que se puede recorrer a pie aproximadamente en 15 minutos**

- |   | Sí                         | No                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Deficiencias en la urbanización (barreras arquitectónicas, mala pavimentación...)                          | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Deficiencias en la iluminación   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Deficiencias en otro mobiliario urbano (bancos, papeleras, marquesinas...)                                 | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Delincuencia o vandalismo  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Presencia de basura  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Insuficiencia de contenedores de reciclaje   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| g. Insuficiencia de espacios abiertos públicos para el ocio (parques...)                                      | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| h. Deficiencias en los servicios de transporte (paradas, rutas, frecuencias...)                               | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| i. Insuficiencia de servicios sanitarios de atención primaria   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| l. Insuficiencia de servicios de enseñanza obligatoria  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| m. Insuficiencia de equipamientos deportivos (abiertos y cerrados)  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| n. Pocos centros culturales/sociales de ocio públicos (culturales, de la tercera edad, ludotecas...)          | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| ñ. Aparcamiento (pocas áreas, plazas, precios altos...)   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| o. Insuficiencia de establecimientos de comercio de proximidad (ferretería, frutería, droguería, mercería...) | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

**64. ¿Cuál es su grado de satisfacción global en relación con su vivienda en cuanto al tamaño, precio, vecindario, servicios...?**

1. Muy satisfecho ..... 1
2. Satisfecho ..... 2
3. Algo insatisfecho ..... 3
4. Muy insatisfecho ..... 4

**65. ¿Cómo cualificaría el entorno paisajístico de su vivienda?**

1. Urbano ..... 1
2. Rural ..... 2
3. Mixto (periurbano) ..... 3

**66. De los siguientes aspectos, ¿cuáles considera que producen impacto negativo en el paisaje de su entorno?**

	Sí	No
a. Edificaciones ruinosas o con deficiente mantenimiento .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Edificaciones y urbanización inacabadas o solar abandonado .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Tamaño y volumen de las edificaciones inadecuado .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Los colores o los materiales de las construcciones .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Construcciones o instalaciones singulares (parques eólicos, infraestructuras, explotaciones mineras, industriales...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Paredes medianeras vistas .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Los cierres y vallados .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. El estado de la urbanización (acera, calzada, mobiliario urbano, grafiti...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i. La circulación y aparcamientos de vehículos .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
l. Los cableados aéreos (electricidad, telefonía...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
m. La mezcla de tipos de edificaciones (viviendas unifamiliares, bloques de viviendas, naves industriales, talleres...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
n. Deterioro costero y fluvial (deficiente cuidado de las riberas, abandono de embarcaciones...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
ñ. Ocupación de los espacios costeros y fluviales naturales por zonas urbanizadas (paseos, área de recreo...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
o. La mala conservación del patrimonio cultural (monumentos, conjuntos históricos, restos arqueológicos, espacios protegidos...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
p. El abandono de la tierra con la consiguiente generación de maleza y arbolado espontáneo .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
q. Determinadas explotaciones forestales o de cultivos por la situación o por la especie .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
r. Abandono de enseres, vehículos, otros materiales .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
s. Otro (especificar) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**67. ¿Cuál es su grado de satisfacción con el paisaje de su entorno?**

1. Muy satisfecho .....	1 <input type="checkbox"/>
2. Satisfecho .....	2 <input type="checkbox"/>
3. Algo insatisfecho .....	3 <input type="checkbox"/>
4. Muy insatisfecho .....	4 <input type="checkbox"/>

**CAMBIOS DE VIVIENDA**

**68. ¿Cuántos años lleva residiendo en esta vivienda? De no llegar todos los miembros al mismo tiempo, indique el primero que lo hizo**

**Encuestador/a: Si lleva residiendo menos de un año, anote 1**

Años .....

**Si no sabe el número de años, conteste el intervalo que le correspondería**

1. Menos de 5 años .....	1 <input type="checkbox"/>
2. De 5 a 9 años .....	2 <input type="checkbox"/>
3. De 10 a 19 años .....	3 <input type="checkbox"/>
4. De 20 a 29 años .....	4 <input type="checkbox"/>
5. De 30 a 39 años .....	5 <input type="checkbox"/>
6. De 40 a 49 años .....	6 <input type="checkbox"/>
7. 50 o más años .....	7 <input type="checkbox"/>

**Encuestador/a: Si el número de años de residencia no es menor que 5, PASE A LA PREGUNTA 70**

**69. Acaba de indicar que tuvo un cambio de vivienda en los últimos 5 años, ¿cuál fue la razón principal del cambio?**

1. Mejor vivienda (más nueva, más grande, mejor equipada, zona con mejores servicios...) .....	1 <input type="checkbox"/>
2. Adquirió esta vivienda en propiedad o se la cedieron .....	2 <input type="checkbox"/>
3. Vivienda más económica .....	3 <input type="checkbox"/>
4. Motivos de trabajo de alguno de los miembros del hogar, mejorar las posibilidades de encontrar un empleo o montar un negocio .....	4 <input type="checkbox"/>
5. Motivos familiares (tiene familia que vive en la zona...) .....	5 <input type="checkbox"/>
6. Por formación del hogar (matrimonio, vida en pareja, emancipación...) .....	6 <input type="checkbox"/>
7. Otra (especificar) .....	7 <input type="checkbox"/>



**70. ¿Necesita el hogar o alguno de sus miembros cambiar de vivienda principal?**

	Número de viviendas		
1. Sí, el hogar en su conjunto a otra vivienda principal .....	1	<input type="checkbox"/>	→ PASAR A 72
2. Sí, el hogar en su conjunto, pero a varias viviendas principales .....	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3. Sí, algún/os miembro/s del hogar a una nueva vivienda principal .....	3	<input type="checkbox"/>	
4. Sí, algunos miembros del hogar, pero a varias viviendas principales .....	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5. No .....	5	<input type="checkbox"/>	→ FIN

**71. Indique los miembros del hogar que precisan cambiar de vivienda**

Vivienda 1. Número de orden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vivienda 2. Número de orden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vivienda 3. Número de orden .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**72. ¿Qué localizaciones aceptaría para esa nueva vivienda principal?**

	Vivienda 1		Vivienda 2		Vivienda 3			
	Sí	No	Sí	No	Sí	No		
a. En el mismo núcleo de población o en la misma ciudad .....	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
b. En otro núcleo de población del mismo municipio .....	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
c. En la misma comarca .....	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
d. En otra comarca de Galicia .....	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
e. Fuera de Galicia .....	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>

**73. ¿Cuáles son las razones por las que necesita otra vivienda principal?**

	Vivienda 1		Vivienda 2		Vivienda 3			
	Sí	No	Sí	No	Sí	No		
a. Tamaño (mayor, menor...) .....	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
b. Condiciones de habitabilidad (mal estado...) .....	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
c. Accesibilidad (falta de ascensor...) .....	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
d. Localización (zona sin servicios, distante, para estar cerca de la familia...) .....	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
e. Motivos de trabajo (cambio de trabajo, buscar trabajo...) .....	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
f. Motivos económicos (más barata, cambio en el régimen de tenencia...) .....	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
g. Formación del hogar (emancipación, matrimonio, vida en pareja, separación, divorcio...) .....	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
h. Otra (especificar) .....	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>

**74. ¿Qué tipo de vivienda tiene previsto para esa vivienda necesitada?**

	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3	
1. Nueva .....	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
2. Usada .....	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
3. Indistinta .....	3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>

**75. ¿Cuál es el régimen de tenencia previsto para la vivienda necesitada?**

	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3	
1. Compra .....	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
2. Alquiler .....	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
3. Otro (cesión, intercambio, trueque, préstamo...) .....	3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
4. Indistinto .....	4	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>

**76. ¿Cuáles son las características básicas de la vivienda necesitada?**

	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3	
Número de dormitorios .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Superficie útil</b>				
1. Menos de 40,00 m <sup>2</sup> .....	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
2. De 40,00 a 60,00 m <sup>2</sup> .....	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
3. De 60,01 a 75,00 m <sup>2</sup> .....	3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
4. De 75,01 a 90,00 m <sup>2</sup> .....	4	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
5. De 90,01 a 120,00 m <sup>2</sup> .....	5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
6. Más de 120,00 m <sup>2</sup> .....	6	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>

**Incidencias:**

Lined area for recording incidents, consisting of 26 horizontal lines.