

## A. Identificación

---

### 1. Identificación del centro

1. Provincia _____	_ _	(Código <a href="#">Anexo 1</a> )
2. Municipio _____	_ _ _	(Código <a href="#">Anexo 8</a> )
3. Código del centro _____	_ _ _ _	
4. Dirección _____		
5. Tipo de servicio del centro _____	_	

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

**Entrevistador**, haga las preguntas del Parte de Trabajo para saber si esa persona ya ha sido encuestada en días anteriores y, en caso de haberlo hecho, si quiere volver a contestar a los apartados B, C, D y E.

### 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 \_\_\_\_|\_|\_|\_|



Los datos obtenidos mediante este cuestionario se utilizarán para dicha operación estadística regulada con el número 061004 en la Ley 8/2019, de 27 de junio, del Plan Vasco de Estadística 2019-2022 actualmente en vigor en virtud de lo previsto en su disposición final segunda, y a tal fin, se incorporarán a un fichero automatizado para su tratamiento.

#### Ley de estadística de la Comunidad Autónoma de Euskadi

- Artículos 9 al 16: en relación con la Ley Estadística de la CAE, Vd. está obligado a suministrar la información estadística que se le requiere de forma veraz y dentro de los plazos.

Sin embargo, excepcionalmente, dada la naturaleza de esta investigación, se considerará que la colaboración es de carácter voluntario.

- Artículos 19 al 23: todos los datos suministrados quedan amparados por el secreto estadístico.

## B. Características sociodemográficas básicas

---

### B1. SEXO

Hombre \_\_\_\_\_  1

Mujer \_\_\_\_\_  6

**B2. Fecha de nacimiento** (*Entrevistador, si el informante dice la edad, se tomará como referencia para calcular el año de nacimiento el 31 de diciembre de 2021. Así, si el informante dice tener 52 años, se pondrá como año de nacimiento 1969 (2021-52=1969)*).

B2\_D. Día |\_\_|\_\_| / B2\_M. Mes |\_\_|\_\_| / B2\_A. Año |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

### B3. ¿Qué nacionalidad tiene?

Española \_\_\_\_\_  1

Extranjera (*Especificar nacionalidad*) \_\_\_\_\_  2

Nacionalidad ..... |\_\_|\_\_|\_\_| (Código [Anexo 2](#))

Ambas \_\_\_\_\_  3

## C. Frecuentación de servicios

**C1. ¿Dónde tiene usted previsto dormir esta noche? (Entrevistador, si no sabe dónde dormirá, código 99)**

C1\_1. Código de lugar de alojamiento según tipología \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_| (Código [Anexo 4](#))

C1\_2. Nombre del centro \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

C1\_3. Dirección \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

C1\_4. Municipio \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (Código [Anexo 8](#))

**C2. Dígame, de las siguientes posibilidades, con qué frecuencia duerme en dicho lugar. (Entrevistador, el lugar se deduce de la respuesta a la pregunta C1)**

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 ha dormido aún allí \_\_\_\_\_  5

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**C3. Dígame, de los siguientes casos, desde cuándo duerme allí (Entrevistador, el lugar se deduce de la respuesta a la pregunta C1)**

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 1 año y menos de 5 años \_\_\_\_\_  7

Hace más de 5 años \_\_\_\_\_  8

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**C4. ¿Dónde ha dormido las últimas 7 noches? (Entrevistador, se considera Día 7 al día de ayer). (Si algún día NO RECUERDA codifique 99).**

C4\_1. Día 7 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_| (Código [Anexo 4](#))

C4\_2. Día 6 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_| (Código [Anexo 4](#))

C4\_3. Día 5 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_| (Código [Anexo 4](#))

C4\_4. Día 4 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_| (Código [Anexo 4](#))

C4\_5. Día 3 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_| (Código [Anexo 4](#))

C4\_6. Día 2 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_| (Código [Anexo 4](#))

C4\_7. Día 1 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_| (Código [Anexo 4](#))

**C5. ¿Dónde o qué tipo de comida ha realizado usted en los últimos 7 días?** (Entrevistador, si algún día el informante no lo recuerda, codifique 9).

Comida/Mediodía (Código [Anexo 5](#))

Cena/Noche (Código [Anexo 5](#))

C5\_1a. Día 7 \_\_\_\_\_ |\_\_|

C5\_1b. Día 7 \_\_\_\_\_ |\_\_|

C5\_2a. Día 6 \_\_\_\_\_ |\_\_|

C5\_2b. Día 6 \_\_\_\_\_ |\_\_|

C5\_3a. Día 5 \_\_\_\_\_ |\_\_|

C5\_3b. Día 5 \_\_\_\_\_ |\_\_|

C5\_4a. Día 4 \_\_\_\_\_ |\_\_|

C5\_4b. Día 4 \_\_\_\_\_ |\_\_|

C5\_5a. Día 3 \_\_\_\_\_ |\_\_|

C5\_5b. Día 3 \_\_\_\_\_ |\_\_|

C5\_6a. Día 2 \_\_\_\_\_ |\_\_|

C5\_6b. Día 2 \_\_\_\_\_ |\_\_|

C5\_7a. Día 1 \_\_\_\_\_ |\_\_|

C5\_7b. Día 1 \_\_\_\_\_ |\_\_|

**C6. En los últimos 7 días, ¿ha dejado usted de comer alguna vez a lo largo del día?**

Sí \_\_\_\_\_  1

No \_\_\_\_\_  6

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**C7. ¿En qué momento del día se quedó sin comer?**

A mediodía \_\_\_\_\_  1

Por la noche \_\_\_\_\_  2

A mediodía y por la noche \_\_\_\_\_  3

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**C8. ¿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 \_\_\_\_\_  01
- El lugar donde podría haber comido estaba cerrado o fuera de servicio \_\_\_\_\_  02
- El lugar donde podría haber comido estaba completo o no quedaban plazas libres \_\_\_\_\_  03
- El lugar donde podría haber comido estaba lejos \_\_\_\_\_  04
- No sabía que existieran lugares donde pudiera comer \_\_\_\_\_  05
- La comida no era buena \_\_\_\_\_  06
- No disponía de suficiente dinero para pagar la comida \_\_\_\_\_  07
- Estaba enfermo \_\_\_\_\_  08
- Había comido algo en otro momento del día \_\_\_\_\_  09
- No tenía hambre \_\_\_\_\_  10
- Otra razón (*Especificar* ..... )  11
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  99

## D. Condiciones de vida

---

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

**D1\_1. ¿Cuántas personas durmieron en su dormitorio la última noche?** (*Entrevistador, si es necesario, indíquelo al informante que debe contarse a sí mismo*)

Una \_\_\_\_\_  1

Dos \_\_\_\_\_  2

Tres o cuatro \_\_\_\_\_  3

Más de cuatro \_\_\_\_\_  4

**D1\_2. En ese dormitorio, ¿durmió usted...**

en litera? \_\_\_\_\_  1

solo en una cama? \_\_\_\_\_  2

en un colchón en el suelo? \_\_\_\_\_  3

en el suelo directamente? \_\_\_\_\_  4

en una hamaca, sofá o butaca? \_\_\_\_\_  5

compartiendo cama o colchón? \_\_\_\_\_  6

de otra forma? (*Especificar.....*)  7

**D1\_3. ¿Tiene que pagar por dormir en ese centro?**

Sí \_\_\_\_\_  1

No, es gratuito \_\_\_\_\_  2

No, pero tiene que realizar un trabajo u otra actividad (curso, terapia,...) para alojarse en él \_\_\_\_\_  3

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**D1\_4. ¿Se puede comer en ese centro?**

Sí \_\_\_\_\_  1

No \_\_\_\_\_  6

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**D1\_5. ¿Tiene que pagar por comer en ese centro?**

Sí \_\_\_\_\_  1

No, es gratuito \_\_\_\_\_  2

No, pero tiene que realizar un trabajo u otra actividad (curso, terapia,...) \_\_\_\_\_  3

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**D1\_6. ¿Es obligatorio abandonar el centro por las mañanas?**

Sí \_\_\_\_\_  1

No \_\_\_\_\_  6

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**D1\_7. ¿Puede recibir correo en algún lugar?**

Sí \_\_\_\_\_  1

No \_\_\_\_\_  6

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**D1\_8. ¿Dónde suele recibirlo?**

En este centro \_\_\_\_\_  1

En otro centro de atención a personas sin hogar \_\_\_\_\_  2

En casa de amigos \_\_\_\_\_  3

Donde suele dormir o parar \_\_\_\_\_  4

En casa de familiares \_\_\_\_\_  5

En un lugar de culto (iglesia, mezquita, sinagoga,...) \_\_\_\_\_  6

En otro lugar (*Especificar* ..... ) \_\_\_\_\_  7

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**D1\_9. ¿Tiene usted teléfono móvil?**

Sí \_\_\_\_\_  1

No \_\_\_\_\_  6

**D1\_10. ¿Puede recibir llamadas o avisos por teléfono en algún lugar?**

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

**D1\_11. ¿Dónde suele recibirlas?**

- En este centro \_\_\_\_\_  1  
En casa de amigos \_\_\_\_\_  2  
Donde suele dormir o parar \_\_\_\_\_  3  
En casa de familiares \_\_\_\_\_  4  
En un móvil que no es el suyo \_\_\_\_\_  5  
En otro lugar (*Especificar .....*)  6  
NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**D1\_12. ¿Puede navegar por internet y/o utilizar correo electrónico?**

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

**D1\_13. ¿Dónde suele hacerlo?**

- En su móvil \_\_\_\_\_  01  
En un móvil que no es el suyo \_\_\_\_\_  02  
En este centro \_\_\_\_\_  03  
En un locutorio \_\_\_\_\_  04  
En una biblioteca \_\_\_\_\_  05  
En casa de amigos \_\_\_\_\_  06  
Donde suele dormir o parar \_\_\_\_\_  07  
En casa de familiares \_\_\_\_\_  08  
En otro lugar (*Especificar .....*)  09  
NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  99

**D1\_14. ¿Tiene usted la posibilidad de participar o realizar sugerencias en el centro en el que está alojado/a?**

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



**D1\_15. ¿Cómo lo hace?**

- A través de una Asamblea \_\_\_\_\_  1
- Mediante un Buzón de sugerencias \_\_\_\_\_  2
- A través del Comité de usuarios \_\_\_\_\_  3
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

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

**D2\_1. ¿Tiene que pagar por dormir en ese piso?**

- No, es gratuito \_\_\_\_\_  1
- No, pero tiene que realizar un trabajo u otra actividad (curso, terapia,...) para alojarse en él \_\_\_\_\_  2
- Sí, tiene que pagar una pequeña cantidad \_\_\_\_\_  3
- No, se lo deja una persona de su familia \_\_\_\_\_  4
- No, se lo dejan unos amigos o conocidos \_\_\_\_\_  5
- No, es una vivienda desocupada \_\_\_\_\_  6
- Otro caso (*Especificar* ..... )  7

**D2\_2. ¿A quién le paga usted por dormir en ese piso?**

- A un organismo o una ONG \_\_\_\_\_  1
- A la persona para la que trabaja \_\_\_\_\_  2
- A una persona que vive en el piso \_\_\_\_\_  3
- A una persona que no vive en el piso \_\_\_\_\_  4
- Otro caso (*Especificar* ..... )  5

**D2\_3. ¿Desea el dueño que usted se marche?**

- Sí, pero no ha hecho nada para que se marche \_\_\_\_  1
- Sí, ha tomado medidas legales \_\_\_\_\_  2
- Sí, ha tomado medidas policiales \_\_\_\_\_  3
- Sí, le ha amenazado con presiones y represalias \_\_\_\_  4
- No \_\_\_\_\_  5
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**D2\_4. ¿Tiene que pagar por dormir en esa pensión?**

- No, se la facilita una administración pública, una ONG u organismo \_\_\_\_\_  1
- No, pero tiene que realizar un trabajo u otra actividad (curso, terapia,...) \_\_\_\_\_  2
- Sí, tiene que pagar una pequeña cantidad \_\_\_\_\_  3
- No, se la facilita una persona de su familia \_\_\_\_\_  4
- No, se la facilitan unos amigos o conocidos \_\_\_\_\_  5
- Otro caso (*Especificar* ..... )  6

**D2\_5. Dígame si en el piso o pensión donde duerme dispone de:**

	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NS/NR</b>
D2_5_1. Luz natural _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D2_5_2. Agua caliente _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D2_5_3. Ducha _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D2_5_4. Váter _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D2_5_5. Calefacción _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D2_5_6. Cocina _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D2_5_7. Frigorífico _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D2_5_8. Televisión _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D2_5_9. Teléfono fijo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D2_5_10. Internet _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

**D2\_6. ¿Tiene usted teléfono móvil?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6

**D2\_7. ¿Puede recibir llamadas o avisos por teléfono en algún lugar?**

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

**D2\_8. ¿Dónde suele recibirlas?**

- En casa de amigos \_\_\_\_\_  1
- Donde suele dormir o parar \_\_\_\_\_  2
- En casa de familiares \_\_\_\_\_  3
- En un móvil que no es el suyo \_\_\_\_\_  4
- En otro lugar (*Especificar* ..... )  5
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**D2\_9. ¿Puede navegar por internet y/o utilizar correo electrónico?**

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

**D2\_10. ¿Dónde suele hacerlo?**

- En su móvil \_\_\_\_\_  01  
En un móvil que no es el suyo \_\_\_\_\_  02  
En un centro de una administración pública, una ONG u organismo \_\_\_\_\_  03  
En un locutorio \_\_\_\_\_  04  
En una biblioteca \_\_\_\_\_  05  
En casa de amigos \_\_\_\_\_  06  
Donde suele dormir o parar \_\_\_\_\_  07  
En casa de familiares \_\_\_\_\_  08  
En otro lugar (*Especificar .....*)  09  
NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  99

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

**D3\_1. ¿Hay algún lugar donde pueda dejar sus cosas?**

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

**D3\_2. De los sitios que le voy a decir, ¿dónde suele dejarlas?**

- En ningún sitio (siempre las lleva con usted) \_\_\_\_\_  1  
Donde duerme \_\_\_\_\_  2  
En un centro de una administración pública, una ONG u organismo \_\_\_\_\_  3  
En casa de un familiar \_\_\_\_\_  4  
En casa de un/a amigo/a o conocido/a \_\_\_\_\_  5  
En otro lugar (*Especificar .....*)  6  
NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**D3\_3. ¿Puede recibir correo en algún lugar?**

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

**D3\_4. ¿Dónde suele recibirlo?**

- En un centro de una administración pública, una ONG u organismo \_\_\_\_\_  1  
En casa de amigos \_\_\_\_\_  2  
Donde suele dormir o parar \_\_\_\_\_  3  
En casa de familiares \_\_\_\_\_  4  
En un lugar de culto (iglesia, mezquita, sinagoga,...) \_\_\_\_\_  5  
En otro lugar (*Especificar* ..... )  6  
NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**D3\_5 ¿Tiene usted teléfono móvil?**

- Sí \_\_\_\_\_  1  
No \_\_\_\_\_  6

**D3\_6. ¿Puede recibir llamadas o avisos por teléfono en algún lugar?**

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

**D3\_7. ¿Dónde suele recibirlas?**

- En un centro de una administración pública, una ONG u organismo \_\_\_\_\_  1  
En casa de amigos \_\_\_\_\_  2  
Donde suele dormir o parar \_\_\_\_\_  3  
En casa de familiares \_\_\_\_\_  4  
En un móvil que no es el suyo \_\_\_\_\_  5  
En otro lugar (*Especificar* ..... )  6  
NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**D3\_8. ¿Puede navegar por internet y/o utilizar correo electrónico?**

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

**D3\_9. ¿Dónde suele hacerlo?**

- En su móvil \_\_\_\_\_  01
- En un móvil que no es el suyo \_\_\_\_\_  02
- En un centro de una administración pública, una ONG u organismo \_\_\_\_\_  03
- En un locutorio \_\_\_\_\_  04
- En una biblioteca \_\_\_\_\_  05
- En casa de amigos \_\_\_\_\_  06
- Donde suele dormir o parar \_\_\_\_\_  07
- En casa de familiares \_\_\_\_\_  08
- En otro lugar (*Especificar .....*)  09
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  99

**D3\_10. ¿Cerca de donde durmió ayer...**

	<b>1. dispone de...</b>	<b>2. ¿Le dejan usarlo/a?</b>	<b>3. ¿Es gratuito/a</b>
D3_10_1. Váter? ____	Sí _____ <input type="checkbox"/> 1 No _____ <input type="checkbox"/> 6 NO SABE _ <input type="checkbox"/> 9	Sí _____ <input type="checkbox"/> 1 No _____ <input type="checkbox"/> 6	Sí _____ <input type="checkbox"/> 1 No _____ <input type="checkbox"/> 6
D3_10_2. Ducha? ____	Sí _____ <input type="checkbox"/> 1 No _____ <input type="checkbox"/> 6 NO SABE _ <input type="checkbox"/> 9	Sí _____ <input type="checkbox"/> 1 No _____ <input type="checkbox"/> 6	Sí _____ <input type="checkbox"/> 1 No _____ <input type="checkbox"/> 6

**D3\_11. Dígame, dónde suele usted asearse y hacer sus necesidades**

	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NS/NR</b>
D3_11_1. En la calle _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D3_11_2. En parques y descampados _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D3_11_3. En baños públicos _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D3_11_4. En los servicios de bares y restaurantes _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D3_11_5. En el centro donde acude a comer _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D3_11_6. En otro centro de atención a personas sin hogar _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D3_11_7. En casa de un familiar o amigo/a _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
D3_11_8. Otros ( <i>Especificar .....</i> )	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

**D3\_12. ¿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 C4) (Nota 1: Entrevistador, los motivos para no poderse quedar en el centro donde durmió anteanoche pueden ser porque se le agotó el plazo o le echaron del centro)

- No quiere dormir en los centros \_\_\_\_\_  1
- No sabía que existieran esos centros \_\_\_\_\_  2
- El centro en el que quería dormir no tenía plazas libres \_\_\_\_\_  3
- No ha podido ir al centro donde quiere dormir \_\_\_\_\_  4
- No hay ese tipo de centros en este municipio \_\_\_\_\_  5
- No ha podido quedarse en el centro donde durmió anteanoche (Nota 1) \_\_\_\_\_  6
- Otras causas (Especificar.....)  7
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**D3\_13. ¿Por qué no quiere ir usted a los centros de acogida o albergues?**

- No se fía de los que suelen estar allí \_\_\_\_\_  1
- Hay mucho ruido \_\_\_\_\_  2
- Los demás residentes le molestan \_\_\_\_\_  3
- No puede ir con animales \_\_\_\_\_  4
- No le gusta su funcionamiento \_\_\_\_\_  5
- Otra razón (Especificar.....)  6
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

## E. Otras características sociodemográficas

---

### E1. ¿Dónde nació usted?

En España (*Especificar municipio y provincia*) \_\_\_\_\_  1

Provincia ..... |\_\_|\_\_| (Código [Anexo 1](#))

Municipio ..... |\_\_|\_\_|\_\_| (Código [Anexo 8](#))

En otro país (*Especificar país*) \_\_\_\_\_  2

País ..... |\_\_|\_\_|\_\_| (Código [Anexo 2](#))

### E2. ¿Podría decirme aproximadamente cuántos años lleva viviendo en España? (*Entrevistador, si es menos de un año, pregúntele por el número de meses*)

Toda la vida, desde siempre \_\_\_\_\_  88

E2\_A. Años \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

E2\_M. Meses \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

### E3. ¿Y cuántos años lleva viviendo en esta comunidad autónoma? (*Entrevistador, si es menos de un año, pregúntele por el número de meses. Si no recuerda desde cuándo o no sabe si ha cambiado de comunidad autónoma alguna vez anote 99 años*)

Toda la vida, desde siempre \_\_\_\_\_  88

E3\_A. Años \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

E3\_M. Meses \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

### E4. ¿De qué comunidad autónoma procede? (*Entrevistador, si no sabe cuál es la comunidad autónoma pregúntele por la provincia o la ciudad y codifíquelo después*)

Especificar ..... |\_\_|\_\_| (Código [Anexo 3](#))

### E5. ¿Dónde vivía hace 1 año?

En este municipio \_\_\_\_\_  1

En otro municipio (*Especificar municipio y provincia*) \_\_\_\_\_  2

Provincia ..... |\_\_|\_\_| (Código [Anexo 1](#))

Municipio ..... |\_\_|\_\_|\_\_| (Código [Anexo 8](#))

En otro país (*Especificar país*) \_\_\_\_\_  3

País ..... |\_\_|\_\_|\_\_| (Código [Anexo 2](#))

### E6. ¿Está usted empadronado/a?

Sí, en este municipio \_\_\_\_\_  1

Sí, en otro municipio \_\_\_\_\_  2

No \_\_\_\_\_  3

**E7. ¿Por qué no está empadronado/a?**

- Por decisión personal \_\_\_\_\_  1
- Por dificultades administrativas \_\_\_\_\_  2
- Por otra razón (*Especificar* ..... )  3
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**E8. ¿Tiene usted algún documento oficial de identidad en vigor?**

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

**E9. ¿Cuál es su lengua materna?**

Lengua materna..... |\_|\_|\_| (Código [Anexo 9](#))

**E10. ¿Habla usted algún otro idioma aparte de su lengua materna?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6
- NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**E11. ¿Cuáles? (*Especificar como máximo tres*)**

Idioma 1 ..... |\_|\_|\_| (Código [Anexo 9](#))

Idioma 2 ..... |\_|\_|\_| (Código [Anexo 9](#))

Idioma 3 ..... |\_|\_|\_| (Código [Anexo 9](#))

**E12. ¿Dónde nació su padre?**

- En España \_\_\_\_\_  1
- En otro país (*Especificar país*) \_\_\_\_\_  2  
País ..... |\_|\_|\_| (Código [Anexo 2](#))
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**E13. ¿Dónde nació su madre?**

- En España \_\_\_\_\_  1
- En otro país (*Especificar país*) \_\_\_\_\_  2  
País ..... |\_|\_|\_| (Código [Anexo 2](#))
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9



## F. Alojamiento: antecedentes y búsqueda

**F1. ¿Por cuál o cuáles de las siguientes razones se ha visto obligado/a a abandonar el alojamiento que usted tenía antes de verse sin hogar?**

	<u>Sí</u>	<u>No</u>
F1_1. Por separación de la pareja _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_2. Por haber sufrido violencia usted o sus hijos _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_3. Porque el edificio donde vivía estaba en ruina, fue demolido o ardió ____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_4. Porque le desahuciaron de la vivienda _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_5. Porque se le acabó el contrato de alquiler _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_6. Porque perdió el trabajo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_7. Por hospitalización o problemas de salud _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_8. Porque estuvo privado de libertad _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_9. Porque cambió de localidad _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_10. Porque usted o su pareja no pudieron pagar más el alojamiento ____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_11. Por la necesidad de empezar de cero tras haber emigrado a otro país	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_12. Por problemas de adicción (alcohol, otras drogas, juego,...) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_13. Por salida o abandono de un centro de menores _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_14. Por otras razones ( <i>Especificar</i> ..... )	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
F1_15. NO SABE / NO CONTESTA _____	<input type="checkbox"/> 1	

**F2. ¿Cuánto tiempo lleva usted viviendo sin un alojamiento que pueda considerar propio?**

- Menos de un mes \_\_\_\_\_  1
- Entre 1 y 6 meses \_\_\_\_\_  2
- De 6 a 12 meses \_\_\_\_\_  3
- Entre 1 y 3 años \_\_\_\_\_  4
- Más de 3 años \_\_\_\_\_  5
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**F3. En los últimos seis meses, ¿ha hecho alguna gestión para encontrar o lograr un alojamiento propio?**

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

**F4. ¿Ha realizado estas gestiones con ayuda de alguien?**

- No, solo \_\_\_\_\_  1
- Sí, con la ayuda de un familiar o amigo/a \_\_\_\_\_  2
- Sí, con la ayuda de un trabajador/a social \_\_\_\_\_  3
- Sí, con otra ayuda (*Especificar* ..... ) \_\_\_\_\_  4
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**F5. ¿A través de qué medio ha hecho las gestiones? (Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas)**

- A través del ayuntamiento \_\_\_\_\_  1
- A través de un organismo de servicios sociales \_\_\_\_\_  2
- A través de una ONG \_\_\_\_\_  3
- A través de un anuncio de prensa, de internet o de agencia inmobiliaria \_\_\_\_\_  4
- A través de familiares o amigos \_\_\_\_\_  5
- A través de una comunidad religiosa \_\_\_\_\_  6
- Otros (*Especificar .....*)  7
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**F6. ¿Por qué no ha hecho gestiones para buscarlo?**

- No dispone de dinero suficiente \_\_\_\_\_  1
- No quiere o no necesita buscar \_\_\_\_\_  2
- No sabe cómo hacerlo \_\_\_\_\_  3
- No cree que pueda encontrarlo \_\_\_\_\_  4
- No dispone de documentación \_\_\_\_\_  5
- Por motivos de salud \_\_\_\_\_  6
- Por estar cumpliendo condena \_\_\_\_\_  7
- Otros (*Especificar .....*)  8
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

## G. Actividad, empleo y paro

---

**G1. 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

**G2. En relación con el trabajo, ¿cuál era su situación en la última semana?**

Con trabajo:

A tiempo parcial \_\_\_\_\_  1

A tiempo completo \_\_\_\_\_  2

Parado/a \_\_\_\_\_  3

Estudiante \_\_\_\_\_  4

Jubilado/a, retirado/a \_\_\_\_\_  5

En situación de invalidez \_\_\_\_\_  6

Refugiado/a \_\_\_\_\_  7

Otras (*Especificar .....*)  8

**G3. ¿Cuál fue su ocupación la última semana? (Entrevistador, refleje aquel que el entrevistado/a considere como su principal trabajo)**

Literal de ocupación: ..... Código de ocupación |\_\_|\_\_| ([Anexo 6](#))

**G4. Situación profesional: ¿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

Para otro empleador (*Especificar .....*)  6

NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**G5. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en dicha ocupación?**

G5\_1. Años \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

G5\_2. Meses \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

G5\_3. Días \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

**G6. ¿Cómo encontró su trabajo? (Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas)**

- A través de la familia, amigos o conocidos \_\_\_\_\_  1
- A través de una empresa \_\_\_\_\_  2
- A través de un anuncio en un periódico, en internet, 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
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**G7. ¿Ha trabajado antes?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6

**G8. ¿Cuál fue su última ocupación? (A nivel de 1 dígito de la Clasificación Nacional de Ocupaciones)**

Literal de ocupación: ..... Código de ocupación |\_\_|\_\_| ([Anexo 6](#))

**G9. ¿Por qué perdió usted el último trabajo que tuvo?**

- Finalizó el contrato o terminó la obra o servicio que realizaba \_\_\_\_\_  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 al empleo por otros motivos \_\_\_\_\_  6
- Otra razón (*Especificar* ..... )  7
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**G10. ¿Ha realizado alguna gestión para buscar trabajo durante la última semana?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6

**G11. En la última semana, ¿a través de qué o quién ha hecho usted gestiones para conseguir un trabajo?**

- G11\_1. A través de la familia, amigos o conocidos \_\_\_\_\_  1  6
- G11\_2. A través de una empresa \_\_\_\_\_  1  6
- G11\_3. A través de un anuncio en un periódico, en internet, en un tablón de anuncios, en una farola, en una parada de autobús, etc. \_\_\_\_\_  1  6
- G11\_4. A través de los servicios públicos de empleo \_\_\_\_\_  1  6
- G11\_5. A través de los servicios sociales o una ONG \_\_\_\_\_  1  6
- G11\_6. Acudiendo a lugares en la calle donde se contrata personal \_\_\_\_\_  1  6
- G11\_7. Intentando establecerse por su cuenta \_\_\_\_\_  1  6
- G11\_8. Por otro medio (*Especificar* ..... )  1  6

**G12. ¿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

**G13. ¿Por cuál o cuáles de las siguientes razones no busca usted trabajo? (*Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas*)**

- Por motivos de salud \_\_\_\_\_  01
- Porque cree que a su edad será difícil de encontrar \_\_\_\_\_  02
- Por tener que cuidar de la familia \_\_\_\_\_  03
- Por falta de formación \_\_\_\_\_  04
- Por no creer que haya ofertas de trabajo para usted \_\_\_\_\_  05
- Porque no tiene papeles (no está autorizado para trabajar) \_\_\_\_\_  06
- Porque está de paso \_\_\_\_\_  07
- Porque está realizando un curso \_\_\_\_\_  08
- Porque no quiere trabajar \_\_\_\_\_  09
- Otra razón (*Especificar* ..... )  10
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  99

## H. Situación económica

---

### H1. En el último mes, ¿ha recibido usted dinero...

- H1\_1. por su trabajo? \_\_\_\_\_  1  6
- H1\_2. por la venta de objetos? \_\_\_\_\_  1  6
- H1\_3. por la prestación de servicios? \_\_\_\_\_  1  6

### H2. En el último mes, ¿ha recibido alguna de las siguientes prestaciones?

- H2\_4. Renta Mínima de Inserción (RMI) (salario social básico, ingreso mínimo de inserción, renta garantizada,...) \_\_\_\_\_  1  6
- H2\_5. Ingreso Mínimo Vital (IMV) \_\_\_\_\_  1  6
- H2\_6. Prestación por desempleo \_\_\_\_\_  1  6
- H2\_7. Ayuda de emergencia \_\_\_\_\_  1  6
- H2\_8. Pensión de invalidez \_\_\_\_\_  1  6
- H2\_9. Pensión de jubilación \_\_\_\_\_  1  6
- H2\_10. Pensión de viudedad \_\_\_\_\_  1  6
- H2\_11. Pensión no contributiva \_\_\_\_\_  1  6
- H2\_12. Otra prestación (*Especificar*.....)  1  6

### H3. En el último mes, ¿ha recibido usted dinero de...

- H3\_13. un familiar? \_\_\_\_\_  1  6
- H3\_14. un/a amigo/a o conocido/a? \_\_\_\_\_  1  6
- H3\_15. gente de la calle? \_\_\_\_\_  1  6
- H3\_16. una ONG? \_\_\_\_\_  1  6
- H3\_17. otros? (*Especificar*.....)  1  6

H4. Me ha dicho que en el último mes ha recibido dinero de **LITERALES DE H1, H2 y H3 marcados con 1** ¿cuál de ellos le ha supuesto la mayor cantidad?

\_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

H5. 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).

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Euros

**H6. 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 \_\_\_\_\_  01
- Bebida \_\_\_\_\_  02
- Alojamiento \_\_\_\_\_  03
- Ropa, vestir \_\_\_\_\_  04
- Transportes, viajes \_\_\_\_\_  05
- Diversiones \_\_\_\_\_  06
- Entrega o envía a casa \_\_\_\_\_  07
- Medicamentos \_\_\_\_\_  08
- Tabaco \_\_\_\_\_  09
- Teléfono y/o internet \_\_\_\_\_  10
- Higiene \_\_\_\_\_  11
- Otros (*Especificar* ..... )  12

**H7. En la actualidad, ¿tiene deudas?**

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

**H8. ¿Con quién tiene deudas? (Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas).**

- Con un banco o entidad financiera \_\_\_\_\_  1
- Con la administración (Hacienda, etc.) \_\_\_\_\_  2
- Con una tienda, supermercado, etc. \_\_\_\_\_  3
- Con un particular (propietario del piso, etc.) \_\_\_\_\_  4
- Con un/a amigo/a \_\_\_\_\_  5
- Con un familiar \_\_\_\_\_  6
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**H9. En el último año, ¿ha tenido que pedir dinero prestado?**

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

**H10. ¿A quién? (Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas).**

- A un banco o entidad financiera \_\_\_\_\_  1
- A una ONG \_\_\_\_\_  2
- A la familia \_\_\_\_\_  3
- A los amigos \_\_\_\_\_  4
- A otros (*Especificar* ..... )  5
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9



## I. Formación

---

### I1. ¿Cuáles son los estudios de mayor nivel que ha completado?

Literal de estudios: ..... Código nivel de estudios |\_\_| ([Anexo 7](#))

### I2. ¿A qué edad terminó sus estudios o abandonó la escuela?

Edad \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

### I3. ¿Tiene dificultades para leer, escribir o calcular en la vida diaria? (Se hace notar que la pregunta es “si tiene dificultades” debido a cualquier circunstancia, no “si sabe”)

	<u>Sí</u>	<u>No</u>	<u>NS/NC</u>
I3_1. Leer _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
I3_2. Escribir _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
I3_3. Calcular _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

### I4. 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

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

## J. Salud

---

**J1. Actualmente, ¿cómo es su estado de salud?** (Entrevistador, es importante que no realice ninguna sugerencia. No se tendrán en cuenta males pasajeros, por ejemplo, resfriado...).

Muy bueno \_\_\_\_\_  1

Bueno \_\_\_\_\_  2

Regular \_\_\_\_\_  3

Malo \_\_\_\_\_  4

Muy malo \_\_\_\_\_  5

NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**J2. Habitualmente, ¿tiene usted dificultades para dormir?** (Se entiende por habitual aquello que no forma parte de situaciones transitorias)

Sí \_\_\_\_\_  1

No \_\_\_\_\_  6

NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**J3. ¿Cuántas horas diarias suele dormir?** (Entrevistador, se trata de conocer el número total de horas que suele dormir al día, no meramente las nocturnas).

Horas \_\_\_\_\_ | \_ | \_ |

**J4. ¿Tiene usted tarjeta sanitaria?** (La tarjeta con la que puede acudir a un médico o a un hospital del Sistema Nacional de Salud)

Sí \_\_\_\_\_  1

No \_\_\_\_\_  6

NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**J5. ¿Por qué no la tiene?**

Por decisión personal \_\_\_\_\_  1

Por dificultades administrativas \_\_\_\_\_  2

Por otra razón (Especificar ..... )  3

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**J6. ¿Le ha dicho un médico que tiene usted alguna enfermedad grave o crónica?**

Sí \_\_\_\_\_  1

No \_\_\_\_\_  6

NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**J7. ¿De qué tipo?** (Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas).

- Enfermedades del sistema circulatorio \_\_\_\_\_  1  
Enfermedades del aparato respiratorio y del aparato digestivo \_\_\_\_\_  2  
Enfermedades endocrinas/metabólicas y de los órganos de los sentidos \_\_\_\_\_  3  
Enfermedades del sistema osteo-mioarticular \_\_\_\_\_  4  
Trastornos mentales \_\_\_\_\_  5  
Otras enfermedades \_\_\_\_\_  6  
NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**J8. En el último mes, ¿ha ido al médico (sin haber estado hospitalizado/a)?** (Entrevistador, sólo debe tenerse en cuenta si ha ido a consulta médica por su propia necesidad, no por la de otros miembros de su familia o como acompañante)

- Sí \_\_\_\_\_  1  
No \_\_\_\_\_  6  
NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**J9. En el último año, ¿ha pasado al menos una noche en un hospital?** (Entrevistador, se trata de saber si en el último año ha pasado, al menos, una noche en un hospital, tanto para hacerse pruebas, operarse o por un problema de urgencia mientras le diagnosticaban)

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

**J10. A continuación voy a hacerle unas preguntas sobre cómo le ha afectado personalmente el Coronavirus COVID-19. Su situación es....**

- Se ha contagiado y ha estado hospitalizado/a \_\_\_\_\_  1  
Ha estado contagiado/a, le han hecho la prueba y ha dado positiva, con síntomas y aislamiento \_\_\_\_\_  2  
Posiblemente se ha contagiado (no ha tenido síntomas o han sido leves), pero no le han hecho la prueba \_\_\_\_\_  3  
No ha tenido síntomas y piensa que no se ha contagiado \_\_\_\_\_  4  
No sabe si ha estado contagiado/a, pero ha tenido que hacer cuarentena por haber tenido contacto con personas contagiadas \_\_\_\_\_  5  
NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**J11. ¿Dónde ha pasado el aislamiento o la cuarentena?**

- En un centro de una administración pública, una ONG u organismo \_\_\_\_\_  1  
Donde suele dormir o parar \_\_\_\_\_  2  
En casa de familiares \_\_\_\_\_  3  
En casa de amigos \_\_\_\_\_  4  
En otro lugar (*Especificar .....*) \_\_\_\_\_  5  
NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**J12. ¿Le han vacunado contra el COVID-19?**

- Sí \_\_\_\_\_  1  
 No, porque no le han avisado \_\_\_\_\_  2  
 No, porque ha rechazado vacunarse \_\_\_\_\_  3  
 No, por otro motivo (*Especificar .....*)  4  
 NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**J13. Durante las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas?**

	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	NS/NC
J13_1. Poco interés o alegría por hacer cosas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
J13_2. Sensación de estar decaído/a, deprimido/a o desesperanzado/a _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
J13_3. Problemas para quedarse dormido/a, para seguir durmiendo o dormir demasiado _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
J13_4. Sensación de cansancio o de tener poca energía _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
J13_5. Poco apetito o comer demasiado _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
J13_6. Sentirse mal consigo mismo/a, sentirse que es un fracasado/a o que ha decepcionado a su familia o a sí mismo/a _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
J13_7. Problemas para concentrarse en algo, como leer el periódico o ver la televisión _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
J13_8. Moverse o hablar tan despacio que los demás pueden haberlo notado. O lo contrario: estar tan inquieto/a o agitado/a que se ha estado moviendo de un lado a otro más de lo habitual _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9

**J14. ¿Tiene usted reconocida alguna discapacidad?**

- Sí \_\_\_\_\_  1  
 No \_\_\_\_\_  6  
 NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**J15. ¿En qué porcentaje?**

|\_|\_|\_| %

**J16. ¿De qué tipo?**

	<u>Sí</u>	<u>No</u>	<u>NS/NR</u>
J16_1. Física _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
J16_2. Sensorial _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
J16_3. Intelectual _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
J16_4. Psíquica _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

**J17. ¿Fuma usted actualmente?**

- Sí, fuma diariamente \_\_\_\_\_  1  
Sí, fuma, pero no diariamente \_\_\_\_\_  2  
No fuma actualmente, pero ha fumado antes \_\_\_\_\_  3  
No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual \_\_\_\_\_  4  
NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**J18. En relación al consumo de bebidas que contengan alcohol, ¿podría decirme con qué frecuencia y qué tipo de bebidas alcohólicas consume usted habitualmente?**

**J18\_1. Baja Graduación\* J18\_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 |
| NO SABE / NO CONTESTA _____     | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 9 |

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

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

**J19. Con la frecuencia que nos acaba de indicar, ¿cuántos vasos o copas toma? (Entrevistador, interesa saber el número de vasos o copas, de ambos tipos de bebidas, que el informante toma en los períodos indicados en la pregunta anterior).**

J19\_1. N° de vasos o copas de bebidas de baja graduación |\_|\_|

J19\_2. N° de vasos o copas de bebidas de alta graduación |\_|\_|

**J20. ¿Conoce usted personalmente a alguien que consuma drogas?**

- Sí \_\_\_\_\_  1  
No \_\_\_\_\_  6  
NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**J21. ¿Usted ha consumido alguna vez drogas?**

- Sí \_\_\_\_\_  1  
No \_\_\_\_\_  6  
NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**J22. En el último mes, ¿ha consumido alguna de las siguientes drogas?**

	<u><b>Sí</b></u>	<u><b>No</b></u>	<u><b>NS/NR</b></u>
J22_1. Porro de marihuana o hachís _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
J22_2. Cocaína _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
J22_3. Heroína (caballo) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
J22_4. Otras ( <i>Especificar</i> ..... )	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

**J23. Algunas personas tienen costumbre de jugar a la lotería, quinielas, cupón de la ONCE, máquinas tragaperras o en casas de apuestas, ¿suele usted gastar algo de dinero en este tipo de juegos?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6
- NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

## K. Vínculos familiares y sociales

---

### K1. ¿Tiene pareja?

Sí \_\_\_\_\_  1

No \_\_\_\_\_  6

NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

### K2. Actualmente, ¿viven juntos?

Sí \_\_\_\_\_  1

No \_\_\_\_\_  6

NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

### K3. ¿Cuál es su estado civil legal? (Entrevistador, se señalará con un aspa la opción que corresponda, teniendo en cuenta la situación legal de la persona entrevistada aunque no coincida con la situación de hecho).

Soltero/a \_\_\_\_\_  1

Casado/a \_\_\_\_\_  2

Viudo/a \_\_\_\_\_  3

Separado/a legalmente \_\_\_\_\_  4

Divorciado/a \_\_\_\_\_  5

NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

### K4. ¿Tiene hijos? (Entrevistador, se refiere a cualquier tipo de hijos (legítimos, adoptados, etc.) y en cualquier tipo de situación (soltero/a, de una pareja anterior, etc.)).

Sí \_\_\_\_\_  1

No \_\_\_\_\_  6

NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

### K5. ¿Cuántos? (Entrevistador, se anotará el número total de hijos aunque sean de madres o padres diferentes)

|\_|\_|

### K6. ¿Vive actualmente con alguno de sus hijos? (Entrevistador, se anotará "Sí" tanto si el informante considera que son sus hijos los que viven con él como que él vive con sus hijos)

Sí \_\_\_\_\_  1

No \_\_\_\_\_  6

NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**K7. Habitualmente, ¿con quién pasa la mayor parte del día?**

	<u>Sí</u>	<u>No</u>	<u>NS/NR</u>
K7_1. Solo/a _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K7_2. Con su pareja _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K7_3. Con sus hijos/as _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K7_4. Con otras personas sin hogar _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K7_5. Con amigos/as _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K7_6. Compañeros/as de trabajo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K7_7. Vecinos/as _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K7_8. Familiares _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K7_9. Con animal/es de compañía _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K7_10. Otros ( <i>Especificar.....</i> )	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

**K8. En este momento, ¿tiene usted algún amigo/a con el que está seguro de poder contar en caso de apuro o necesidad?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6
- NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**K9. En su situación, ¿ha tenido contacto, incluso por teléfono o por carta, con algún miembro de su familia o círculo social que no viva con usted?** (*Entrevistador, en caso de que el informante no tenga ningún familiar, se dejarán las cuatro opciones en blanco. (Entrevistador, se cumplimentarán tantas opciones de respuesta como conteste afirmativamente el entrevistado). (En caso de contestar En el último mes no pregunte sobre el último año, si es En el último año no pregunte Sin contacto)*)

	<u>En el último mes</u>	<u>En el último año</u>	<u>Sin contacto</u>	<u>NS/NC</u>
K9_1. Cónyuge o pareja ____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
K9_2. Padre _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
K9_3. Madre _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
K9_4. Hijos/as _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
K9_5. Hermanos/as _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
K9_6. Otros familiares ____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
K9_7. Amigos/as _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9



**Entrevistador**, si el informante tiene dudas en la pregunta siguiente aclárele que se considera como su familia en sentido biológico.

**K10. 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
- NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**K11. Antes de los 18 años, ¿se dio alguna de las situaciones siguientes en su familia?**

	<u>Sí</u>	<u>No</u>	<u>NS/NR</u>
K11_1. Falta de dinero _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K11_2. Paro prolongado de algún miembro _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K11_3. Fallecimiento de un miembro _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K11_4. Enfermedad, incapacidad o accidente grave de los padres	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K11_5. Divorcio de los padres, abandono de uno de los padres ____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K11_6. Graves peleas y conflictos entre los padres _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K11_7. Problemas de violencia en la familia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K11_8. Problemas de alcoholismo en la familia o de usted mismo _	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K11_9. Alguno de sus padres estuvo en prisión _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K11_10. Conflictos graves entre usted y alguien de su familia ____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K11_11. Desalojo de la familia de su vivienda _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K11_12. Cambios frecuentes de lugar de residencia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
K11_13. Otras ( <i>Especificar</i> ..... )	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

## L. Utilización de los servicios sociales

**L1. En el último año, ¿ha tenido usted algún contacto con un/a trabajador/a social?**

- Sí \_\_\_\_\_  1  
 No \_\_\_\_\_  6  
 NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**L2. ¿Cómo estableció usted el contacto?** (Entrevistador, si contestó de varias formas, considerar solo la vía principal).

- Por iniciativa propia \_\_\_\_\_  1  
 En la calle \_\_\_\_\_  2  
 A través de los servicios sociales públicos \_\_\_\_\_  3  
 Por medio de una ONG \_\_\_\_\_  4  
 Por medio de un familiar \_\_\_\_\_  5  
 Por medio de un/a amigo/a o conocido/a \_\_\_\_\_  6  
 Por una decisión judicial \_\_\_\_\_  7  
 Otro medio (Especificar ..... )  8  
 NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**L3. En el último año, de los servicios o prestaciones que se mencionan a continuación, ¿cuál/cuáles ha solicitado y cuál/cuáles le han concedido?** (Entrevistador, solo preguntará si han sido concedidos los servicios o prestaciones que el informante indique que ha solicitado)

	<u>1. Solicitado</u>		<u>2. Concedido</u>	
L3_1. Alojamiento _____	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
L3_2. Asistencia a un centro de día / diurno _____	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
L3_3. Asistencia a un centro de rehabilitación _____	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
L3_4. Información / orientación / acogida _____	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
L3_5. Restauración / Comedor _____	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
L3_6. Servicio de higiene / Ropero _____	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
L3_7. Asistencia social especializada _____	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
L3_8. Ayuda económica _____	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
L3_9. Otros (Especificar ..... )	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6

**L4. Por orden de importancia, ¿qué necesitaría para salir de la situación de encontrarse sin hogar?**  
*(Entrevistador, no lea las opciones de respuesta. Deje que la persona responda de manera espontánea. Si no se le ocurren opciones, entonces léale las alternativas. Se ha de señalar una única respuesta por columna. En la primera columna ha de ir la opción que considere más importante)*

	<u>1º</u>	<u>2º</u>	<u>3º</u>
1. Una vivienda o una habitación _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. Un trabajo _____	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. Una prestación económica _____	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. Una red de apoyo (profesional / informal) _____	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. Formación y/u orientación laboral _____	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6. Asistencia en un centro como interno/a _____	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7. Dejar el consumo de sustancias _____	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8. Otra cosa ( <i>Especificar</i> ..... )	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9. NO SABE / NO CONTESTA _____	<input type="checkbox"/> 9		

**L5. Dígame, en su opinión, si los servicios sociales le han ayudado...**

- Nada \_\_\_\_\_  1  
 Poco \_\_\_\_\_  2  
 Bastante \_\_\_\_\_  3  
 Mucho \_\_\_\_\_  4  
 NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**L6. En el último año, ¿ha recibido usted alguna Renta Mínima de Inserción (salario social básico, ingreso mínimo de inserción, renta garantizada...) y/o el Ingreso Mínimo Vital?**

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

**L7. ¿Continúa recibéndola ahora?**

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

**L8. ¿Por qué razón no continúa percibiéndola? (Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas)**

- 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
- Acabó el plazo o agotó la prestación \_\_\_\_\_  7
- Otras (*Especificar* ..... )  8
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**L9. ¿Ha intentado obtener alguna Renta Mínima de Inserción (salario social básico, ingreso mínimo de inserción, renta garantizada,...) y/o el Ingreso Mínimo Vital?**

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

**L10. ¿Por qué no lo ha intentado?**

- Desconocía su existencia \_\_\_\_\_  1
- No está interesado/a en la prestación \_\_\_\_\_  2
- Cree que no cumple los requisitos \_\_\_\_\_  3
- Otros (*Especificar* ..... )  4
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

## M. Igualdad, no discriminación y relación con la justicia

---

**M1. Desde que se encuentra usted viviendo sin hogar, ¿se ha sentido usted discriminado/a por este motivo? (No se le ha permitido hacer algo, se le ha molestado o se le ha hecho sentir inferior)**

- Nunca \_\_\_\_\_  1  
Algunas veces \_\_\_\_\_  2  
Muchas veces \_\_\_\_\_  3  
Constantemente \_\_\_\_\_  4  
NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**M2. Desde que se encuentra usted viviendo sin hogar, ¿ha sido víctima de algún delito o agresión?**

	<u>Sí</u>	<u>No</u>	<u>NS/NR</u>
M2_1. Ha sido agredido/a _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
M2_2. Le han robado dinero, pertenencias, documentación (pasaporte, DNI,...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
M2_3. Ha sufrido algún tipo de agresión sexual _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
M2_4. Le han timado _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
M2_5. Le han insultado o amenazado _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
M2_6. Otros ( <i>Especificar</i> ..... )	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

**M3. ¿Denunció usted estos hechos?**

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

**M4. ¿Por qué no los denunció?**

- No sabía cómo hacerlo \_\_\_\_\_  1  
No sirve para nada \_\_\_\_\_  2  
Por su situación legal \_\_\_\_\_  3  
Por miedo a represalias \_\_\_\_\_  4  
Por otro motivo \_\_\_\_\_  5  
NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**M5. ¿Ha sido usted denunciado/a?**

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

**M6. ¿Ha sido usted detenido/a en dependencias policiales?**

Sí, una vez \_\_\_\_\_  1

Sí, varias veces \_\_\_\_\_  2

No \_\_\_\_\_  3

NO SABE / NO CONTESTA \_\_\_\_\_  9

**M7. ¿Con qué tipo de asistencia jurídica contó usted? (Entrevistador, si el informante ha sido detenido/a o denunciado/a en más de una ocasión, pídale que se refiera al caso que considere más importante.)**

Abogado de los servicios sociales \_\_\_\_\_  1

Abogado facilitado por una ONG \_\_\_\_\_  2

Abogado contratado personalmente \_\_\_\_\_  3

Abogado correspondiente al turno de oficio \_\_\_\_\_  4

No tuvo asistencia \_\_\_\_\_  5

NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**M8. ¿Ha sido usted condenado/a 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

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**M9. ¿Ha estado en un centro de internamiento de menores?**

Sí, una sola vez \_\_\_\_\_  1

Sí, más de una vez \_\_\_\_\_  2

No \_\_\_\_\_  3

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**M10. ¿Ha estado en prisión?**

Sí, cumpliendo condena \_\_\_\_\_  1

Sí, esperando a ser juzgado/a \_\_\_\_\_  2

No \_\_\_\_\_  3

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**M11. ¿Ha cumplido usted algún otro tipo de condena diferente a la prisión?**

Sí \_\_\_\_\_  1

No \_\_\_\_\_  6

NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**M12. ¿Ha estado usted alguna vez en alguno de los siguientes centros, cumpliendo condena?**

	<u>1. Interno</u>		<u>2. Ambulante</u>	
M12_1. Desintoxicación o deshabitación _____	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
M12_2. Psiquiátrico _____	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
M12_3. Educativo especial _____	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
M12_4. NO SABE / NO RECUERDA _____	Sí <input type="checkbox"/> 1		Sí <input type="checkbox"/> 1	

**M13. Cuando salió usted de *prisión si M10 = (1,2), LITERALES DE M12 marcados con 1*, recibió apoyo de ...**

	<u>Sí</u>	<u>No</u>
M13_1. Familia y/o amigos _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
M13_2. Servicios sociales _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
M13_3. ONG _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
M13_4. NO SABE / NO RECUERDA _____	<input type="checkbox"/> 1	







## Anexos

### **Anexo 1. Provincia** Preguntas [1](#), [E1](#), [E5](#)

CÓDIGO	PROVINCIA	CÓDIGO	PROVINCIA
01	Araba/Álava	27	Lugo
02	Albacete	28	Madrid
03	Alicante/Alacant	29	Málaga
04	Almería	30	Murcia
05	Ávila	31	Navarra
06	Badajoz	32	Ourense
07	Balears, Illes	33	Asturias
08	Barcelona	34	Palencia
09	Burgos	35	Palmas, Las
10	Cáceres	36	Pontevedra
11	Cádiz	37	Salamanca
12	Castellón/Castelló	38	Santa Cruz de Tenerife
13	Ciudad Real	39	Cantabria
14	Córdoba	40	Segovia
15	Coruña, A	41	Sevilla
16	Cuenca	42	Soria
17	Girona	43	Tarragona
18	Granada	44	Teruel
19	Guadalajara	45	Toledo
20	Gipuzkoa	46	Valencia/València
21	Huelva	47	Valladolid
22	Huesca	48	Bizkaia
23	Jaén	49	Zamora
24	León	50	Zaragoza
25	Lleida	51	Ceuta
26	Rioja, La	52	Melilla

**Anexo 2. País / Nacionalidad** Preguntas [B3](#), [E1](#), [E5](#), [E12](#), [E13](#)

CÓDIGO	NACIONALIDAD	CÓDIGO	NACIONALIDAD
401	Afganistán	343	Colombia
101	Albania	209	Comores
126	Alemania	210	Congo
124	Andorra	430	Corea
202	Angola	431	Corea del Norte
310	Antigua y Barbuda	211	Costa de Marfil
402	Arabia Saudí	314	Costa Rica
203	Argelia	146	Croacia
340	Argentina	315	Cuba
148	Armenia	107	Dinamarca
501	Australia	212	Djibouti
102	Austria	316	Dominica
442	Azerbaiyán	345	Ecuador
311	Bahamas	213	Egipto
403	Bahréin	317	El Salvador
404	Bangladesh	408	Emiratos Árabes Unidos
312	Barbados	253	Eritrea
138	Belarús	147	Eslovenia
103	Bélgica	108	España
313	Belice	302	Estados Unidos De América
204	Benin	141	Estonia
448	Bhután	214	Etiopia
341	Bolivia	502	Fiji
145	Bosnia y Herzegovina	409	Filipinas
205	Botswana	109	Finlandia
342	Brasil	110	Francia
439	Brunei	215	Gabón
104	Bulgaria	216	Gambia
201	Burkina Faso	139	Georgia
206	Burundi	217	Ghana
207	Cabo Verde	318	Granada
417	Camboya	111	Grecia
208	Camerún	319	Guatemala

## Anexo 2. País / Nacionalidad (Continuación)

CÓDIGO	NACIONALIDAD	CÓDIGO	NACIONALIDAD
301	Canadá	218	Guinea
246	Chad	220	Guinea Ecuatorial
344	Chile	219	Guinea-Bissau
407	China	346	Guyana
106	Chipre	320	Haití
321	Honduras	229	Mauricio
112	Hungría	230	Mauritania
410	India	303	México
411	Indonesia	511	Micronesia
413	Irán	137	Moldavia
412	Iraq	119	Mónaco
113	Irlanda	423	Mongolia
114	Islandia	158	Montenegro
513	Islas Cook	231	Mozambique
440	Islas Marshall	405	Myanmar
506	Islas Salomón	232	Namibia
414	Israel	515	Nauru
115	Italia	424	Nepal
322	Jamaica	323	Nicaragua
415	Japón	233	Níger
416	Jordania	234	Nigeria
443	Kazajstán	120	Noruega
221	Kenia	504	Nueva Zelanda
444	Kirguistán	425	Omán
514	Kiribati	121	Países Bajos
418	Kuwait	426	Pakistán
419	Laos	516	Palaos
222	Lesotho	449	Palestina
136	Letonia	324	Panamá
420	Líbano	505	Papúa Nueva Guinea
223	Liberia	347	Paraguay
224	Libia	348	Perú
116	Liechtenstein	122	Polonia
142	Lituania	123	Portugal

## Anexo 2. País / Nacionalidad (Continuación)

CÓDIGO	NACIONALIDAD	CÓDIGO	NACIONALIDAD
117	Luxemburgo	427	Qatar
156	Macedonia	125	Reino Unido
225	Madagascar	250	Rep. Democrática del Congo
421	Malasia	235	República Centroafricana
226	Malawi	143	República Checa
422	Maldivas	326	República Dominicana
227	Mali	144	República Eslovaca
118	Malta	237	Ruanda
228	Marruecos	128	Rumanía
154	Rusia	247	Togo
263	Sáhara Occidental	508	Tonga
507	Samoa	327	Trinidad y Tobago
329	San Cristóbal y Nieves	248	Túnez
129	San Marino	446	Turkmenistán
325	San Vicente y Las Granadinas	436	Turquía
328	Santa Lucía	512	Tuvalu
130	Santa Sede	135	Ucrania
238	Santo Tomé y Príncipe	249	Uganda
239	Senegal	350	Uruguay
157	Serbia	447	Uzbekistán
240	Seychelles	509	Vanuatu
241	Sierra Leona	351	Venezuela
432	Singapur	437	Vietnam
433	Siria	441	Yemen
242	Somalia	251	Zambia
434	Sri Lanka	252	Zimbabwe
236	Sudáfrica	299	Otros países o territorios de África
243	Sudán	399	Otros países o territorios de América
254	Sudán del Sur	396	Otros países o territorios de América del Norte

## Anexo 2. País / Nacionalidad (Conclusión)

CÓDIGO	NACIONALIDAD	CÓDIGO	NACIONALIDAD
131	Suecia	499	Otros países o territorios de Asia
132	Suiza	199	Otros países o territorios de Europa
349	Surinam	159	Otros países o territorios de la Unión Europea
244	Swazilandia	599	Otros países o territorios de Oceanía
435	Tailandia	398	Otros países o territorios de Sudamérica
438	Taiwán	397	Otros países o territorios del Caribe y América Central
445	Tayikistán	179	Otros países o territorios del resto de Europa
245	Tanzania	555	Apátrida
517	Timor Oriental		

### Anexo 3. Comunidad autónoma *Pregunta E4*

CÓDIGO	COMUNIDAD AUTÓNOMA
01	Andalucía
02	Aragón
03	Asturias, Principado de
04	Balears, Illes
05	Canarias
06	Cantabria
07	Castilla y León
08	Castilla – La Mancha
09	Cataluña
10	Comunitat Valenciana
11	Extremadura
12	Galicia
13	Madrid, Comunidad de
14	Murcia, Región de
15	Navarra, Comunidad Foral de
16	País Vasco
17	Rioja, La
18	Ceuta
19	Melilla

**Anexo 4. Lugar de alojamiento** *Pregunta [C1](#), [C4](#)*

CÓDIGO	LUGAR DE ALOJAMIENTO
11	Albergue, residencia o centro de acogida
12	Centros de acogida a mujeres maltratadas
13	Centros de ayuda al refugiado y centros para demandantes de asilo
14	Centros de internamiento de inmigrantes
15	Hospitales y centros sanitarios
16	Prisiones
17	Centros para personas mayores
21	Piso facilitado por una administración pública, una ONG u organismo (incluye el piso pagado por la persona que recibe la renta mínima de inserción)
22	Piso alquilado por la persona (excluye el piso pagado por la persona que recibe la renta mínima de inserción o el Ingreso Mínimo Vital)
23	Piso ocupado
24	Piso de su propiedad
25	Alojado en casa de un familiar o amigo
31	Pensión pagada por una administración pública, una ONG u organismo (incluye la pensión pagada por la persona que recibe la renta mínima de inserción o el Ingreso Mínimo Vital)
32	Pensión pagada por la persona (excluye la pensión pagada por la persona que recibe la renta mínima de inserción o el Ingreso Mínimo Vital)
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, etc)
99	NO SABE / NO RECUERDA



## Anexo 5. Lugar o tipo de comida *Pregunta [C5](#)*

CÓDIGO	LUGAR O TIPO DE COMIDA
1	Comedor social o restaurante de donde duerme
2	Comedor de otro lugar
3	Comida en casa de familiares o amigos
4	Comida cocinada en casa del informante
5	Comida comprada (bar, cafetería, supermercado, ...)
6	Alimentos donados por particulares
7	Alimentos recuperados
8	Otros
9	NO SABE / NO RECUERDA
0	No ha comido

## Anexo 6. Ocupación *Preguntas [G3](#), [G8](#)*

CÓDIGO	OCUPACIÓN
00	Ocupaciones militares
01	Directores y gerentes
02	Técnicos y profesionales científicos e intelectuales
03	Técnicos, profesionales de apoyo
04	Empleados contables, administrativos y otros empleados de oficina
05	Trabajadores de los servicios de restauración, personales, protección y vendedores
06	Trabajadores cualificados en el sector agrícola, ganadero, forestal y pesquero.
07	Artesanos y trabajadores cualificados de las industrias manufactureras y la construcción (excepto operadores de instalaciones y maquinaria)
08	Operadores de instalaciones y maquinaria, y montadores
09	Ocupaciones elementales
99	NO SABE / NO RECUERDA

## Anexo 7. Nivel de estudios *Pregunta 11*

CÓDIGO	NIVEL DE ESTUDIOS
Z	No sabe leer o escribir (analfabetos)
A	Estudios primarios incompletos (ha asistido menos de 5 años a la escuela)
B	Educación primaria
C	Primera etapa de educación secundaria sin título de graduado en ESO y similar (EGB, Bachillerato elemental)
D	Primera etapa de educación secundaria con título de graduado en ESO y equivalentes (EGB, Bachillerato elemental)
E	Certificados de profesionalidad de nivel 1 o nivel 2 y similares (garantía Social, PCPI)
F	Bachillerato y similares (BUP, COU, PREU)
G	Enseñanzas de formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado medio y similares
H	Enseñanzas profesionales de música y danza y similares. Certificado de escuelas oficiales de idiomas de nivel avanzado y similar. Formación Profesional Básica (FPB)
I	Certificados de profesionalidad de nivel 3; programas de corta duración que requieren segunda etapa de secundaria y similares
J	Enseñanzas de formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes. Títulos propios universitarios que precisan del título de bachiller, de duración igual o superior a dos años
K	Grados universitarios de 240 créditos ECTS y equivalentes. Diplomados universitarios y equivalentes. Títulos propios universitarios de experto o especialista, de menos de 60 créditos ECTS para titulados universitarios
L	Grados universitarios de más de 240 créditos ECTS y equivalentes. Licenciados y equivalentes
M	Másteres oficiales universitarios y equivalentes. Especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia y similares. Títulos propios universitarios de máster (maestrías), de 60 o más créditos ECTS para titulados universitarios
N	Doctorado universitario

## Anexo 8. Municipio (ver <https://www.ine.es/daco/daco42/codmun/codmunmapa.htm>) *Preguntas 1, C1, E1, E5*

## Anexo 9. Idioma Preguntas [E8](#), [E11](#)

CÓDIGO	IDIOMA
101	Castellano
102	Catalán
103	Valenciano
104	Vasco
105	Gallego
401	Abjasio
201	Adangme/Ga
202	Afar
203	Afrikaans
528	Aguaruna
204	Akan
106	Albanés
107	Alemán
205	Amhárico
206	Árabe
525	Araucano
507	Arawakan/Carib/Garifuna
402	Armenio
421	Asirio
429	Assamese
428	Avar
520	Aymara
403	Azerí
484	Bahasa/Indonesio
452	Bai
207	Balante
430	Baluchi
208	Bambara
209	Banda
210	Bariba
423	Bashkir
211	Beja
212	Bemba

CÓDIGO	IDIOMA
431	Bengalí
213	Bereber
432	Bhojpuri
108	Bielorruso
453	Bikol
454	Birmano
109	Bosnio/Croata/Serbio/Serbo-Croata
433	Brahui
501	Bribri
214	Bubi
110	Búlgaro
215	Bulu
216	Cabileño
504	Cakchiquel
485	Camboyano/Khmer
455	Cebuano
425	Checheno
111	Checo
458	Chino
522	Chiquitano
217	Chokwe
512	Chol
480	Chuang
424	Chuvash
456	Cingalés
404	Circasiano
457	Coreano
218	Crioulo
219	Dagbani/Dagomba
459	Dai
113	Danés
420	Dari/Farsi/Persa
220	Dinka

## Anexo 9. Idioma (Continuación)

CÓDIGO	IDIOMA	CÓDIGO	IDIOMA
221	Djerma	234	Gurma
460	Dong	235	Gussi
222	Duala	236	Hausa
223	Dyola	237	Haya
224	Edo	407	Hebreo
114	Eslovaco	461	Hiligaynon
115	Esloveno	437	Hindi
116	Estonio	123	Holandés
225	Ewe	124	Húngaro
226	Ewondo/Yaoundé	238	Ibo
227	Fang	239	Idoma
228	Fante	240	Ijaw
486	Filipino/Pilipino/Tagalog/Twong	241	Ijo
117	Finlandés	462	Ilocano
118	Flamenco	125	Inglés
229	Fon	126	Irlandés
119	Francés	127	Islandés
503	Francés Patois	128	Italiano
230	Fulani	463	Japonés
120	Gaélico	464	Javanés
121	Galés	527	Jivaro/Shuar
231	Ganda	426	Kabardiano
434	Garhwali	242	Kabre
232	Gbaya	243	Kalenjin
406	Georgiano	244	Kamba
405	Gilaki	438	Kanarese/Kannada
524	Goajiro	245	Kanuri
435	Gondi	465	Karen
122	Griego	408	Kazajo
521	Guarani	427	Kazajo
518	Guaymi	505	Kekchi
436	Gujarati	246	Kikuyu
233	Gurage	247	Kimbundu/Mbundu/Umbundu

## Anexo 9. Idioma (Continuación)

CÓDIGO	IDIOMA	CÓDIGO	IDIOMA
248	Kingwana	268	Makua
249	Kinyarwanda/Ruandés	468	Malayo
409	Kirguíz	269	Malgache
250	Kirundi	270	Malinke
251	Kissi	133	Maltés
252	Kituba	506	Mam
253	Kongo	481	Manchú
254	Kpelle	271	Mande
255	Krio	272	Mangbetu
439	Kumauni	443	Marathi
410	Kurdo	273	Masai
440	Kurukh/Oraon	502	Maya/Yucatec
256	Kwa	517	Mazahua
466	Lao	515	Mazatec
129	Letón	274	Meru
467	Li	469	Miao
257	Lingala	508	Miskito/Mosquito
130	Lituano	516	Mixe
258	Loma	514	Mixtec
259	Lomwe	134	Moldavo
260	Luba	275	Mongo
261	Luganda	470	Mongol
262	Lunda	276	Monokutuba
263	Luo	412	Mordvin
411	Luri	277	Moré/Mossi
264	Luvale/Lwena	444	Mundari
131	Luxemburgués	509	Nahuatl
265	Luyia	278	Ndebele
266	Maba	471	Nepalí
132	Macedonio	279	Ngala
441	Magahi	135	Noruego
442	Maithili	280	Nubio
267	Makonde	281	Nuer

## Anexo 9. Idioma (Continuación)

CÓDIGO	IDIOMA	CÓDIGO	IDIOMA
282	Nupe	295	Songhai
283	Nyamwezi	296	Soninke
284	Nyanja	297	Sotho
445	Origa	141	Sueco
446	Oriya	298	Sukuma
285	Oromo	299	Susu
422	Osetio	300	Swahili
526	Paez	301	Swazi
472	Pampangan	302	Tachelhit
473	Pangasinan	476	Tailandes
447	Panyabí	303	Tamashek/Tuareg
413	Pasthun	304	Tamazight
286	Pedi	477	Tamil
136	Polaco	414	Tartaro
137	Portugués	478	Táy
474	Puyi	305	Temne
519	Quechua	479	Tibetano
448	Rajasthani	306	Tigrinya
287	Rifeño	307	Tiv
138	Romaní	523	Toba
139	Rumano	308	Tonga
288	Rundi	309	Tsonga
140	Ruso	310	Tswana
483	Samaran/Waray-Waray	415	Turco
289	Sango	416	Turkmeno
449	Santali	510	Tzeltal
290	Senufo	511	Tzotzil
291	Serer	142	Ucraniano
475	Shan	417	Udmurt
292	Shona	451	Urdú
293	Sidamo	311	Urhobo
450	Sindhi	418	Uzbeko
294	Somalí	312	Venda

## Anexo 9. Idioma (Conclusión)

CÓDIGO	IDIOMA	CÓDIGO	IDIOMA
482	Vietnamita	315	Yoruba
529	Warao	316	Zande
313	Wolaytta	513	Zapotec
314	Wolof	317	Zulu
419	Yiddish	000	Otros sin clasificar