



# Encuesta sobre las personas sin hogar (EPSH-Personas. 2005)

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

## A. Identificación

### 1. Identificación del centro

1. Provincia	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Municipio	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Código del centro	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Dirección	_____		
5. Tipo de Servicio del centro	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Entrevistador**, antes de comenzar a cumplimentar este cuestionario, por favor, lea al informante la siguiente introducción: «A continuación voy a hacerle unas preguntas referentes a usted sobre trabajo, ingresos, salud, estudios ...»

## 2. Número de orden de la persona a la que se refiere la información

Número de orden de la persona a la que se refiere la información

Nº \_\_\_\_\_

### Naturaleza, características y finalidad

La Encuesta sobre las personas sin hogar (EPSH-Personas) es una investigación estadística, diseñada con la finalidad de estudiar el perfil sociodemográfico y las condiciones de vida de estas personas. La trascendencia de estos objetivos y la característica de servicio público de este estudio, nos impulsan a solicitar, de forma voluntaria, su importante y valiosa colaboración.

### Legislación

#### Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **secreto estadístico**, los datos personales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989, (LFEP). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

#### Obligación de facilitar los datos

Las Leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la **obligación de facilitar los datos** que se soliciten para la elaboración de esta Estadística. Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de todas las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (art. 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos, **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro de los plazos** a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

Para velar por el cumplimiento de estas normas la LFEP (art. 48) otorga al INE capacidad sancionadora.

## B. Características sociodemográficas

### 3. SEXO

Hombre \_\_\_\_\_ ☐ 1

Mujer \_\_\_\_\_ ☐ 6

### 4. AÑO DE NACIMIENTO *(Entrevistador, traspare el Año de Nacimiento del entrevistado del PT)*

Año \_\_\_\_\_ 19

### 5. ¿Ha nacido usted en España?

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

No \_\_\_\_\_ ☐ 6 Pasar a pregunta 7

### 6. ¿En qué provincia nació usted?

Especificar: \_\_\_\_\_ ) (Código Anexo 1)   Pasar a pregunta 8

### 7. ¿En qué país nació usted?

Especificar: \_\_\_\_\_ ) (Código Anexo 2)

### 8. ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en España? *(Entrevistador, si lleva más de 3 años no solicite los meses)*

1. Años \_\_\_\_\_

2. Meses \_\_\_\_\_

### 9. ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en esta comunidad autónoma? *(Entrevistador, si lleva más de 3 años no solicite los meses)*

1. Años \_\_\_\_\_

2. Meses \_\_\_\_\_

**Entrevistador, si el informante lleva viviendo en esta comunidad más de 2 años pase a pregunta 11.**

### 10. ¿De qué comunidad autónoma procede?

Especificar: \_\_\_\_\_ ) (Código Anexo 3)

### 11. ¿Está usted empadronado?

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1

No \_\_\_\_\_ ☐ 6

### 12. ¿Qué nacionalidad tiene?

Española \_\_\_\_\_ ☐ 1 Pasar al apartado C

Extranjera \_\_\_\_\_ ☐ 2

Ambas \_\_\_\_\_ ☐ 3 Pasar al apartado C

### 13. ¿Cuál es el país de su nacionalidad extranjera?

Especificar: \_\_\_\_\_ ) (Código Anexo 2)

## C. Frecuentación de servicios

---

**14. ¿Dónde tiene usted previsto dormir esta noche?** *(Entrevistador, si el informante **no va a dormir en el establecimiento en que se le está entrevistando**, es necesario cumplimentar los campos de nombre del centro, dirección y municipio para una posible actualización del directorio. Si no sabe dónde dormirá, código 99 y pase al siguiente cuadro de entrevistador). (Vea los códigos en el Anexo 4)*

---

Código de lugar de alojamiento según tipología \_\_\_\_\_

Nombre del centro \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

**15. Dígame, de las siguientes posibilidades, con qué frecuencia duerme en dicho lugar.** *(Entrevistador, el lugar se deduce de la respuesta a la pregunta 14)*

---

Todas las noches \_\_\_\_\_ ☐ 1

Más de 2 veces por semana \_\_\_\_\_ ☐ 2

Entre 1 y 2 veces por semana \_\_\_\_\_ ☐ 3

De vez en cuando \_\_\_\_\_ ☐ 4

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_ ☐ 9

**16. Dígame, de los siguientes casos, desde cuándo duerme allí.** *(Entrevistador, el lugar se deduce de la respuesta a la pregunta 14)*

---

No ha dormido aún allí \_\_\_\_\_ ☐ 1

Desde ayer \_\_\_\_\_ ☐ 2

Desde hace menos de una semana \_\_\_\_\_ ☐ 3

Hace más de una semana y menos de un mes \_\_\_\_\_ ☐ 4

Hace más de un mes y menos de tres meses \_\_\_\_\_ ☐ 5

Hace más de 3 meses y menos de 1 año \_\_\_\_\_ ☐ 6

Hace más de un 1 año y menos de 5 años \_\_\_\_\_ ☐ 7

Hace más de 5 años \_\_\_\_\_ ☐ 8

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_ ☐ 9

**Entrevistador**, si a la pregunta 15 se ha contestado con la opción 1, traslade el código de la pregunta 14 a los siete días de la pregunta siguiente.

**17. ¿Dónde ha dormido las últimas 7 noches?** (Entrevistador, el período de referencia para determinar la condición de encuestable es la semana anterior a la de la entrevista, exigiéndose que la persona haya dormido, al menos una vez, en alguno de los lugares de alojamiento con códigos 11, 12, 13, 14, 21, 23, 31, 41 y 42) (Se considera Día 7 al día de ayer) (Si algún día NO RECUERDA codifique 99).

- |                |          |                      |
|----------------|----------|----------------------|
| 1. Día 7 _____ | (Código) | <input type="text"/> |
| 2. Día 6 _____ | (Código) | <input type="text"/> |
| 3. Día 5 _____ | (Código) | <input type="text"/> |
| 4. Día 4 _____ | (Código) | <input type="text"/> |
| 5. Día 3 _____ | (Código) | <input type="text"/> |
| 6. Día 2 _____ | (Código) | <input type="text"/> |
| 7. Día 1 _____ | (Código) | <input type="text"/> |

11. Albergue o residencia.  
 12. Centros de acogida a mujeres maltratadas.  
 13. Centros de ayuda al refugiado.  
 14. Centros de internamiento.  
 21. Piso facilitado por una ONG u organismo, incluye el piso pagado por la persona que recibe la renta mínima de inserción.  
 23. Piso ocupado.  
 31. Pensión pagada por una ONG u organismo, incluye la pensión pagada por la persona que recibe la renta mínima de inserción.  
 41. En espacio público (estación de ferrocarril, estación de autobuses, metro, aparcamiento, jardín público, descampado...).
42. Alojamientos de fortuna (hall de un inmueble, cueva, coche...).

**18. ¿Dónde ha comido y cenado usted los últimos 7 días?** (Entrevistador, si algún día el informante no lo recuerda, codifique 9)

- | Comida/Mediodía |                          | Cena/Noche      |                          |
|-----------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| 1a. Día 7 _____ | <input type="checkbox"/> | 1b. Día 7 _____ | <input type="checkbox"/> |
| 2a. Día 6 _____ | <input type="checkbox"/> | 2b. Día 6 _____ | <input type="checkbox"/> |
| 3a. Día 5 _____ | <input type="checkbox"/> | 3b. Día 5 _____ | <input type="checkbox"/> |
| 4a. Día 4 _____ | <input type="checkbox"/> | 4b. Día 4 _____ | <input type="checkbox"/> |
| 5a. Día 3 _____ | <input type="checkbox"/> | 5b. Día 3 _____ | <input type="checkbox"/> |
| 6a. Día 2 _____ | <input type="checkbox"/> | 6b. Día 2 _____ | <input type="checkbox"/> |
| 7a. Día 1 _____ | <input type="checkbox"/> | 7b. Día 1 _____ | <input type="checkbox"/> |

**Entrevistador**, las respuestas a las preguntas 19, 20 y 21 se deducen del semanario de la pregunta anterior. En el caso de que estuviera totalmente cumplimentado y sin códigos 9, pasar al apartado D.

**19. En los últimos 7 días, ¿ha dejado usted de comer alguna vez a lo largo del día?**

- |                             |                          |   |                      |
|-----------------------------|--------------------------|---|----------------------|
| Sí _____                    | <input type="checkbox"/> | 1 | Pasará al apartado D |
| No _____                    | <input type="checkbox"/> | 6 |                      |
| No sabe / No recuerda _____ | <input type="checkbox"/> | 9 |                      |

## 20. ¿En qué momento del día fue?

- A mediodía \_\_\_\_\_ ☐ 1
- Por la noche \_\_\_\_\_ ☐ 2
- A mediodía y por la noche \_\_\_\_\_ ☐ 3
- No sabe / No recuerda \_\_\_\_\_ ☐ 9

## 21. ¿Por qué no comió dicho día? (Entrevistador, si hubiera más de un día se refiere al último; el informante debe indicar el principal motivo)

- No encontró un lugar donde pudiera comer \_\_\_\_\_ ☐ 1
- El lugar donde podría haber comido estaba cerrado o fuera de servicio \_\_\_\_\_ ☐ 2
- El lugar donde podría haber comido estaba lejos \_\_\_\_\_ ☐ 3
- No sabía que existieran lugares donde pudiera comer \_\_\_\_\_ ☐ 4
- La comida no era buena \_\_\_\_\_ ☐ 5
- No disponía de suficiente dinero para pagar la comida \_\_\_\_\_ ☐ 6
- Había comido algo en otro momento del día \_\_\_\_\_ ☐ 7
- No tenía hambre \_\_\_\_\_ ☐ 8
- Otra razón (Especificar ..... ) ☐ 10
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_ ☐ 9

## D. Condiciones de vida

**Entrevistador,** consulte la pregunta 17, se cumplimentará D1 si el código de la respuesta dada al día 7 o en su defecto al más cercano a ese, fue 11, 12, 13 o 14. Se cumplimentará D2 si fue 21, 23 o 31. Se cumplimentará D3 si fue 41 o 42.

### D1. Personas que durmieron la última noche en alojamiento colectivo

#### 22. ¿Cuántas personas durmieron en su dormitorio la última noche?

- Una \_\_\_\_\_ ☐ 1
- Dos \_\_\_\_\_ ☐ 2
- Tres o cuatro \_\_\_\_\_ ☐ 3
- Más de cuatro \_\_\_\_\_ ☐ 4

#### 23. En ese dormitorio, ¿durmió usted ...

- en litera? \_\_\_\_\_ ☐ 1
- sólo en una cama? \_\_\_\_\_ ☐ 2
- en un colchón en el suelo? \_\_\_\_\_ ☐ 3
- en el suelo directamente? \_\_\_\_\_ ☐ 4
- en una hamaca? \_\_\_\_\_ ☐ 5
- compartiendo cama o colchón? \_\_\_\_\_ ☐ 6
- de otra forma? (Especificar ..... ) ☐ 7

#### 24. ¿Tiene que pagar por dormir en ese centro?

- Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1
- No, es gratuito \_\_\_\_\_ ☐ 2
- No, pero tiene que realizar un trabajo o contraprestación \_\_\_\_\_ ☐ 3
- No sabe / No recuerda \_\_\_\_\_ ☐ 9

**25. ¿Se puede comer en ese centro?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
No sabe / No recuerda \_\_\_\_\_ ☐ 9

Pasará a pregunta 27

**26. ¿Tiene que pagar por comer en ese centro?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No, es gratuito \_\_\_\_\_ ☐ 2  
No, pero tiene que realizar un trabajo o contraprestación \_\_\_\_\_ ☐ 3  
No sabe / No recuerda \_\_\_\_\_ ☐ 9

**27. ¿Es obligatorio abandonar el centro por las mañanas?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6

**28. ¿Puede recibir correo en algún lugar?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
No sabe / No recuerda \_\_\_\_\_ ☐ 9

Pasará a pregunta 30

**29. ¿Dónde suele recibirlo?**

En este centro \_\_\_\_\_ ☐ 1  
En casa de amigos \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Donde suele dormir o parar \_\_\_\_\_ ☐ 3  
En casa de familiares \_\_\_\_\_ ☐ 4  
En un apartado de correos \_\_\_\_\_ ☐ 5  
En otro lugar (*Especificar* ..... ) ☐ 6

**30. ¿Puede recibir llamadas o avisos por teléfono en algún lugar?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
No sabe / No recuerda \_\_\_\_\_ ☐ 9

Pasará a pregunta 32

**31. ¿Dónde suele recibirlas?**

En este centro \_\_\_\_\_ ☐ 1  
En casa de amigos \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Donde suele dormir o parar \_\_\_\_\_ ☐ 3  
En casa de familiares \_\_\_\_\_ ☐ 4  
En su móvil \_\_\_\_\_ ☐ 5  
En otro lugar (*Especificar* ..... ) ☐ 6

**32. ¿Puede navegar por internet y/o utilizar correo electrónico?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
No sabe / No recuerda \_\_\_\_\_ ☐ 9

Pasará al apartado E

## D2. Personas que durmieron la última noche en un piso o en una habitación de una pensión

**Entrevistador**, si la respuesta de la pregunta 14 es el código 21 o el 23 vaya a la pregunta 33, en caso de que haya sido el código 31 vaya a la pregunta 36.

### 33. ¿Tiene que pagar por dormir en ese piso?

- |   |                            |                     |
|---|----------------------------|---------------------|
| No, es gratuito _____   | <input type="checkbox"/> 1 | Pasar a pregunta 37 |
| No, pero tiene que realizar un trabajo o contraprestación para alojarse en él _____ | <input type="checkbox"/> 2 | Pasar a pregunta 37 |
| Sí, tiene que pagar una pequeña cantidad _____                                      | <input type="checkbox"/> 3 |                     |
| No, se lo deja una persona de su familia _____                                      | <input type="checkbox"/> 4 | Pasar a pregunta 37 |
| No, se lo dejan unos amigos o conocidos _____                                       | <input type="checkbox"/> 5 | Pasar a pregunta 37 |
| No, es una vivienda desocupada _____  | <input type="checkbox"/> 6 | Pasar a pregunta 35 |
| Otro caso ( <i>Especificar</i> _____ )  | <input type="checkbox"/> 7 | Pasar a pregunta 37 |

### 34. ¿A quién le paga usted por dormir en ese piso?

- |  |                            |                     |
|--|----------------------------|---------------------|
| A un organismo o una ONG _____             | <input type="checkbox"/> 1 | Pasar a pregunta 37 |
| A la persona para la que trabaja _____     | <input type="checkbox"/> 2 |                     |
| A una persona que vive en el piso _____    | <input type="checkbox"/> 3 |                     |
| A una persona que no vive en el piso _____ | <input type="checkbox"/> 4 |                     |
| Otro caso ( <i>Especificar</i> _____ )     | <input type="checkbox"/> 5 |                     |

### 35. ¿Desea el dueño que se marche?

- |   |                            |                     |
|---|----------------------------|---------------------|
| Sí, pero no ha hecho nada para que se marche _____    | <input type="checkbox"/> 1 | Pasar a pregunta 37 |
| Sí, ha tomado medidas legales _____                   | <input type="checkbox"/> 2 |                     |
| Sí, ha tomado medidas policiales _____                | <input type="checkbox"/> 3 |                     |
| Sí, le ha amenazado con presiones y represalias _____ | <input type="checkbox"/> 4 |                     |
| No _____  | <input type="checkbox"/> 5 |                     |
| No sabe / No recuerda _____                           | <input type="checkbox"/> 9 |                     |

### 36. ¿Tiene que pagar por dormir en esa pensión?

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| No, es gratuito _____   | <input type="checkbox"/> 1 |
| No, pero tiene que realizar un trabajo o contraprestación _____ | <input type="checkbox"/> 2 |
| Sí, tiene que pagar una pequeña cantidad _____                  | <input type="checkbox"/> 3 |
| No, se la facilita una persona de la familia _____              | <input type="checkbox"/> 4 |
| No, se la facilitan unos amigos o conocidos _____               | <input type="checkbox"/> 5 |
| Otro caso ( <i>Especificar</i> _____ )                          | <input type="checkbox"/> 6 |

### 37. Dígame, si el piso o pensión donde duerme dispone de:

- |                        | Sí                         | No                         | NS/NR                      |           |
|------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------|
| 1. Luz natural _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 | Pasar a E |
| 2. Agua caliente _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |           |
| 3. Ducha _____         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |           |
| 4. Váter _____         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |           |
| 5. Calefacción _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |           |
| 6. Cocina _____        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |           |
| 7. Frigorífico _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |           |
| 8. Televisión _____    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |           |
| 9. Teléfono fijo _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |           |

### D3. Personas que durmieron la última noche en lugares no previstos para ser habitados

#### 38. ¿Hay algún lugar donde pueda dejar sus cosas?

Sí _____	<input type="checkbox"/> 1	] Pasar a pregunta 40
No _____	<input type="checkbox"/> 6	
No sabe / No recuerda _____	<input type="checkbox"/> 9	

#### 39. De los sitios que le voy a decir, ¿dónde suele dejarlas?

En ningún sitio _____	<input type="checkbox"/> 1
Donde duerme _____	<input type="checkbox"/> 2
En un organismo o una ONG _____	<input type="checkbox"/> 3
En un centro de alojamiento _____	<input type="checkbox"/> 4
En casa de un familiar _____	<input type="checkbox"/> 5
En casa de un amigo o conocido _____	<input type="checkbox"/> 6
En otro lugar ( <i>Especificar</i> ..... )	<input type="checkbox"/> 7

#### 40. ¿Puede recibir correo en algún lugar?

Sí _____	<input type="checkbox"/> 1	] Pasar a pregunta 42
No _____	<input type="checkbox"/> 6	
No sabe / No recuerda _____	<input type="checkbox"/> 9	

#### 41. ¿Dónde puede recibirlo?

En un organismo o una ONG _____	<input type="checkbox"/> 1
En casa de amigos _____	<input type="checkbox"/> 2
Donde suele dormir o parar _____	<input type="checkbox"/> 3
En casa de familiares _____	<input type="checkbox"/> 4
En un apartado de correos _____	<input type="checkbox"/> 5
En otro lugar ( <i>Especificar</i> ..... )	<input type="checkbox"/> 6

#### 42. ¿Puede recibir llamadas o avisos por teléfono en algún lugar?

Sí _____	<input type="checkbox"/> 1	] Pasar a pregunta 44
No _____	<input type="checkbox"/> 6	
No sabe / No recuerda _____	<input type="checkbox"/> 9	

#### 43. ¿Dónde puede recibirlas?

En un organismo o una ONG _____	<input type="checkbox"/> 1
En casa de amigos _____	<input type="checkbox"/> 2
Donde suele dormir o parar _____	<input type="checkbox"/> 3
En casa de familiares _____	<input type="checkbox"/> 4
En su móvil _____	<input type="checkbox"/> 5
En otro lugar ( <i>Especificar</i> ..... )	<input type="checkbox"/> 6



#### 44. ¿Cerca de donde durmió ayer ...

1. dispone de ...		2. ¿Le dejan usarlo/a?	3. ¿Es gratuito/a?
1. Váter?	Sí <input type="checkbox"/> 1 → No <input type="checkbox"/> 6 → FIN No sabe <input type="checkbox"/> 9 → FIN	Sí <input type="checkbox"/> 1 → No <input type="checkbox"/> 6 → FIN	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
2. Ducha?	Sí <input type="checkbox"/> 1 → No <input type="checkbox"/> 6 → FIN No sabe <input type="checkbox"/> 9 → FIN	Sí <input type="checkbox"/> 1 → No <input type="checkbox"/> 6 → FIN	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6

#### 45. Dígame, dónde suele usted asearse y hacer sus necesidades

	Sí	No	NS/NC
1. En la calle _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
2. En parques y descampados _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
3. En baños públicos _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4. En los servicios de bares y restaurantes _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
5. En el centro donde acude a comer _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
6. Otros (Especificar _____ )	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	

#### 46. ¿Por qué no fue la última noche a un centro para dormir en él? (Entrevistador, si fuera necesario, recuerde al informante lo que contestó en la pregunta 17)

No quiere dormir en los centros _____	<input type="checkbox"/> 1	<div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;">           Pasar al apartado E         </div>
No sabía que existieran esos centros _____	<input type="checkbox"/> 2	
No ha podido ir al centro donde quiere dormir _____	<input type="checkbox"/> 3	
No hay ese tipo de centros en este municipio _____	<input type="checkbox"/> 4	
No ha podido quedarse en el centro donde durmió anteanoche _____	<input type="checkbox"/> 5	
Otras causas (Especificar _____ )	<input type="checkbox"/> 6	

#### 47. ¿Por qué no quiere ir usted a los centros o albergues?

No se fía de los que suelen estar allí _____	<input type="checkbox"/> 1
Hay mucho ruido _____	<input type="checkbox"/> 2
Los demás residentes le molestan _____	<input type="checkbox"/> 3
No puede ir con animales _____	<input type="checkbox"/> 4
Otra razón (Especificar _____ )	<input type="checkbox"/> 5

## E. Alojamiento: antecedentes y búsqueda

**48. ¿Por cuál o cuáles de las siguientes razones se ha visto obligado a abandonar el alojamiento que usted tenía?**

	Sí	No
1. Por separación de la pareja _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Por haber sufrido violencia usted o sus hijos _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Porque el edificio donde vivía estaba en ruina, fue demolido o ardió _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Porque le desahuciaron de la vivienda _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Porque se le acabó el contrato de alquiler _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Porque perdió el trabajo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Por hospitalización _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Porque estuvo privado de libertad _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. Porque cambió de localidad _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
10. Porque usted o su pareja no pudieron pagar más el alojamiento _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
11. Por otras razones ( <i>Especificar</i> ..... )	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
12. NO SABE / NO CONTESTA _____	<input type="checkbox"/> 1	

**49. ¿Cuánto tiempo lleva usted viviendo sin un alojamiento que pueda considerar propio?**

Menos de un mes _____	<input type="checkbox"/> 1
Entre 1 y 6 meses _____	<input type="checkbox"/> 2
De 6 a 12 meses _____	<input type="checkbox"/> 3
Entre 1 y 3 años _____	<input type="checkbox"/> 4
Más de 3 años _____	<input type="checkbox"/> 5
NO SABE / NO RECUERDA _____	<input type="checkbox"/> 9

**50. En los últimos seis meses, ¿ha hecho alguna gestión para encontrar o lograr un alojamiento propio?**

Sí _____	<input type="checkbox"/> 1	] Pasar a pregunta 53
No _____	<input type="checkbox"/> 6	
No sabe / No recuerda _____	<input type="checkbox"/> 9	

**51. ¿Con quién ha realizado estas gestiones?**

Solo _____	<input type="checkbox"/> 1
Con la ayuda de un familiar o amigo _____	<input type="checkbox"/> 2
Con la ayuda de un trabajador social _____	<input type="checkbox"/> 3
Otros ( <i>Especificar</i> ..... )	<input type="checkbox"/> 4

**52. ¿A través de qué medio ha hecho las gestiones?**

A través del ayuntamiento _____	<input type="checkbox"/> 1	] Pasar al apartado F
A través de un organismo de servicios sociales _____	<input type="checkbox"/> 2	
A través de una ONG _____	<input type="checkbox"/> 3	
A través de un anuncio de prensa o de agencia inmobiliaria _____	<input type="checkbox"/> 4	
A través de familiares o amigos _____	<input type="checkbox"/> 5	
Otro ( <i>Especificar</i> ..... )	<input type="checkbox"/> 6	

### 53. ¿Por qué no ha hecho gestiones para buscarlo?

- No dispone de dinero suficiente ☐ 1
- No quiere buscar ☐ 2
- No sabe cómo hacerlo ☐ 3
- No cree que pueda encontrarlo ☐ 4
- Otras (Especificar ..... ) ☐ 5

## F. Actividad, empleo y paro

### 54. A lo largo de su vida, ¿ha tenido en alguna ocasión un trabajo de más de seis meses?

- Sí ☐ 1
- No ☐ 6
- No sabe / No recuerda ☐ 9

### 55. En relación con el trabajo, ¿cuál era su situación en la última semana?

- Con trabajo ☐ 1 Pasar a pregunta 59
- Parado ☐ 2
- Jubilado, retirado ☐ 3
- En situación de invalidez ☐ 4
- Refugiado ☐ 5 Pasar al apartado G
- Otras (Especificar ..... ) ☐ 6

### 56. ¿Por qué perdió usted el último trabajo que tuvo?

- Finalizó el contrato ☐ 1
- Por una regulación de empleo o cierre de la empresa ☐ 2
- Por despido ☐ 3
- Renunció al empleo por motivos de salud ☐ 4
- Renunció al empleo por tener que cuidar de la familia ☐ 5
- Renunció por otros motivos ☐ 6
- Otra razón (Especificar ..... ) ☐ 7

### 57. ¿Ha realizado alguna gestión para buscar trabajo durante la última semana?

- Sí ☐ 1 Pasar a pregunta 63
- No ☐ 6

### 58. ¿Por cuál o cuáles de las siguientes razones no busca usted trabajo?

- Por motivos de salud ☐ 1
- Porque cree que a su edad será difícil de encontrar ☐ 2
- Por tener que cuidar de la familia ☐ 3
- Por falta de formación ☐ 4
- Por no creer que haya ofertas de trabajo para usted ☐ 5
- Porque no tiene papeles (no está autorizado para trabajar) ☐ 6
- Otra razón (Especificar ..... ) ☐ 7
- Pasar al apartado G

**59. ¿A qué se dedicaba en ese trabajo?** (Entrevistador, refleje aquel que el entrevistado considere como su principal trabajo)

Código de ocupación (Anexo 6) \_\_\_\_\_

**60. ¿Para quién trabajaba usted la última semana?**

- Trabajaba por cuenta propia \_\_\_\_\_ ☐ 1
- Para uno o diferentes particulares que le pagaban \_\_\_\_\_ ☐ 2
- Para una empresa \_\_\_\_\_ ☐ 3
- Para una administración pública \_\_\_\_\_ ☐ 4
- Para una ONG \_\_\_\_\_ ☐ 5
- Otro empleador (Especificar ..... ) ☐ 6
- NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_ ☐ 9

**61. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en su ocupación actual?** (Entrevistador, en caso de más de tres meses, no considere días y en caso de más de 2 años no considere meses)

1. Años \_\_\_\_\_
2. Meses \_\_\_\_\_
3. Días \_\_\_\_\_

**62. ¿Cómo encontró su trabajo?**

- A través de la familia, amigos o conocidos \_\_\_\_\_ ☐ 1
- A través de una empresa \_\_\_\_\_ ☐ 2
- A través de un anuncio en un periódico, en un tablón de anuncios, en una farola, en una parada de autobús, etc. \_\_\_\_\_ ☐ 3
- A través de los servicios públicos de empleo \_\_\_\_\_ ☐ 4
- A través de servicios sociales o una ONG \_\_\_\_\_ ☐ 5
- Acudiendo a lugares en la calle donde se contrata personal \_\_\_\_\_ ☐ 6
- Estableciéndose por su cuenta \_\_\_\_\_ ☐ 7
- Por otro medio (Especificar ..... ) ☐ 8
- Pasar a G

**63. En la última semana, ¿a través de qué o quién ha hecho usted gestiones para conseguir un trabajo?**

- |  | Sí                         | No                         |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1. A través de la familia, amigos o conocidos _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. A través de una empresa _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. A través de un anuncio en un periódico, un tablón de anuncios, una parada de autobús... _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. A través de los servicios públicos de empleo _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. A través de los servicios sociales o una ONG _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 6. Acudiendo a lugares en la calle donde se contrata personal _____                              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 7. Intentando establecerse por su cuenta _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 8. Por otro medio (Especificar ..... ) _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

**64. ¿Desde cuándo está usted buscando trabajo?**

- Hace menos de 6 meses \_\_\_\_\_ ☐ 1
- Entre 6 y 12 meses \_\_\_\_\_ ☐ 2
- Entre 1 y 3 años \_\_\_\_\_ ☐ 3
- Hace más de 3 años \_\_\_\_\_ ☐ 4
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_ ☐ 9

## G. Situación económica

### 65. En el último mes, ¿ha recibido usted dinero ...

	Sí	No
1. por su trabajo? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. por la venta de objetos? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. por la prestación de servicios? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

### 66. En el último mes, ¿ha recibido alguna de las siguientes prestaciones?

	Sí	No
4. Renta Mínima de Inserción (RMI) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Prestación por desempleo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Pensión de invalidez _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Pensión de jubilación _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Pensión de viudedad _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. Pensión no contributiva _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
10. Otra prestación (Especificar ..... )	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

### 67. En el último mes, ¿ha recibido dinero de ...

	Sí	No
11. un familiar? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
12. un amigo o conocido? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
13. gente de la calle? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
14. una ONG? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
15. otros? (Especificar ..... )	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

**Entrevistador,** consulte las preguntas 65, 66 y 67, sustituya los puntos suspensivos de la pregunta siguiente por las contestaciones a dichas preguntas y anote el código según la respuesta del entrevistado.

### 68. Me ha dicho que en el último mes ha recibido dinero de ... ¿cuál de ellos le ha supuesto la mayor cantidad?

.....

### 69. En el último mes, si se suman todos sus ingresos, ¿cuánto ha percibido en total, más o menos? (Entrevistador, si es preciso redondee sin céntimos. Conteste en la moneda que prefiera el entrevistado)

1. Euros _____	<input type="text"/>
2. Pesetas _____	<input type="text"/>

### 70. De las respuestas que le voy a enumerar, ¿en qué suele gastar usted la mayor parte del dinero? Es obligatorio que elija dos respuestas

Comida _____	<input type="checkbox"/> 1
Bebida _____	<input type="checkbox"/> 2
Alojamiento _____	<input type="checkbox"/> 3
Ropa, vestir _____	<input type="checkbox"/> 4
Transportes, viajes _____	<input type="checkbox"/> 5
Diversiones _____	<input type="checkbox"/> 6
Entrega o envía a casa _____	<input type="checkbox"/> 7
Medicamentos _____	<input type="checkbox"/> 8
Otros (Especificar ..... )	<input type="checkbox"/> 9

### 71. En la actualidad, ¿tiene deudas?

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
No sabe / No contesta \_\_\_\_\_ ☐ 9

### 72. En el último año, ¿ha tenido que pedir dinero prestado?

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
No sabe / No contesta \_\_\_\_\_ ☐ 9

Pasará al apartado H

### 73. ¿A quién?

A un banco o caja de ahorros \_\_\_\_\_ ☐ 1  
A una ONG \_\_\_\_\_ ☐ 2  
A la familia \_\_\_\_\_ ☐ 3  
A los amigos \_\_\_\_\_ ☐ 4  
Otros (Especificar ..... ) ☐ 5

## H. Formación

### 74. ¿Cuáles son los estudios de mayor nivel que ha completado?

Código nivel de estudios (Anexo 7) \_\_\_\_\_ ☐

### 75. ¿A qué edad terminó sus estudios o abandonó la escuela?

Edad \_\_\_\_\_ ☐

### 76. ¿Tiene dificultades para leer, escribir o calcular en la vida diaria?

	Sí	No
1. Leer _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Escribir _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Calcular _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

### 77. Durante el último año, ¿ha seguido usted algún curso de educación o formación? (Se consideran todo tipo de cursos, tanto reglados como no reglados, siempre que tengan una duración mínima de 10 horas lectivas)

Sí (Especificar ..... ) ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6

## I. Salud

### 78. Actualmente, ¿cómo es su estado de salud?

Muy bueno \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Bueno \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Regular \_\_\_\_\_ ☐ 3  
Malo \_\_\_\_\_ ☐ 4  
Muy malo \_\_\_\_\_ ☐ 5

**79. Habitualmente, ¿tiene usted dificultades para dormir?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
No sabe / No contesta \_\_\_\_\_ ☐ 9

**80. ¿Cuántas horas diarias suele dormir?**

Horas \_\_\_\_\_

**81. ¿Tiene usted tarjeta sanitaria?** (La tarjeta con la que puede acudir a un médico o a un hospital de la Seguridad Social)

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
No sabe / No contesta \_\_\_\_\_ ☐ 9

**82. ¿Le ha dicho un médico que tiene usted alguna enfermedad grave o crónica?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
No sabe / No contesta \_\_\_\_\_ ☐ 9

**83. En el último mes ¿ha ido al médico (sin haber estado hospitalizado)?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
No sabe / No contesta \_\_\_\_\_ ☐ 9

**84. En el último año ¿ha pasado al menos una noche en un hospital?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
No sabe / No recuerda \_\_\_\_\_ ☐ 9

**85. En la última semana, ¿ha tomado medicamentos para dormir o porque se encontraba nervioso?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
No sabe / No contesta \_\_\_\_\_ ☐ 9

**86. En relación al consumo de bebidas que contengan alcohol, ¿podría decirme con qué frecuencia y qué tipo de bebidas alcohólicas consume usted habitualmente?**

	1. Baja Graduación*	2. Alta Graduación**
Diariamente _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
De 4 a 6 días a la semana _____	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
De 2 a 3 días a la semana _____	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
1 día a la semana _____	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
1 día cada 2 semanas _____	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
1 día al mes _____	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Menos de 1 día al mes _____	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Menos de una vez al año _____	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

\* **Bebidas de baja graduación:** vino, cerveza, cava, jerez, sidra y los combinados de éstas.

\*\* **Bebidas de alta graduación:** anís, brandy, ginebra, whisky, ron y sus combinados.

### 87. ¿Cuántos vasos o copas toma?

1. Nº de vasos o copas de bebidas de baja graduación \_\_\_\_\_
2. Nº de vasos o copas de bebidas de alta graduación \_\_\_\_\_

### 88. ¿Conoce usted personalmente a alguien que consuma drogas?

- Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1
- No \_\_\_\_\_ ☐ 6
- No sabe / No contesta \_\_\_\_\_ ☐ 9

### 89. ¿Usted ha consumido alguna vez drogas?

- Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1
- No \_\_\_\_\_ ☐ 6
- No sabe / No contesta \_\_\_\_\_ ☐ 9
- Pasará a pregunta 91

### 90. En el último mes, ¿ha consumido alguna de las siguientes drogas?

- |                                       | Sí                         | No                         | NS/NR                      |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Porros de marihuana o hachís _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Cocaína _____                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Heroína (caballo) _____            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Otras ( <i>Especificar</i> ..... ) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

### 91. Algunas personas tienen costumbre de jugar a la lotería, quinielas, cupón de la ONCE o máquinas tragaperras ¿suele usted gastar algo de dinero en este tipo de juegos?

- Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1
- No \_\_\_\_\_ ☐ 6
- No sabe / No contesta \_\_\_\_\_ ☐ 9

## J. Familia: vínculos y antecedentes

### 92. ¿Cuál es su situación actual?

- Soltero/a \_\_\_\_\_ ☐ 1 Pasará a pregunta 94
- Casado/a \_\_\_\_\_ ☐ 2
- Pareja de hecho \_\_\_\_\_ ☐ 3
- Viudo/a \_\_\_\_\_ ☐ 4 Pasará a pregunta 94
- Separado/a legalmente \_\_\_\_\_ ☐ 5 Pasará a pregunta 94
- Separado/a de hecho \_\_\_\_\_ ☐ 6 Pasará a pregunta 94
- Divorciado/a \_\_\_\_\_ ☐ 7 Pasará a pregunta 94

### 93. ¿Vive actualmente con su pareja?

- Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1
- No \_\_\_\_\_ ☐ 6

### 94. ¿Tiene hijos?

- Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1
- No \_\_\_\_\_ ☐ 6 Pasará a pregunta 97

### 95. ¿Cuántos?

Hijos \_\_\_\_\_



**96. ¿Vive actualmente con alguno de sus hijos?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6

**97. En este momento, ¿tiene usted algún amigo con el que está seguro de poder contar en caso de apuro o necesidad?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
No sabe / No contesta \_\_\_\_\_ ☐ 9

**98. ¿Ha tenido contacto, incluso por teléfono o por carta, con algún miembro de su familia que no viva con usted?** (Entrevistador, si no procede la pregunta se dejarán las tres opciones en blanco) (En caso de contestar En el último mes no pregunte sobre el último año, si es En el último año no pregunte Sin contacto)

	1. En el último mes	2. En el último año	3. Sin contacto
1. Cónyuge o pareja _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Padre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Madre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hijos/Hijas _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hermanos/Hermanas _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Otros familiares _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Entrevistador**, si el informante tiene dudas en la pregunta siguiente aclárele que se considera como **su familia** al núcleo familiar sin roturas de ningún tipo.

**99. Hasta que cumplió los 18 años ¿vivió la mayor parte del tiempo ...**

con su familia (padres, hermanos)? \_\_\_\_\_ ☐ 1  
con su madre? \_\_\_\_\_ ☐ 2  
con su padre? \_\_\_\_\_ ☐ 3  
con sus abuelos? \_\_\_\_\_ ☐ 4  
con otros familiares? \_\_\_\_\_ ☐ 5  
con otras personas no familiares? \_\_\_\_\_ ☐ 6  
en una institución de acogida? \_\_\_\_\_ ☐ 7

**100. Antes de los 18 años, ¿se dió alguna de las situaciones siguientes en su familia?**

	Sí	No	NS/NR
1. Falta de dinero _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
2. Paro prolongado de algún miembro _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
3. Fallecimiento de un miembro _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4. Enfermedad, incapacidad o accidente grave de los padres _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
5. Divorcio de los padres, abandono de uno de los padres _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
6. Graves peleas y conflictos entre los padres _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
7. Problemas de violencia en la familia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
8. Problemas de alcoholismo en la familia o de usted mismo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
9. Alguno de sus padres estuvo en prisión _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
10. Conflictos graves entre usted y alguien de su familia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
11. Desalojo de la familia de su vivienda _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
12. Cambios frecuentes de lugar de residencia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
13. Otros (Especificar: _____ )	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	

## K. Utilización de los servicios sociales

**101. En el último mes, ¿ha estado alguna vez en un centro de día?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6 Pasar a pregunta 103

**102. ¿Cuántas veces?**

Nº de veces \_\_\_\_\_

**103. En el último año, ¿ha tenido usted algún contacto con un trabajador social?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6 Pasar a pregunta 105

**104. ¿Cómo estableció usted el contacto?**

Por una gestión propia \_\_\_\_\_ ☐ 1  
A través de los servicios sociales \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Por medio de una ONG \_\_\_\_\_ ☐ 3  
Por medio de un familiar \_\_\_\_\_ ☐ 4  
Por medio de un amigo o conocido \_\_\_\_\_ ☐ 5  
Por una decisión judicial \_\_\_\_\_ ☐ 6  
Otro medio (Especificar ..... ) ☐ 7

**105. Dígame, en su opinión, si los servicios sociales le han ayudado ...**

Nada \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Poco \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Bastante \_\_\_\_\_ ☐ 3  
Mucho \_\_\_\_\_ ☐ 4

**106. En el último año, ¿ha recibido usted Renta Mínima de Inserción?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6 Pasar a pregunta 109

**107. ¿Continúa recibéndola ahora?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1 Pasar al apartado L  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6

**108. ¿Por qué razón no continúa percibiéndola?**

Sus ingresos son superiores a los que se establecen para cobrarla \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Su situación familiar ha cambiado \_\_\_\_\_ ☐ 2  
No cumple el tiempo mínimo de constitución de la unidad familiar o de convivencia \_\_\_\_\_ ☐ 3  
Ha cambiado de lugar de residencia \_\_\_\_\_ ☐ 4  
Cobra otro subsidio \_\_\_\_\_ ☐ 5  
Tiene trabajo \_\_\_\_\_ ☐ 6  
Otros (Especificar ..... ) ☐ 7  
NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_ ☐ 9

Pasar al apartado L

### 109. ¿Ha intentado obtener la Renta Mínima de Inserción?

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1 Pasar al apartado L  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6

### 110. ¿Por qué no lo ha intentado?

Desconocía su existencia \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No está interesado en la prestación \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Otro (Especificar ..... ) ☐ 3

## L. Relación con la justicia

### 111. Desde que se encuentra usted viviendo sin hogar, ¿ha sido víctima de algún delito o agresión?

	Sí	No	NS/NR
1. Ha sido agredido _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
2. Le han robado dinero, pertenencias, documentación (pasaporte, DNI... ) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
3. Ha sufrido algún tipo de agresión sexual _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4. Le han timado _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
5. Le han insultado o amenazado _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
6. Otros (Especificar ..... ) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	

### 112. ¿Ha sido usted denunciado?

Sí, una vez \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Sí, varias veces \_\_\_\_\_ ☐ 2  
No \_\_\_\_\_ ☐ 3  
NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_ ☐ 9

### 113. ¿Ha sido usted detenido en dependencias policiales?

Sí, una vez \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Sí, varias veces \_\_\_\_\_ ☐ 2  
No \_\_\_\_\_ ☐ 3  
NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_ ☐ 9

**Entrevistador**, si el informante ha sido detenido o denunciado en más de una ocasión, la pregunta siguiente se referirá al caso que para el entrevistado fue más importante.

Si el informante ha contestado No a las preguntas 112 y 113 finaliza la encuesta.

### 114. ¿Con qué tipo de asistencia jurídica contó usted?

Abogado, facilitado por una ONG \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Abogado, contratado personalmente \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Abogado, correspondiente al turno de oficio \_\_\_\_\_ ☐ 3  
No tuvo asistencia \_\_\_\_\_ ☐ 4  
NO RECUERDA \_\_\_\_\_ ☐ 9

### 115. ¿Ha sido usted condenado alguna vez?

Sí, por un juzgado de menores \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Sí, por otros juzgados o tribunales \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Sí, por ambos tipos de juzgados o tribunales \_\_\_\_\_ ☐ 3  
No \_\_\_\_\_ ☐ 4 Fin de la encuesta

**116. ¿Ha estado en un centro de internamiento de menores?**

Sí, una sola vez \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Sí, más de una vez \_\_\_\_\_ ☐ 2  
No \_\_\_\_\_ ☐ 3

**117. ¿Ha estado en prisión?**

Sí, cumpliendo condena \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Sí, esperando a ser juzgado \_\_\_\_\_ ☐ 2  
No \_\_\_\_\_ ☐ 3

**118. ¿Ha cumplido usted algún otro tipo de condena diferente a la prisión?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6

**Entrevistador**, si el informante ha contestado No a las preguntas 117 y 118 finaliza la encuesta.

**119. ¿Ha estado usted alguna vez en alguno de los siguientes centros, en cumplimiento de condena?**

	1. Interno	2. Ambulante
Desintoxicación o deshabitación _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Psiquiátrico _____	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Educativo especial _____	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
No _____	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
NO SABE / NO RECUERDA _____	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

**Entrevistador**, consulte las preguntas 117 y 119, y sustituya los puntos suspensivos de la pregunta siguiente por la opción pertinente, según la contestación del informante a dichas preguntas.

**120. Cuando salió usted de ....., ¿le apoyaron su familia y/o amigos?**

Sí \_\_\_\_\_ ☐ 1  
No \_\_\_\_\_ ☐ 6  
NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_ ☐ 9

**M. Preguntas finales reservadas al entrevistador**

**Entrevistador**, agradezca al informante su colaboración y pase a cumplimentar las siguientes preguntas.

Compruebe si las preguntas necesarias para considerar cumplimentado este cuestionario han sido contestadas (si el n° de la pregunta va seguido de un asterisco indica que puede ir cumplimentada o no, según el flujo del cuestionario). Son las que siguen: identificación de la portada (preguntas 1 y 2), 4, 8, 12, 17 y 18. Para el recorrido D1: 22, 23 y 24. Para el recorrido D2: 33, 34(\*), 35(\*) y 36(\*). Para el recorrido D3: 38, 44 y 46. Si falta alguna, dada su importancia, intente que el informante la conteste.

121. Tiempo empleado en la cumplimentación de este cuestionario, en minutos \_\_\_\_\_

122. Fecha de cumplimentación de este cuestionario \_\_\_\_\_   2005  
Día Mes Año

123. Código del entrevistador \_\_\_\_\_

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_