

ENCUESTA SOBRE LAS PERSONAS SIN HOGAR (EPSH-Personas)

2012

Nº cuestionario

A IDENTIFICACIÓN

1. Identificación del centro

1. Provincia (Anexo 1)
2. Municipio (Anexo 8)
3. Código del centro
4. Dirección
5. Tipo de Servicio del centro

2. Nombre y número de orden de la persona a la que se refiere la información

- Nombre
- Número de orden

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, 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 las estadísticas. 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.

Excepcionalmente, dada la naturaleza de esta investigación, se considerará que la colaboración es de carácter voluntario.



Los datos obtenidos mediante este cuestionario se utilizarán para la "Encuesta sobre las personas sin hogar", operación estadística regulada con el número 061004 en el Decreto 89/2011, de 10 de mayo, del Programa Estadístico Anual 2011 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 del Plan Vasco de Estadística, Vd. está obligado a suministrar la información estadística que se le requiere.
- Artículos 19 al 23: todos los datos suministrados quedan amparados por el secreto estadístico.

Entrevistador/a, 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...”**

Entrevistador/a, haga las dos 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 y C.

B CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS BÁSICAS

3. Sexo

Hombre 1

Mujer 6

4. Fecha de nacimiento 1. Día 2. Mes 3. Año 19 → Si es posterior a 1993 → **Fin de la encuesta**

5. ¿Qué nacionalidad tiene?

Española 1

Extranjera 2

Ambas 3

¿Cuál es el país de su nacionalidad extranjera? (Anexo 2)

C FRECUENTACIÓN DE SERVICIOS

6. ¿Dónde tiene usted previsto dormir esta noche? (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 desconoce donde va a dormir, código 99, pasar a la pregunta 9)

Código de lugar de alojamiento según tipología (Anexo 4)

Nombre del centro

Dirección

Municipio (Anexo 8)

7. Dígame, de las siguientes posibilidades, con qué frecuencia duerme en dicho lugar. (El lugar se deduce de la la pregunta 6)

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

8. Dígame, de los siguientes casos, desde cuándo duerme allí. (El lugar se deduce de la la pregunta 6)

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 1 mes y menos de 3 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

Entrevistador/a, si la pregunta 7 se ha contestado con la opción 1, traslade el código de la pregunta 6 a los 7 días de la pregunta 9.

Entrevistador/a, si la respuesta a la pregunta 8 es 4, 5, 6, 7 u 8, traslade el código de la pregunta 6 a los 7 días de la pregunta 9.

9. ¿Dónde ha dormido las últimas 7 noches? (Si algún día **NO RECUERDA** codifique 99).

1. Día 7 (ayer)
2. Día 6 (anteayer)
3. Día 5
4. Día 4
5. Día 3
6. Día 2
7. Día 1

(Para determinar la condición de encuestable, se exige que la persona haya dormido la semana anterior a la entrevista al menos una noche en alguno de estos lugares codificados)

- 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 auxilio.
- 14. Centros de internamiento para inmigrantes.
- 21. Piso facilitado por una administración pública, una ONG u organismo (incluye el piso pagado por la persona que recibe la renta de garantía de ingresos).
- 23. Piso ocupado.
- 31. Pensión pagada por una administración pública, una ONG u organismo, (incluye la pensión pagada por la persona que recibe la renta de garantía de ingresos).
- 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,...)

Entrevistador/a, si el informante no ha dormido al menos un día en alguno de estos lugares, **FIN DE LA ENCUESTA.**

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

Comida/Mediodía (Anexo 5)

- 1a. Día 7
- 2a. Día 6
- 3a. Día 5
- 4a. Día 4
- 5a. Día 3
- 6a. Día 2
- 7a. Día 1

Cena/Noche (Anexo 5)

- 1b. Día 7
- 2b. Día 6
- 3b. Día 5
- 4b. Día 4
- 5b. Día 3
- 6b. Día 2
- 7b. Día 1

Entrevistador/a, las respuestas a las preguntas 11, 12 y 13 se deducen del semanario de la pregunta anterior.
En el caso de que estuviera totalmente cumplimentado y sin códigos 9, pasar al apartado D.

11. 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
- Pasar al apartado D

12. ¿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

13. ¿Por qué no comió dicho día? (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) 0
- No sabe / No recuerda 9

D | CONDICIONES DE VIDA

Para la cumplimentación de este apartado consulte la pregunta 9:

Si la respuesta dada al día 7 o en su defecto al más cercano a ese, corresponde a los códigos 11, 12, 13 ó 14 → Cumplimentar D1

Si la respuesta dada al día 7 o en su defecto al más cercano a ese, corresponde a los códigos 21, 23 ó 31 → Cumplimentar D2

Si la respuesta dada al día 7 o en su defecto al más cercano a ese, corresponde a los códigos 41 ó 42 → Cumplimentar D3

D1. PERSONAS QUE DURMIERON LA ÚLTIMA NOCHE EN ALOJAMIENTO COLECTIVO.

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

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

15. 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? 5
- compartiendo cama o colchón? 6
- de otra forma? (Especificar)
- 7

16. ¿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

17. ¿Se puede comer en ese centro?

- Sí 1
- No 6
- No sabe / No recuerda 9
- } → Pasar a pregunta 19

18. ¿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

19. ¿Es obligatorio abandonar el centro por las mañanas?

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

20. ¿Puede recibir correo postal en algún lugar?

- Sí 1
- No 6
- No sabe/ No recuerda 9
- } → Pasar a pregunta 22

21. ¿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

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

- Sí 1
- No 6
- No sabe / No recuerda 9
- } → Pasar a pregunta 24

23. ¿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 un móvil que no es el suyo 6
- En otro lugar (*Especificar.....*) 7

24. ¿Puede navegar por internet y/o utilizar el correo electrónico?

- | | | | | |
|----|----------------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------------|
| Sí | <input type="checkbox"/> 1 | No | <input type="checkbox"/> 6 | } → Pasar a la pregunta 26 |
| | | No sabe / No recuerda | <input type="checkbox"/> 9 | |

25. ¿Dónde suele hacerlo?

- 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 un móvil que no es el suyo 6
- En otro lugar (*Especificar.....*) 7

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

- | | | | | |
|----|----------------------------|-----------------------|----------------------------|-------------------------|
| Sí | <input type="checkbox"/> 1 | No | <input type="checkbox"/> 6 | } → Pasar al apartado E |
| | | No sabe / No recuerda | <input type="checkbox"/> 9 | |

27. ¿Cómo lo hace?

- | | | |
|---|----------------------------|-------------------------|
| A través de una Asamblea..... | <input type="checkbox"/> 1 | } → Pasar al apartado E |
| Mediante un Buzón de sugerencias..... | <input type="checkbox"/> 6 | |
| A través del Comité de usuarios/as..... | <input type="checkbox"/> 9 | |

D2. PERSONAS QUE DURMIERON LA ÚLTIMA NOCHE EN UN PISO O EN UNA HABITACIÓN DE UNA PENSIÓN.

Para la cumplimentación de éste apartado consulte la pregunta 9:

Si la respuesta es código 21 ó 23 → Pasar a pregunta 28
 Si la respuesta es código 31 → Pasar a pregunta 31

CASO PISO

28. ¿Tiene que pagar por dormir en ese piso?

- Sí, tiene que pagar una pequeña cantidad 3
- No, es una vivienda desocupada 6 → Pasar a pregunta 30
- No, es gratuito 1
- No, pero tiene que realizar un trabajo o contraprestación para alojarse en él 2
- No, se lo deja una persona de su familia 4 → Pasar a pregunta 32
- No, se lo dejan unos amigos/as o conocidos/as 5
- Otro caso (*Especificar*) 7

29. ¿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 → Pasar a pregunta 32
- A una persona que no vive en el piso 4
- Otro caso (*Especificar*) 5

30. ¿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, ha amenazado con presiones y represalias 4
- No 5
- No sabe / No recuerda 9

→ Pasar a pregunta 32

CASO PENSIÓN

31. ¿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 o contraprestación 2
- Sí, tiene que pagar una pequeña cantidad 3
- No, se la facilita una persona de la familia 4
- No, se la facilitan unos amigos/as o conocidos/as 5
- Otro caso (*Especificar*). 6

32. 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 |
| 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 |
| 10. Internet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

→ Pasar al apartado E

D3. PERSONAS QUE DURMIERON LA ÚLTIMA NOCHE EN LUGARES NO PREVISTOS PARA SER HABITADOS

33. ¿Hay algún lugar donde pueda dejar sus cosas?

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

→ Pasar a pregunta 35

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

- En ningún sitio 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 amigo/a o conocido 5
- En otro lugar (*Especificar*). 6

35. ¿Puede recibir correo postal en algún lugar?

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

→ Pasar a pregunta 37

36. ¿Dónde suele recibirlo?

- En un centro de una administración pública, una ONG o un organismo 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

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

- Sí 1 No 6
 No sabe / No recuerda 9 } → Pasar a pregunta 39

38. ¿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 su móvil 5
- En un móvil que no es el suyo 6
- En otro lugar (*Especificar*). 7

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

- Sí 1 No 6
 No sabe/ No recuerda 9 } → Pasar a pregunta 41

40. ¿Dónde suele hacerlo?

- 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 su móvil 5
- En un móvil que no es el suyo 6
- En otro lugar (*Especificar*). 7

41. ¿Cerca de donde durmió ayer...

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

42. Dígame, ¿donde suele usted asearse y hacer sus necesidades?

	Sí	No	NS/NR
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. En casa de un familiar o amigo/a.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
7. Otros (<i>Especificar</i>)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

43. ¿Por qué no fue la última noche a un centro para dormir en él? (Recuerde al informante lo que contestó en la pregunta 9)

No quiere dormir en los centros.	<input type="checkbox"/> 1	} → Pasar al apartado E
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 (<i>Especificar</i>)	<input type="checkbox"/> 6	

44. ¿Por qué no quiere ir usted a los centros de acogida 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
No le gusta el funcionamiento.	<input type="checkbox"/> 5
Otra razón (<i>Especificar</i>)	<input type="checkbox"/> 6

E OTRAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

45. ¿Dónde nació usted?

En España 1

Municipio (*Especificar*),... (Anexo 8)

Provincia (*Especificar*),... (Anexo 1)

En otro país 2

País (*Especificar*),... (Anexo 2)

46. ¿Desde cuándo lleva viviendo en España?

1. Año

2. Mes

47. ¿Desde cuándo lleva viviendo en esta Comunidad Autónoma?

1. Año

2. Mes

Entrevistador/a: Si el año/mes que figura en la pregunta 47 es posterior al que figura en la 46, pasar a la pregunta 48. En caso contrario, pasar a la 49.

48. ¿De qué Comunidad Autónoma procede? (Especificar.....),..... (Anexo 3)

49. ¿Dónde vivía hace un año?

En este municipio 1

En otro municipio (Especificar) 2

Municipio (Especificar.....) (Anexo 8)

Provincia (Especificar.....) (Anexo 1)

En otro país 3

País (Especificar.....) (Anexo 2)

50. ¿Está usted empadronado/a?

Sí 1

No 6

51. ¿Cuál es su lengua materna?

Castellano 1

Otras 2 (Especificar.....) (Anexo 9)

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

Sí 1

No 6 → Pasar a pregunta 54

53. ¿Cuál o cuáles?

Castellano 1

Otras (Especificar como máximo 3) 2

Idioma 1 (Especificar.....)

Idioma 2 (Especificar.....)

Idioma 3 (Especificar.....)

→ (Anexo 9)

54. ¿Dónde nació su padre?

España 1

En otro país 2 (Especificar.....) (Anexo 2)

No sabe/ No recuerda 9

55. ¿Dónde nació su madre?

España 1

En otro país 2 (Especificar.....) (Anexo 2)

No sabe/ No recuerda 9

F ALOJAMIENTO: ANTECEDENTES Y BÚSQUEDA

56. ¿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?

	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 desahucieron 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 (Especificar.....)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
12. No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/> 1	

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

- Menos de 1 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

58. En los últimos 6 meses, ¿ha hecho alguna gestión para encontrar o lograr un alojamiento propio?

- Sí 1 No 6 }
No sabe / No recuerda 9 } → Pasar a pregunta 61

59. ¿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

60. ¿A través de qué medio ha hecho las gestiones? (*Entrevistador/a, se admite un máximo de 2 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 o de agencia inmobiliaria 4
 - A través de familiares o amigos/as 5
 - A través de una comunidad religiosa 6
 - Otros (*Especificar*). 7
- Pasar al apartado G

61. ¿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
- Por motivos de salud 5
- Por estar cumpliendo condena 6
- Otras (*Especificar*). 7

G ACTIVIDAD, EMPLEO Y PARO**62. A lo largo de su vida, ¿ha tenido en alguna ocasión un trabajo de más de 6 meses?**

- Sí 1 No 6
 No sabe / No recuerda 9

63. 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 → Pasar a pregunta 68
 Jubilado/a, retirado/a 4
 En situación de invalidez 5
 Refugiado/a 6
 Otras (Especificar) 7 } → Pasar al apartado H

64. ¿Cuál fue su ocupación la última semana? (Entrevistador/a, refleje aquel que el entrevistado/a considere como su principal trabajo)Literal de ocupación (.....) (Anexo 6)**65. 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
 Otro empleador (Especificar) 6
 No sabe/ No contesta 9

66. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en dicha ocupación? (Entrevistador/a, si es más de 3 meses, no solicite días y si es más de 2 años no solicite meses ni días)

1. Años
 2. Meses
 3. Días

67. ¿Cómo encontró su trabajo? (Entrevistador/a, se admite un máximo de 2 respuestas)

- A través de la familia, amigos/as o conocidos/as 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 → Pasar al apartado H
 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

68. ¿Ha trabajado antes?

- Sí 1 No 6 → Pasar a pregunta 71

69. ¿Cuál fue su última ocupación? (Entrevistador/a, a nivel de 1 dígito de la Clasificación Nacional de Ocupaciones)Literal de ocupación (.....) (Anexo 6)

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

- Finalizó el contrato 1
- Por una regulación de empleo o cierre de 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

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

- Sí 1 No 6 → Pasar a pregunta 74

72. 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/as o conocidos/as | <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 (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

73. ¿Desde cuándo está usted buscando trabajo?

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|---|-------------------------|
| Hace menos de 6 meses | <input type="checkbox"/> | 1 | } → Pasar al apartado H |
| Entre 6 y 12 meses | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| Entre 1 y 3 años | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| Hace más de 3 años | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| No sabe / No recuerda | <input type="checkbox"/> | 9 | |

74. ¿Por cuál o cuáles de las siguientes razones no busca usted trabajo? (*Entrevistador/a, se admite un máximo de 2 respuestas*)

- 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
- Porque está de paso 7
- Porque está realizando un curso 8
- Porque no quiere trabajar 0
- Otra razón (*Especificar*) 9

H SITUACIÓN ECONÓMICA

75. 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 |

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

- | | Sí | No |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 4. Renta de Garantía de Ingresos (RGI), Renta Mínima de Inserción (RMI) o Renta Básica . | <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 (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

77. En el último mes, ¿ha recibido dinero de...

- | | Sí | No |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 11. un familiar? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 12. un amigo/a o conocido/a? | <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? (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

Entrevistador/a, para la formulación de la siguiente pregunta consulte las preguntas 75, 76 y 77 y sustituya los puntos suspensivos por las contestaciones a dichas preguntas. A continuación, anote el código según la respuesta del entrevistado/a.

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

(.....)

79. En el último mes, si se suman todos sus ingresos, ¿cuánto ha percibido en total, más o menos? (Redondee sin céntimos.)

1. Euros

80. De las respuestas que le voy a enumerar, ¿en qué suele gastar usted la mayor parte del dinero? (Es obligatorio que elija 2 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 (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 9 |

81. En la actualidad, ¿tiene deudas?

Sí 1

No

6

No sabe / No recuerda

9

} → Pasar a la pregunta 83

89. Actualmente, ¿cómo es su estado de salud? (*Entrevistador/a, 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

90. 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

91. ¿Cuántas horas diarias suele dormir?

(*Entrevistador/a, se trata de conocer el número total de horas que suele dormir al día, no meramente las nocturnas*)

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

- Sí 1
- No 6
- No sabe / No contesta 9

93. ¿Le ha dicho un/a médico/a que tiene usted alguna enfermedad grave o crónica?

- Sí 1
 - No 6
 - No sabe / No contesta 9
- } → Pasar a pregunta 95

94. ¿De qué tipo? (*Entrevistador/a, 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

95. En el último mes, ¿ha ido al médico (sin haber estado hospitalizado/a)? (*Entrevistador/a, 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

96. En el último año, ¿ha pasado al menos una noche en un hospital? (*Entrevistador/a, 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

97. En la última semana, ¿ha tomado medicamentos para dormir o porque se encontraba nervioso/a?

Sí 1 No 6
No sabe / No contesta 9

98. ¿Tiene usted reconocida alguna discapacidad?

Sí 1 No 6 → Pasar a pregunta 101

99. ¿En qué porcentaje? %

100. ¿De qué tipo? (Entrevistador/a, se admiten tantas respuestas como procedan)

Física 1
Sensorial 2
Intelectual 3
Psíquica 4

101. ¿Fuma usted actualmente?

Sí, fumo diariamente 1
Sí, fumo, pero no diariamente 2
No fumo actualmente, pero he fumado antes 3
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual 4

102. En relación al consumo de bebidas que contengan alcohol, ¿podría decirme con qué frecuencia y qué tipo de bebidas alcohólicas consume usted habitualmente? (Entrevistador/a, interesa saber el número de vasos o copas, de ambos tipos de bebidas, que el informante toma en los periodos indicados)

	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.

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

1. Número de vasos o copas de bebidas de baja graduación
2. Número de vasos o copas de bebidas de alta graduación

104. ¿Conoce usted personalmente a alguien que consuma drogas?

Sí 1 No 6
No sabe / No contesta 9

105. ¿Usted ha consumido alguna vez drogas?

Sí 1 No 6
No sabe / No contesta 9 } → Pasar a pregunta 107

106. 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 (Especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

107. 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

K FAMILIA: VÍNCULOS Y ANTECEDENTES

108. ¿Cuál es su situación actual? (Entrevistador/a, se señalará con un aspa la opción que corresponda, teniendo en cuenta la situación de hecho del individuo)

Casado/a	<input type="checkbox"/> 2	} → Pasar a pregunta 110
Pareja de hecho	<input type="checkbox"/> 3	
Soltero/a	<input type="checkbox"/> 1	
Viudo/a	<input type="checkbox"/> 4	
Separado/a legalmente	<input type="checkbox"/> 5	
Separado/a de hecho	<input type="checkbox"/> 6	
Divorciado/a	<input type="checkbox"/> 7	

109. ¿Vive actualmente con su pareja?

Sí 1 No 6

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

Sí 1 No 6 → Pasar a pregunta 113

111. ¿Cuántos? (Entrevistador/a, se anotará el número total de hijos/as aunque sean de padres y madres diferentes)

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

Sí 1 No 6

113. 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

114. ¿Ha tenido contacto, incluso por teléfono o por carta, con algún miembro de su familia que no viva con usted? (Entrevistador/a, en caso de que el informante no tenga ningún familiar, se dejarán las tres opciones en blanco.) (Entrevistador/a, se cumplimentarán tantas opciones de respuesta como conteste afirmativamente el entrevistado/a). (En caso de contestar **En el último mes no pregunte sobre el último año, si **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/a, si el informante tiene dudas en la pregunta siguiente, aclárele qué se considera como **su familia en sentido biológico**

115. Hasta que cumplió los 18 años, ¿vivió la mayor parte del tiempo...

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

116. 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	

L UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

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

Sí 1 No 6 → Pasar a pregunta 119

118. ¿Cómo estableció usted el contacto? (Entrevistador/a, si contestó de varias formas, considerar sólo la vía principal)

- Por iniciativa propia 1
 En la calle 2
 A través de los servicios sociales 3
 Por medio de una ONG 4
 Por medio de un familiar 5
 Por medio de un amigo/a o conocido/a 6
 Por una decisión judicial 7
 Otro medio (Especificar) 8

119. ¿En el último año, de los servicios o prestaciones que se mencionan a continuación, ¿cuál/cuáles ha solicitado y cuál/cuáles le han concedido?

	1. Solicitado		2. Concedido	
1. Alojamiento	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
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
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
4. Información / orientación / acogida	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
5. Restauración / Comedor	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
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
7. Asistencia social especializada	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
8. Ayuda económica	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
9. Otros (Especificar)	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6

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

Nada 1 Poco 2 Bastante 3 Mucho 4

121. En el último año, ¿ha recibido usted Renta de Garantía de Ingresos (RGI), Renta Mínima de Inserción (RMI) o Renta Básica?

Sí 1 No 6 → Pasar a pregunta 124

122. ¿Continúa recibéndola ahora?

Sí 1 → Pasar al apartado M No 6

123. ¿Por qué razón no continúa percibiéndola? (Entrevistador/a, se admite un máximo de 2 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
 Otros (Especificar) 7
 No sabe / No recuerda 9
- Pasar al apartado M

124. ¿Ha intentado obtener la Renta de Garantía de Ingresos (RGI), Renta Mínima de Inserción (RMI) o Renta Básica?

Sí 1 → Pasar al apartado M No 6

125. ¿Por qué no lo ha intentado?

- Desconocía su existencia 1
- No está interesado/a en la prestación 2
- Creo que no cumplo los requisitos 3
- Otro (*Especificar*) 4

M IGUALDAD, NO DISCRIMINACIÓN Y RELACIÓN CON LA JUSTICIA

126. 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

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

- | | Sí | No | NS/NR |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Ha sido agredido/a | <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 (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | |



Si contesta NO a todas las opciones, pasar a pregunta 130

128. ¿Denunció usted los hechos?

Sí 1 → Pasar a pregunta 130 No 6

129. ¿Por qué no los denunció?

- No sabía como hacerlo 1
- No sirve para nada 2
- Por mi situación legal 3
- Por miedo a represalias 4
- Por otro motivo 5

130. ¿Ha sido usted denunciado/a?

- Sí, una vez 1
- Sí, varias veces 2
- No 3
- No sabe / No contesta 9

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

- Sí, una vez 1
- Sí, varias veces 2
- No 3
- No sabe / No contesta 9

Entrevistador/a si el informante ha contestado No a las preguntas 130 y 131 finaliza la encuesta.
Entrevistador/a Si el/la informante ha sido detenido/a o denunciado/a en más de una ocasión, la pregunta 132 se referirá al caso que para el/la entrevistado/a fue más importante.

132. ¿Con qué tipo de asistencia jurídica contó usted? (Entrevistador/a, si el informante ha tenido distintos procedimientos abiertos, nos referiremos al que el informante considere más importante)

- Abogado/a de los servicios sociales 1
- Abogado/a facilitado por una ONG 2
- Abogado/a contratado personalmente 3
- Abogado/a correspondiente al turno de oficio 4
- No tuvo asistencia jurídica 5
- No recuerda 9

133. ¿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 → **Fin de la encuesta**

134. ¿Ha estado en un centro de internamiento de menores?

- Sí, una sola vez 1
- Sí, más de una vez 2
- No 3

135. ¿Ha estado en prisión?

- Sí, cumpliendo condena 1
- Sí, esperando a ser juzgado/a 2
- No 3

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

- Sí 1 No 6

Entrevistador/a, si el informante ha contestado No a las preguntas 135 y 136 finaliza la encuesta.

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

- | | 1. Interno | | | 2. Ambulante | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| Desintoxicación o deshabitación | Sí <input type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 6 | NS/NC <input type="checkbox"/> 9 | Sí <input type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 6 | NS/NC <input type="checkbox"/> 9 |
| Psiquiátrico | Sí <input type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 6 | NS/NC <input type="checkbox"/> 9 | Sí <input type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 6 | NS/NC <input type="checkbox"/> 9 |
| Educativo especial | Sí <input type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 6 | NS/NC <input type="checkbox"/> 9 | Sí <input type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 6 | NS/NC <input type="checkbox"/> 9 |

Entrevistador/a, consulte las preguntas 135 y 137 y sustituya los puntos suspensivos de la pregunta siguiente por la opción pertinente, según la contestación del informante a dichas preguntas

138. Cuando salió usted de....., recibió apoyo de?

	Sí	No	NS/NC
Familia y/o amigos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
Servicios sociales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
ONG	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

N PREGUNTAS FINALES RESERVADAS AL ENTREVISTADOR/A

Entrevistador/a, 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. Son las que siguen:

- identificación de la portada 1 y 2
- características sociodemográficas básicas 3, 4 y 5
- frecuentación de servicios 9 y 10
- condiciones de vida :
 - para el recorrido **D1**: 14, 15 y 16
 - para el recorrido **D2**: 28, 31 y 32
 - para el recorrido **D3**: 33, 41 y 43
- Apartado E, otras características sociodemográficas 46

Si falta alguna, dada su importancia, intente que el informante la conteste.

139. Tiempo empleado en la cumplimentación de este cuestionario, en minutos

140. Fecha de cumplimentación de este cuestionario 2012
Día Mes Año

123. Código del entrevistador/a

Observaciones