

Ficha de Hogar (hogar-panel)

Este cuestionario se recoge para las personas que han cumplimentado la anterior 'Ficha de Seguimiento'.

1. Identificación

1. Provincia _____|_|_|

2. Hogar _____|_|_|_|_|_|_|_|

3. Rama _____|_|

4. N° orden de la persona en el hogar _____|_|_|

A. Datos generales de la persona

(RB110) FA1. SITUACIÓN EN ESTE HOGAR (Toma valor a partir de la variable 'Situación en el hogar', abreviadamente SITUHO, que se ha recogido en la 'Ficha de Seguimiento')

Si SITUHO=MIE ('Sigue' en este hogar) _____ ☐ 1 }
Si SITUHO=RAM, EXT, INS, FAL, DDE, COR, ('Sale' de este hogar) ____ ☐ 2 } → pasar a pregunta FB1
Si SITUHO=NAC, NUE, NUP, OPE ('Entra' en este hogar) _____ ☐ 3

FA2. Nombre y apellidos

Nombre_____

Primer apellido_____

Segundo apellido_____

(RB090, PB150) FA3. Sexo

Hombre _____ ☐ 1

Mujer _____ ☐ 6

(RB080, RB081, RB082, RB083, RB245, PB140) **FA4. Fecha de nacimiento**

1. Día _____ | _ | _ |

2. Mes _____ | _ | _ |

3. Año _____ | | | | |

B. Variables complementarias de seguimiento

(RB280) FB1. ¿Nació usted en España?

Sí _____ ☐ 1 → pasar a pregunta FB3

NO _____ ☐ 6

(RB280) FB2. ¿En qué país nació usted?

..... (Código) |_|_|_|

(RB290) FB3. ¿Tiene nacionalidad española?

Sí _____ ☐ 1

NO _____ ☐ 6

(RB285) FB4. ¿Ha tenido siempre su residencia habitual en España?

Sí _____ ☐ 1 → pasar a pregunta FB6

NO _____ ☐ 6

(RB285) FB5. ¿Cuánto tiempo lleva residiendo en España? (*Entrevistador, anote 0 si es menos de un año*)

Número de años _____ |_|_|

(RB290) FB6. ¿Tiene nacionalidad extranjera?

Sí _____ ☐ 1

NO _____ ☐ 6 →

{ Si FA1=1,3: pasa a la pregunta FC1;
Si FA1=2: Fin de cuestionario;

(RB290) FB7. Dígame el país del que tiene nacionalidad extranjera (Si tiene más de una, únicamente tenga en cuenta la que considere principal)

País _____ |_|_|_| → Si FA1=2: Fin de cuestionario;

C. Tabla de miembros del hogar

Este apartado lo contestan solo las personas con FA1=1 o 3, que son las personas actualmente miembros del hogar.

(RB200) FC1. ¿Está presente o ausente?

Presente _____ ☐ 1

Ausente _____ ☐ 6

(RB211) FC2. ¿En qué situación de las siguientes se encuentra en la actualidad?

Trabajando (asalariado, empresario, trabajador independiente o ayuda familiar):

A tiempo completo _____ ☐ 1

A tiempo parcial _____ ☐ 2

Parado _____ ☐ 3

Jubilado, retirado, jubilado anticipado o ha cerrado un negocio _____ ☐ 4

Incapacitado permanente para trabajar _____ ☐ 5

Estudiante, escolar o en formación _____ ☐ 6

Dedicado a las labores del hogar, al cuidado de niños u otras personas _____ ☐ 7

Otra clase de inactividad económica _____ ☐ 8

(Filtro - RL010, RL020, RL030, RL040, RL050, RL060) FC3. Tipo edad (Variable que se calcula a partir del año de nacimiento)

Si nació en 2007 o antes ('Encuestable'): _____ ☐ 1

Si nació en 2008, 2009 o 2010: _____ ☐ 2

Si nació en 2011 o después ('Niño') _____ ☐ 3

} → pasar a MATRIZ DE PARENTESCO

(RL010, RL020, RL030, RL040, RL050, RL060) FC4. Durante una semana normal, ¿cuántas horas es cuidado o asiste a centros para recibir los servicios que se enumeran a continuación? Tenga en cuenta que las comidas en el colegio deben incluirse si son habituales, así como el transporte escolar, y que las actividades extraescolares, culturales o deportivas deben incluirse si se usan principalmente para el cuidado del niño **(Entrevistador, anote 1 si es menos de una hora)**

1. Educación preescolar (de 0 a 3 años) o infantil (de 3 a 6 años) _____ | _ | _ | _ |

2. Educación obligatoria (primaria o secundaria obligatoria) _____ | _ | _ | _ |

3. En un internado (no incluya las horas de enseñanza que ya han sido recogidas en los apartados anteriores 1 o 2) _____ | _ | _ | _ |

4. Centros de cuidado de niños fuera del horario escolar (antes o después del horario escolar, incluso en el mismo centro) _____ | _ | _ | _ |

5. Otros centros de cuidado de niños _____ | _ | _ | _ |

6. Por cuidadores profesionales remunerados en casa del niño o del cuidador (niñeras, asistentes, 'canguros', etc.) _____ | _ | _ | _ |

7. Por otras personas sin remunerar (por ejemplo abuelos, otros miembros del hogar distintos a los padres, otros parientes, familiares, amigos, vecinos, etc) _____ | _ | _ | _ |

MATRIZ DE PARENTESCO (Solo si hay más de una persona en el hogar y solo a partir de la segunda persona, en otro caso: Fin de este apartado)

Entrevistador, a partir de la segunda persona del hogar, léaselo al Informante: 'Para conocer la relación de parentesco entre los miembros del hogar, le voy a preguntar qué tipo de parentesco tiene la persona cuya ficha estamos cumplimentando con las demás. Éstas son las opciones:'

Códigos de relación de parentesco

Cónyuge o pareja _____	10
Hijo(a) _____	20
Yerno / nuera _____	30
Nieto(a) _____	40
Padre / madre _____	50
Suegro(a) _____	60
Abuelo(a) _____	70
Hermano(a) _____	80
Otro parentesco _____	90
Sin parentesco _____	95
NO LO SABE _____	96

Muestra consecutivamente, para que se elija la opción que corresponda, el nombre de cada miembro del hogar (solo para los que tienen un número de orden menor que el actual)

(RB220, RB230, RB240, PB160, PB170, PB180) FC5i. ¿Cuál es la relación de parentesco con NOMBREi?

..... | | |

Una vez anotados todos:

- Si la relación con alguna persona es 'Cónyuge o pareja' (código 10), pasar a la pregunta FC6
- En otro caso, FIN

(PB200) FC6. Dígame el tipo de unión con su cónyuge o pareja:

- Cónyuge _____ ☐ 1
- Pareja de hecho con base jurídica _____ ☐ 2
- Pareja de hecho sin base jurídica _____ ☐ 3

MI. Módulo adicional: Infancia

Este apartado solo se cumplimenta si el miembro del hogar tiene menos de 16 años.

Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas relacionadas con la salud de esta persona'.

(RCH010) FMI1. ¿Cómo es su salud en general? Es... (Lea las opciones):

- Muy buena _____ ☐ 1
- Buena _____ ☐ 2
- Regular _____ ☐ 3
- Mala _____ ☐ 4
- Muy mala _____ ☐ 5

(RCH020) FMI2.a. ¿Está limitado debido a un problema de salud para realizar las actividades que los niños habitualmente hacen? Usted diría que está..... (lea las opciones)

- Gravemente limitado _____ ☐ 1
- Limitado pero no gravemente _____ ☐ 2
- Nada limitado _____ ☐ 3 → pasar al módulo MA

(RCH020) FMI2.b. ¿Se ha visto limitado durante al menos los últimos seis meses?

- SI _____ ☐ 1
- NO _____ ☐ 6

MA. Módulo adicional: Acceso a los servicios

Este apartado solo se cumplimenta si el miembro del hogar tiene 12 o menos años.

- Si (0 < FC4A1 < 999 y nacido en 2021, 2022, 2023 o 2024) o (0 < FC4A3 < 999) o (0 < FC4A4 < 999) o (0 < FC4A5 < 999) → pasar a la pregunta FMA1
- En caso contrario → pasar a la pregunta FMA3

Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre los servicios de cuidados de niños que recibe esta persona'.

(RC370) FMA1. ¿Tiene el hogar que pagar por la asistencia de esta persona a centros de cuidado de niños? (Incluya guarderías, educación preescolar, internado, cuidados fuera del horario escolar u otros centros de cuidado de niños. No incluya la educación obligatoria)

- SI _____ ☐ 1
- NO _____ ☐ 6

(RC380) FMA2. ¿Necesita esta persona utilizar los servicios proporcionados por centros de cuidado de niños más de lo que lo hace en la actualidad?

SI _____ ☐ 1 → pasar a pregunta FMA4

NO _____ ☐ 6 → FIN

(RC380) FMA3 ¿Necesita esta persona utilizar los servicios proporcionados por centros de cuidado de niños a pesar de que no lo haga en la actualidad?

SI _____ ☐ 1

NO _____ ☐ 6 → FIN

(RC390) FMA4. ¿Cuál es la razón principal por la que no los recibe? (lea las opciones):

El hogar no puede permitírselo _____ ☐ 1

No hay plazas disponibles _____ ☐ 2

Hay plazas disponibles, pero no cerca _____ ☐ 3

Hay plazas disponibles, pero no tienen un horario adecuado _____ ☐ 4

Hay plazas disponibles, pero la calidad de los servicios no es satisfactoria _____ ☐ 5

Otras razones _____ ☐ 6
