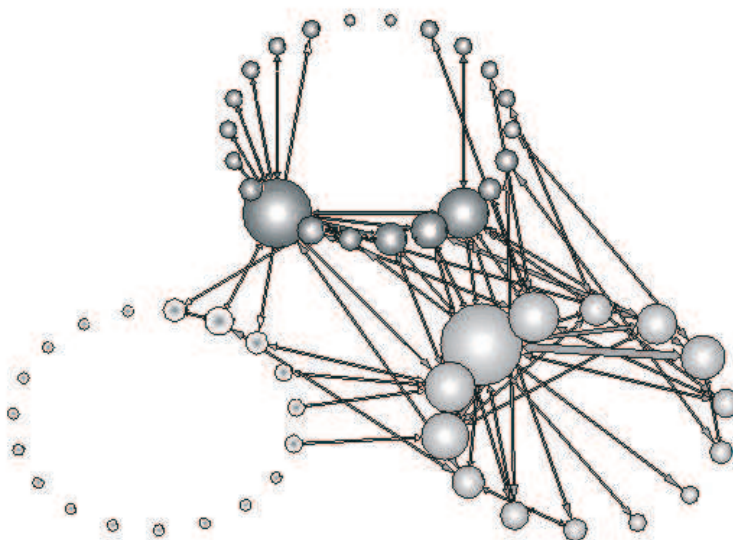


ENCUESTA SOBRE CAPITAL SOCIAL 2012

Buenos días/tardes/noches:

El **Euskal Estatistika-Erakundea/Instituto Vasco de Estadística -Eustat-** está haciendo una encuesta para conocer el número de familiares y amigos de la población, su confianza en las instituciones, su participación cívica y otras cuestiones con el fin de conocer la riqueza social de la Comunidad Autónoma. ¿Podría dedicarnos unos minutos?

Aunque la encuesta por ser oficial es de respuesta obligatoria, en muchas preguntas tendrá la opción de no contestar.



NUMC	<input type="text"/>	Hora comienzo:	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>
ENTREVISTADOR/A	<input type="text"/>	Hora fin:	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>
FECHA DE LA ENTREVISTA	1. Día <input type="text"/>	2. Mes <input type="text"/>	3. Año <input type="text"/>		

Para cualquier consulta estamos a su disposición en:

Teléfono GRATUITO: 900 460 394

e-mail: capital_social@ikertalde.com

OFICINAS:

VITORIA-GASTEIZ: Samaniego, 2-7º

BILBAO: Máximo Aguirre, 18 bis 3º

DONOSTIA-SAN SEBASTIÁN: Okendo, 16-3º



Los datos obtenidos mediante este cuestionario se utilizarán para la "Encuesta sobre Capital Social", operación estadística regulada con el número 010899 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.

110 REDES FAMILIARES		111		112		113		114		115		116	
<p>APROXIMADAMENTE, ¿CON CUÁNTOS FAMILIARES MANTIENE UNA COMUNICACIÓN REGULAR, SIN CONTAR AQUELLOS QUE VIVEN CON USTED?</p> <p>Por comunicación regular entendemos que mantiene algún tipo de contacto (esto es, los ve, habla con ellos, les envía o recibe mensajes de ellos...) al menos una vez al mes.</p>		<p>PENSANDO EN TODOS SUS FAMILIARES, INCLUIDOS AQUELLOS CON LOS QUE VIVE ¿CON CUÁNTOS MANTIENE UNA RELACIÓN CERCANA?</p> <p>Relación cercana: personas con las que se siente cómodo/a y puede hablar de sus problemas o asuntos personales.</p>		<p>APROXIMADAMENTE, ¿CUÁNTOS AMIGOS DIRÍA USTED QUE TIENE?</p> <p>Entendemos por amigos aquellas personas con las que tiene un trato de afecto o amistad, no personas que simplemente ve de vez en cuando.</p>		<p>Y DE ESTOS AMIGOS, ¿CUÁNTOS DE ELLOS CONSIDERA USTED COMO MÁS CERCANOS?</p> <p>Personas con las que se siente cómodo/a y puede hablar de sus problemas o asuntos personales.</p>		<p>PENSANDO EN TODOS SUS AMIGOS Y NO SÓLO EN SUS AMIGOS MÁS CERCANOS:</p>					
<p>¿CUÁNTOS SON O HAN SIDO VECINOS SUYOS?</p>		<p>¿CUÁNTOS SON O HAN SIDO COMPAÑEROS DE TRABAJO?</p>		<p>¿CUÁNTOS SON O HAN SIDO COMPAÑEROS DE ESTUDIOS?</p>									
<p>A..... </p> <p>B. Ninguno..... <input type="checkbox"/> 96</p> <p>C. No contesta. <input type="checkbox"/> 99</p>		<p>A..... </p> <p>B. Ninguno..... <input type="checkbox"/> 96</p> <p>C. No contesta. <input type="checkbox"/> 99</p>		<p>A..... </p> <p>B. Ninguno..... <input type="checkbox"/> 96</p> <p>C. No contesta. <input type="checkbox"/> 99</p>		<p>A..... </p> <p>B. Ninguno..... <input type="checkbox"/> 96</p> <p>C. No contesta. <input type="checkbox"/> 99</p>		<p>A..... </p> <p>B. Ninguno..... <input type="checkbox"/> 96</p> <p>C. No contesta. <input type="checkbox"/> 99</p>		<p>A..... </p> <p>B. Ninguno..... <input type="checkbox"/> 96</p> <p>C. No contesta. <input type="checkbox"/> 99</p>		<p>A..... </p> <p>B. Ninguno..... <input type="checkbox"/> 96</p> <p>C. No contesta. <input type="checkbox"/> 99</p>	

117 TIPO Y FRECUENCIA DE CONTACTOS PERSONALES							
EN EL ÚLTIMO MES, Y SIN CONTAR LAS PERSONAS CON LAS QUE VIVE, ¿CON QUÉ FRECUENCIA...							
	A. No tiene familiares/amigos/vecinos/compañeros	B. Todos o casi todos los días	C. 1 ó 2 veces por semana	D. 1 ó 2 veces al mes	E. Nunca	F. No sabe	G. No contesta
1. Habla con familiares por teléfono o móvil?	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
2. Ve a sus familiares?	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
3. Se comunica con sus familiares por Internet / e-mail / messenger?	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
4. Envía mensajes de texto por móvil a sus familiares?	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
5. Habla con amigos por teléfono o móvil?	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
6. Ve a sus amigos?	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
7. Se comunica con sus amigos por Internet / e-mail / messenger?	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
8. Envía mensajes de texto por móvil a sus amigos?	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
9. Conversa con los vecinos acerca de diferentes temas?	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
10. Ve a compañeros de trabajo o estudio en su tiempo libre?	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

118 HOMOGENEIDAD DE REDES DE AMIGOS					119					120				
¿Y TIENE AMIGOS QUE...					<p>IMAGINE AHORA QUE TIENE PROBLEMAS DE DINERO Y NECESITA QUE ALGUIEN LE PRESTE 1000€ (MIL EUROS / 170.000PTS).</p> <p>¿EN QUÉ MEDIDA LE SERÍA FÁCIL O DIFÍCIL PEDIR AYUDA A ALGUIEN?</p> <p>EN UNA ESCALA DE 0 A 10 EN LA QUE 0 SIGNIFICA QUE LE SERÍA MUY DIFÍCIL Y 10 QUE LE SERÍA MUY FÁCIL, ¿QUÉ PUNTUACIÓN DARÍA?</p>									
					<p>¿Y LE PEDIRÍA A QUE LE PRESTARA 1000€?</p>									
<p>A. Sí B. No C. No sabe D. No contesta</p>					<p>A..... </p> <p>B. No sabe..... <input type="checkbox"/> 98</p> <p>C. No contesta. <input type="checkbox"/> 99</p>					<p>A. No tiene familiares/amigos/vecinos/compañeros B. Sí C. No D. No sabe E. No contesta</p>				
<p>1. Tienen creencias religiosas diferentes a las de usted? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p>					<p>1. Un familiar que vive con usted <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p>					<p>2. Un familiar que no vive con usted <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p>				
<p>2. Son de otra nacionalidad/grupo racial o étnico? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p>					<p>3. Un amigo <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p>					<p>4. Un vecino <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p>				
<p>3. Son de otra posición social? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p>					<p>4. Un compañero de trabajo o de estudios <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p>					<p>5. Un compañero de trabajo o de estudios <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p>				
<p>4. Son de otra tendencia política? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p>														

121

122

ACCESO A AYUDA POR PROBLEMAS DE SALUD

IMAGINE QUE ESTÁ CON GRIPE EN CAMA UNOS POCOS DÍAS Y NECESITA AYUDA EN SU CASA.

¿EN QUÉ MEDIDA LE SERÍA FÁCIL O DIFÍCIL PEDIR AYUDA A ALGUIEN?
EN UNA ESCALA DE 0 A 10 EN LA QUE 0 SIGNIFICA QUE LE SERÍA MUY DIFÍCIL Y 10 QUE LE SERÍA MUY FÁCIL, ¿QUÉ PUNTUACIÓN DARÍA?

A

B. No sabe 98

C. No contesta. 99

¿Y EN ESA SITUACIÓN LE PEDIRÍA A QUE LE AYUDARA?

	A. No tiene familiares/amigos/vecinos/compañeros	B. Sí	C. No	D. No sabe	E. No contesta
1. Un familiar que vive con usted	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
2. Un familiar que no vive con usted	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
3. Un amigo	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
4. Un vecino	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
5. Un compañero de trabajo o de estudios	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

123

124

ACCESO A AYUDA EMOCIONAL

IMAGINE QUE TIENE UNA CRISIS PERSONAL (YA SEA POR UNA RUPTURA SENTIMENTAL, LA DEFUNCIÓN DE ALGUIEN ALLEGADO, DISCUSIÓN CON COMPAÑEROS DE TRABAJO...).

¿EN QUÉ MEDIDA LE SERÍA FÁCIL O DIFÍCIL PEDIR AYUDA A ALGUIEN?
EN UNA ESCALA DE 0 A 10 EN LA QUE 0 SIGNIFICA QUE LE SERÍA MUY DIFÍCIL Y 10 QUE LE SERÍA MUY FÁCIL, ¿QUÉ PUNTUACIÓN DARÍA?

A

B. No sabe 98

C. No contesta. 99

¿Y EN ESA SITUACIÓN LE PEDIRÍA A QUE LE AYUDARA?

	A. No tiene familiares/amigos/vecinos/compañeros	B. Sí	C. No	D. No sabe	E. No contesta
1. Un familiar que vive con usted	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
2. Un familiar que no vive con usted	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
3. Un amigo	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
4. Un vecino	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
5. Un compañero de trabajo o de estudios	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

125

126

PRESTA AYUDA

¿PODRÍA DECIRME SI EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES HA REALIZADO O NO CADA UNA DE LAS SIGUIENTES COSAS PARA ALGÚN AMIGO, FAMILIAR, VECINO O COMPAÑERO DE TRABAJO O ESTUDIOS?

¿A QUIÉN O QUIÉNES HA...

	B. No	C. No sabe	D. No contesta	A. Sí	A. Amigos	B. Familiares	C. Vecinos	D. Compañeros de trabajo o estudios	E. No sabe	F. No contesta
1. Prestado dinero?	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
2. Ayudado con sus problemas personales?	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
3. Ayudado en caso de enfermedad?	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

127

127

128

RECIBE AYUDA

EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES, ¿ALGÚN AMIGO, FAMILIAR, VECINO O COMPAÑERO DE TRABAJO O ESTUDIOS LE HA...

¿QUIÉN O QUIÉNES LE HAN...

	B. No	C. No sabe	D. No contesta	A. Sí	A. Amigos	B. Familiares	C. Vecinos	D. Compañeros de trabajo o estudios	E. No sabe	F. No contesta
1. Prestado dinero?	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
2. Ayudado con sus problemas personales?	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
3. Ayudado en caso de enfermedad?	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

210

210

CONFIANZA GENERAL

EN UNA ESCALA DE 0 A 10, EN LA QUE 0 SIGNIFICA QUE NO LE INSPIRA NINGUNA CONFIANZA Y 10 QUE LE INSPIRA UNA TOTAL CONFIANZA,
¿EN QUÉ MEDIDA CONFÍA USTED...

	A.	B. No sabe	C. No contesta
1. En la mayoría de la gente?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. En las personas con creencias religiosas?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. En la gente mayor?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. En los hombres?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. En la gente joven?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. En las mujeres?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. En los extranjeros o inmigrantes?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

211

CONFIANZA EN PROFESIONES

À CONTINUACIÓN LE VOY A LEER UNA SERIE DE GRUPOS PROFESIONALES.
¿EN QUÉ MEDIDA CONFÍA USTED EN CADA UNO DE ELLOS?

	A.	B. No sabe	C. No contesta		A.	B. No sabe	C. No contesta
1. En los científicos	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. En los sacerdotes, religiosos, etc...	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. En los políticos	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. En los empresarios	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. En los médicos	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. En los jueces	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. En los funcionarios	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. En los periodistas	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. En los maestros	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. En los militares	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. En los policías	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. En los comerciantes	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

212

CONFIANZA EN REDES

À CONTINUACIÓN LE VOY A LEER UNA SERIE DE GRUPOS O PERSONAS. ¿EN QUÉ MEDIDA CONFÍA USTED EN CADA UNA DE ELLAS EN UNA ESCALA DE 0 A 10, EN LA QUE 0 SIGNIFICA QUE NO LE INSPIRAN NINGUNA CONFIANZA Y 10 LE INSPIRAN UNA TOTAL CONFIANZA?

	A. No tiene	B.	C. No sabe	D. No contesta		A. No tiene	B.	C. No sabe	D. No contesta
1. En sus amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. En los ciudadanos de su pueblo o ciudad	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. En los ciudadanos de su Comunidad Autónoma	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. En sus compañeros de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. En sus vecinos	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. En su jefe o supervisor	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. En los ciudadanos de España	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. En sus compañeros de estudios	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. En sus familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. En sus profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

213

RECIPROCIDAD

ÀHORA LE VOY A LEER UNA SERIE DE FRASES Y ME GUSTARÍA QUE ME DIJERA HASTA QUÉ PUNTO ESTÁ DE ACUERDO O EN DESACUERDO CON CADA UNA. 0 SIGNIFICA MUY EN DESACUERDO Y 10 MUY DE ACUERDO

	A.	B. No sabe	C. No contesta
1. Si ayudo a alguien, esta persona me ayudará cuando lo necesite	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Si doy confianza a alguien, esta persona me dará también su confianza	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

214

¿DIRÍA USTED QUE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN SU VECINDARIO O BARRIO MIRAN EN GENERAL POR LOS INTERESES Y NECESIDADES DE LOS DEMÁS?

A. Sí	B. No	C. No sabe	D. No contesta
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

215

CONFIANZA EN INSTITUCIONES

À CONTINUACIÓN LE VOY A LEER UNA SERIE DE INSTITUCIONES.
EN UNA ESCALA DE 0 A 10, EN LA QUE 0 SIGNIFICA QUE NO LE INSPIRA NINGUNA CONFIANZA Y 10 QUE LE INSPIRA UNA TOTAL CONFIANZA,
¿EN QUÉ MEDIDA CONFÍA USTED EN CADA UNA DE ELLAS?

	A.	B. No sabe	C. No contesta		A.	B. No sabe	C. No contesta
1. En instituciones internacionales como la ONU	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. En el Gobierno de España	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. En los sindicatos	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. En ONGs como Greenpeace, Médicos Sin Fronteras, etc	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. En el Gobierno Autónomo Vasco	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. En la Policía Nacional y la Guardia Civil	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. En la Banca	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. En la Iglesia Católica	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. En las instituciones europeas como la Comisión Europea	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. En el ejército	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. En organizaciones benéficas como Cáritas	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. En los partidos políticos	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. En los tribunales	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. En su Ayuntamiento	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. En la policía autonómica o Ertzaintza	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. En los medios de comunicación como la radio, TV o los periódicos	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

310	311																																																	
INTERÉS EN TEMAS SOCIO-POLÍTICOS	PARTICIPACIÓN ELECTORAL																																																	
<p>EN UNA ESCALA DE 0 A 10, EN LA QUE 0 SIGNIFICA QUE NO LE INTERESAN NADA Y 10 QUE LE INTERESAN MUCHÍSIMO,</p> <p>¿EN QUÉ MEDIDA TIENE INTERÉS POR LA POLÍTICA Y LOS ASUNTOS PÚBLICOS O GENERALES RELATIVOS A....</p>	<p style="text-align: center;">¿VOTÓ EN LAS ELECCIONES....</p>																																																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">A.</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">B. No sabe</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">C. No contesta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Asuntos de su barrio o vecindario?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>2. Asuntos de su municipio?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>3. Asuntos de la Comunidad Autónoma?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>4. Asuntos de España?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>5. Asuntos europeos?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> </tbody> </table>		A.	B. No sabe	C. No contesta	1. Asuntos de su barrio o vecindario?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	2. Asuntos de su municipio?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	3. Asuntos de la Comunidad Autónoma?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	4. Asuntos de España?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	5. Asuntos europeos?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">A. Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">B. No</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">C. No sabe</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">D. No contesta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Municipales del 22 de marzo de 2011?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>2. En las Autonómicas del 1 de marzo de 2009?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>3. En la Europeas de 7 de junio de 2009?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>4. En las Generales del 20 de noviembre de 2011?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </tbody> </table>		A. Sí	B. No	C. No sabe	D. No contesta	1. Municipales del 22 de marzo de 2011?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	2. En las Autonómicas del 1 de marzo de 2009?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	3. En la Europeas de 7 de junio de 2009?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	4. En las Generales del 20 de noviembre de 2011?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
	A.	B. No sabe	C. No contesta																																															
1. Asuntos de su barrio o vecindario?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																															
2. Asuntos de su municipio?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																															
3. Asuntos de la Comunidad Autónoma?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																															
4. Asuntos de España?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																															
5. Asuntos europeos?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																															
	A. Sí	B. No	C. No sabe	D. No contesta																																														
1. Municipales del 22 de marzo de 2011?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																														
2. En las Autonómicas del 1 de marzo de 2009?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																														
3. En la Europeas de 7 de junio de 2009?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																														
4. En las Generales del 20 de noviembre de 2011?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																														

312																																																												
PARTICIPACIÓN SOCIAL Y POLÍTICA																																																												
EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA REALIZADO ALGUNA DE ESTAS ACTIVIDADES?																																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">A. Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">B. No</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">C. No sabe</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">D. No contesta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Llevar o mostrar insignias o pegatinas de alguna campaña</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>2. Firmar en una campaña de recogida de firmas de adhesión o de rechazo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>3. Asistir a una reunión política o mitin</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>4. Comprar o dejar de comprar productos por motivos políticos, éticos o medioambientales</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>5. Ponerse en contacto con un político, autoridad o funcionario para llamar la atención sobre un problema</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>6. Realizar otro tipo de queja como cartas al director de un periódico, carta de reclamación a comercios, hostelería, contactar con medios de comunicación, etc...</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>7. Participar en un debate o votación en la TV, radio o periódico, por SMS, voto electrónico, etc...</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>8. Participar en alguna manifestación</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>9. Participa en alguna huelga</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>10. Otras</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>11. Por favor especifique</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </tbody> </table>		A. Sí	B. No	C. No sabe	D. No contesta	1. Llevar o mostrar insignias o pegatinas de alguna campaña	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	2. Firmar en una campaña de recogida de firmas de adhesión o de rechazo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	3. Asistir a una reunión política o mitin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	4. Comprar o dejar de comprar productos por motivos políticos, éticos o medioambientales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	5. Ponerse en contacto con un político, autoridad o funcionario para llamar la atención sobre un problema	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	6. Realizar otro tipo de queja como cartas al director de un periódico, carta de reclamación a comercios, hostelería, contactar con medios de comunicación, etc...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	7. Participar en un debate o votación en la TV, radio o periódico, por SMS, voto electrónico, etc...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	8. Participar en alguna manifestación	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	9. Participa en alguna huelga	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	10. Otras	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	11. Por favor especifique	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
	A. Sí	B. No	C. No sabe	D. No contesta																																																								
1. Llevar o mostrar insignias o pegatinas de alguna campaña	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																								
2. Firmar en una campaña de recogida de firmas de adhesión o de rechazo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																								
3. Asistir a una reunión política o mitin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																								
4. Comprar o dejar de comprar productos por motivos políticos, éticos o medioambientales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																								
5. Ponerse en contacto con un político, autoridad o funcionario para llamar la atención sobre un problema	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																								
6. Realizar otro tipo de queja como cartas al director de un periódico, carta de reclamación a comercios, hostelería, contactar con medios de comunicación, etc...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																								
7. Participar en un debate o votación en la TV, radio o periódico, por SMS, voto electrónico, etc...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																								
8. Participar en alguna manifestación	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																								
9. Participa en alguna huelga	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																								
10. Otras	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																								
11. Por favor especifique	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																								

313	314	315																																																								
COOPERACIÓN	INFLUENCIA PERSONAL	INDEPENDENCIA PERSONAL																																																								
<p>SI HUBIERA UN PROBLEMA DE ESCASEZ DE AGUA O ELECTRICIDAD EN SU BARRIO O PUEBLO Y SI LAS AUTORIDADES PIDIESEN QUE SE MODERASE EL CONSUMO...</p> <p>EN UNA ESCALA DE 0 A 10, EN LA QUE 0 SIGNIFICA QUE NO COOPERARÁ NADIE Y 10 QUE COOPERARÁN TODOS, DÍGANOS EN QUÉ MEDIDA CREE QUE ES PROBABLE QUE COLABOREN SUS VECINOS</p>	<p>EN UNA ESCALA DEL 0 AL 10 EN LA QUE 0 SIGNIFICA QUE NO INFLUYE NADA Y 10 QUE INFLUYE TOTALMENTE...</p> <p>¿EN QUÉ MEDIDA CONSIDERA QUE USTED A TRAVÉS DE SU VOTO O PARTICIPACIÓN, PUEDE INFLUIR EN LAS DECISIONES QUE AFECTAN...</p>	<p>EN UNA ESCALA DEL 0 AL 10 EN LA QUE 0 SIGNIFICA QUE NO TIENE NINGÚN CONTROL Y 10 QUE TIENE TODO.</p> <p>¿CUÁNTO CONTROL SIENTE QUE TIENE EN LA TOMA DE DECISIONES QUE AFECTAN SUS ACTIVIDADES DIARIAS?</p>																																																								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">A.</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">B. No sabe</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">C. No contesta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>B. No sabe</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. No contesta</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		A.	B. No sabe	C. No contesta	A	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	B. No sabe	<input type="checkbox"/> 98			C. No contesta	<input type="checkbox"/> 99			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">A.</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">B. No sabe</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">C. No contesta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Asu barrio o vecindario?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>2. Asu municipio?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>3. A la Comunidad Autónoma?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>4. A España?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>5. A los asuntos europeos?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> </tbody> </table>		A.	B. No sabe	C. No contesta	1. Asu barrio o vecindario?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	2. Asu municipio?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	3. A la Comunidad Autónoma?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	4. A España?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	5. A los asuntos europeos?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">A.</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">B. No sabe</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">C. No contesta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. No sabe</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. No contesta</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		A.	B. No sabe	C. No contesta	A	_			B. No sabe	<input type="checkbox"/> 98			C. No contesta	<input type="checkbox"/> 99		
	A.	B. No sabe	C. No contesta																																																							
A	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																							
B. No sabe	<input type="checkbox"/> 98																																																									
C. No contesta	<input type="checkbox"/> 99																																																									
	A.	B. No sabe	C. No contesta																																																							
1. Asu barrio o vecindario?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																							
2. Asu municipio?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																							
3. A la Comunidad Autónoma?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																							
4. A España?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																							
5. A los asuntos europeos?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																							
	A.	B. No sabe	C. No contesta																																																							
A	_																																																									
B. No sabe	<input type="checkbox"/> 98																																																									
C. No contesta	<input type="checkbox"/> 99																																																									

PARTICIPACIÓN EN ASOCIACIONES

LE VOY A LEER UNA LISTA DE DIFERENTES ASOCIACIONES Y GRUPOS. PARA CADA UNA NOS PODRÍA DECIR SI...

	1. Aunque no pertenezca a la asociación o grupo ¿ha realizado algún trabajo o ayuda voluntaria dentro de la organización o a través de ella en los últimos 12 meses?		2. Aunque no pertenezca a la asociación o grupo ¿ha contribuido económicamente en los últimos 12 meses?		3. ¿Actualmente pertenece como socio miembro o afiliado?		4. ¿Cuántas horas le dedica de media al mes?
	A. No	B. Sí	A. No	B. Sí	A. No	B. Sí	
1. Asociaciones o clubes deportivos	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
2. Asociaciones o grupos artísticos y culturales (grupos folklóricos, coros, sociedades gastronómicas, grupos musicales o teatrales, de fotografía)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
3. Grupos parroquiales u organizaciones religiosas (grupos de catequesis, cofradías...)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
4. Organizaciones políticas (partidos políticos, ligas o movimientos políticos, pacifistas, ...)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
5. Sindicatos (gremios)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
6. Asociaciones profesionales (colegios profesionales)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
7. Asociaciones de empresarios	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
8. Asociaciones de vecinos (asociaciones de barrio, de vecinos, de amas de casa, protección civil, de mejora de la calidad de vida, asociaciones de propietarios)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
9. Asociaciones de carácter benéfico o de ayuda a los demás (Cruz Roja, Cáritas,...)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
10. Asociaciones de cooperación para el desarrollo (Medicus Mundi, OXFAM, ayuda internacional al tercer mundo, ayuda en caso de catástrofes naturales)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
11. Asociaciones para la educación (asociaciones de padres de alumnos, asociaciones de estudiantes o ex-alumnos, asociaciones para la investigación, educación para adultos no reglada)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
12. Asociaciones juveniles (Clubes juveniles, Scouts, grupos de hobbies)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
13. Asociaciones de defensa de derechos civiles (defensa de derechos humanos, grupos feministas, defensa de consumidores, de minorías, de extranjeros)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
14. Asociaciones recreativas (grupos de jubilados, casas regionales, cuadrillas, peñas, comparsas)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
15. Asociaciones de asistencia social y de salud (apoyo a familiares y pacientes, apoyo a ancianos, ayuda contra el cáncer, asociaciones de discapacitados)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
16. Asociaciones para la defensa de la naturaleza y medio ambiente (grupos ecologistas, protección de animales)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
17. Otras asociaciones o grupos:	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	_ _
18. Por favor especifique							

410

INFORMACIÓN EN TEMAS SOCIO-POLÍTICOS

EN UNA ESCALA DE 0 A 10, EN LA QUE 0 SIGNIFICA QUE NO SE MANTIENE NADA INFORMADO Y 10 QUE SE MANTIENE PLENAMENTE INFORMADO,

¿EN QUÉ MEDIDA SE CONSIDERA INFORMADO REPECTO A LOS ASUNTOS PÚBLICOS O GENERALES RELATIVOS A

	A.	B. No sabe	C. No contesta
1. Su barrio o vecindario?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99
2. Su municipio?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99
3. La Comunidad Autónoma?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99
4. España?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99
5. Europa?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99

411

INTERNET Y REDES VIRTUALES

	A. Sí	B. No	C. No sabe
1. ¿Ha utilizado usted Internet en los últimos 3 meses?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
2. ¿Participa habitualmente en chats o foros de discusión?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
3. ¿Forma o ha formado parte en los últimos 12 meses de algún grupo que sólo se reúne por Internet (comunidad virtual, cybergrupos)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
4. ¿Ha establecido alguna vez una relación personal con alguien que conoció por Internet con la cual ha mantenido una comunicación sólo a través de Internet?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
5. ¿Ha mantenido una relación personal, cara a cara (no sólo a través de Internet) con alguien que hubiera conocido a través de Internet?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

412

FRECUENCIA DE ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN

413

¿CON QUÉ FRECUENCIA USA LOS SIGUIENTES MEDIOS DE COMUNICACIÓN PARA ESTAR INFORMADO DE LOS PROBLEMAS DE LA SOCIEDAD O DE SU ENTORNO EN GENERAL?							EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS VE LA TV UN DÍA DE				
	A. Nunca	B. Diariamente	C. Varias veces a la semana	D. Una vez a la semana	E. Varias veces al mes	F. Con menor frecuencia	G. No sabe	A. Nunca	B. Horas	C. No sabe	
1. Periódicos (en papel o digitales)	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	1. Lunes a Viernes?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 98
2. Revistas	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	2. Sábado y Domingo?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 98
3. Radio	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8				
4. Internet	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8				

414

FUENTES DE INFORMACIÓN Y ÁMBITOS

¿CUÁLES SON SUS 3 FUENTES DE INFORMACIÓN O MEDIOS DE COMUNICACIÓN MÁS IMPORTANTES ACERCA DE LO QUE ESTÁ SUCEDIENDO EN LOS SIGUIENTES ÁMBITOS? (SI EL ENCUESTADO OFRECE RESPUESTAS GENÉRICAS, PEDIR QUE PRECISE EL ÁMBITO DEL MEDIO)

	A. Su barrio o vecindario	B. Su municipio	C. La Comunidad Autónoma	D. España
1. Parientes, amigos, vecinos y compañeros de trabajo/estudio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. Periódicos o revistas de ámbito local o provincial	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. Periódicos o revistas del ámbito de la Comunidad Autónoma	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. Periódicos o revistas de ámbito estatal	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. Radio local o provincial	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6. Radio del ámbito de la Comunidad Autónoma	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7. Radio de ámbito estatal	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8. Televisión local o provincial	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9. Televisión del ámbito de la Comunidad Autónoma	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
10. Televisión de ámbito estatal	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
11. Internet	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
12. Otros (políticos, asociaciones, etc.)	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12
13. No le interesa estar informado	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13
14. No sabe	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 98

510	511	512																																																																								
COHESIÓN SOCIAL																																																																										
EN UNA ESCALA DE 0 A 10 EN QUE 0 SIGNIFICA MUY DISTANTE Y 10 MUY PRÓXIMO, ¿QUÉ GRADO DE PROXIMIDAD SIENTE...	EN UNA ESCALA DE 0 A 10 EN QUE 0 SIGNIFICA MUY CONFLICTIVA Y VIOLENTA Y 10 MUY PACÍFICA, ¿CÓMO CALIFICARÍA LA SITUACIÓN SOCIAL...	EN UNA ESCALA DE 0 A 10 EN QUE 0 SIGNIFICA QUE NO CAUSAN NINGÚN PROBLEMA Y 10 QUE CAUSAN TODOS LOS PROBLEMAS... DÍGANOS EN QUÉ GRADO CAUSAN O PUEDEN CAUSAR PROBLEMAS LAS SIGUIENTES DIFERENCIAS EN SU BARRIO O VECINDARIO:																																																																								
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">A.</td> <td style="text-align: center;">B. No sabe</td> <td style="text-align: center;">C. No contesta</td> </tr> <tr> <td>1. Con los vecinos de su barrio o vecindario?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>2. Con los habitantes de su municipio?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>3. Con los habitantes de la Comunidad Autónoma?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>4. Con los habitantes de España?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> </table>		A.	B. No sabe	C. No contesta	1. Con los vecinos de su barrio o vecindario?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	2. Con los habitantes de su municipio?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	3. Con los habitantes de la Comunidad Autónoma?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	4. Con los habitantes de España?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">A.</td> <td style="text-align: center;">B. No sabe</td> <td style="text-align: center;">C. No contesta</td> </tr> <tr> <td>1. En España?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>2. En la Comunidad Autónoma?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>3. En su municipio?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>4. En su barrio o vecindario?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> </table>		A.	B. No sabe	C. No contesta	1. En España?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	2. En la Comunidad Autónoma?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	3. En su municipio?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	4. En su barrio o vecindario?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">A.</td> <td style="text-align: center;">B. No sabe</td> <td style="text-align: center;">C. No contesta</td> </tr> <tr> <td>1. Diferencias de nivel social o económico</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>2. Diferencias de edad</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>3. Diferencias de creencias religiosas</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>4. Diferencias de pertenencia política o ideológica</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>5. Diferencias entre extranjeros y nativos</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>6. Diferencias entre sexos</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>7. Diferencias de idioma</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> </table>		A.	B. No sabe	C. No contesta	1. Diferencias de nivel social o económico	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	2. Diferencias de edad	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	3. Diferencias de creencias religiosas	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	4. Diferencias de pertenencia política o ideológica	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	5. Diferencias entre extranjeros y nativos	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	6. Diferencias entre sexos	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	7. Diferencias de idioma	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99
	A.	B. No sabe	C. No contesta																																																																							
1. Con los vecinos de su barrio o vecindario?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
2. Con los habitantes de su municipio?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
3. Con los habitantes de la Comunidad Autónoma?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
4. Con los habitantes de España?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
	A.	B. No sabe	C. No contesta																																																																							
1. En España?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
2. En la Comunidad Autónoma?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
3. En su municipio?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
4. En su barrio o vecindario?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
	A.	B. No sabe	C. No contesta																																																																							
1. Diferencias de nivel social o económico	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
2. Diferencias de edad	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
3. Diferencias de creencias religiosas	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
4. Diferencias de pertenencia política o ideológica	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
5. Diferencias entre extranjeros y nativos	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
6. Diferencias entre sexos	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							
7. Diferencias de idioma	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																																							

513	514	515																																																												
SEGURIDAD	CORRUPCIÓN																																																													
EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS ...	EN UNA ESCALA DE 0 A 10, DONDE 0 SIGNIFICA NADA PROBABLE Y 10 MUY PROBABLE... ¿EN QUÉ MEDIDA PIENSA QUE ES POSIBLE QUE LE PUEDA SUCEDER EN LOS PRÓXIMOS 5 AÑOS...																																																													
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">A. Sí</td> <td style="text-align: center;">B. No</td> <td style="text-align: center;">C. No sabe</td> <td style="text-align: center;">D. No contesta</td> </tr> <tr> <td>1. ¿Le han robado en su casa o piso? ...</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>2. ¿Le han robado en la calle?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>3. ¿Le han agredido físicamente?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>4. ¿Le han engañado al comprar un producto o servicio?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </table>		A. Sí	B. No	C. No sabe	D. No contesta	1. ¿Le han robado en su casa o piso? ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	2. ¿Le han robado en la calle?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	3. ¿Le han agredido físicamente?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	4. ¿Le han engañado al comprar un producto o servicio?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">A. No tiene</td> <td style="text-align: center;">B.</td> <td style="text-align: center;">C. No sabe</td> <td style="text-align: center;">D. No contesta</td> </tr> <tr> <td>1. Ser agredido/a físicamente en la calle?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Ser víctima de una acción terrorista?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Sufrir alguna enfermedad grave o epidemia?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. (SI TRABAJA) Quedarse sin trabajo?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 97</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>5. (SI TIENE CÓNYUGE O PAREJA) Separarse de su cónyuge o pareja?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 97</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>6. Ser engañado/a al comprar un producto o servicio?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> <td></td> </tr> </table>			A. No tiene	B.	C. No sabe	D. No contesta	1. Ser agredido/a físicamente en la calle?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99		2. Ser víctima de una acción terrorista?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99		3. Sufrir alguna enfermedad grave o epidemia?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99		4. (SI TRABAJA) Quedarse sin trabajo?	<input type="checkbox"/> 97	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	5. (SI TIENE CÓNYUGE O PAREJA) Separarse de su cónyuge o pareja?	<input type="checkbox"/> 97	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	6. Ser engañado/a al comprar un producto o servicio?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	
	A. Sí	B. No	C. No sabe	D. No contesta																																																										
1. ¿Le han robado en su casa o piso? ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																										
2. ¿Le han robado en la calle?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																										
3. ¿Le han agredido físicamente?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																										
4. ¿Le han engañado al comprar un producto o servicio?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																										
	A. No tiene	B.	C. No sabe	D. No contesta																																																										
1. Ser agredido/a físicamente en la calle?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																											
2. Ser víctima de una acción terrorista?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																											
3. Sufrir alguna enfermedad grave o epidemia?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																											
4. (SI TRABAJA) Quedarse sin trabajo?	<input type="checkbox"/> 97	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																										
5. (SI TIENE CÓNYUGE O PAREJA) Separarse de su cónyuge o pareja?	<input type="checkbox"/> 97	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																										
6. Ser engañado/a al comprar un producto o servicio?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																											
	Entendemos por corrupción el abuso del poder confiado a un gobernante o funcionario público o a un hombre de negocios, por ejemplo, en beneficio propio. Esto puede incluir ganancias materiales o de otro tipo. EN UNA ESCALA DE 0 A 10 EN QUE 0 SIGNIFICA QUE NO EXISTE CORRUPCIÓN EN ABSOLUTO Y 10 UNA CORRUPCIÓN GENERALIZADA... ¿CUÁNTA CORRUPCIÓN CREE QUE EXISTE ...																																																													
	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">A.</td> <td style="text-align: center;">B. No sabe</td> <td style="text-align: center;">C. No contesta</td> </tr> <tr> <td>1. En el Gobierno de España?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>2. En el Gobierno de la Comunidad Autónoma?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>3. En su Ayuntamiento?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>4. En las grandes empresas?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>5. En los Tribunales de Justicia?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>6. En la Ertzaintza?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>7. En los partidos políticos?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>8. En los sindicatos?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>9. En los medios de comunicación como la radio, TV o los periódicos?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> </table>			A.	B. No sabe	C. No contesta	1. En el Gobierno de España?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	2. En el Gobierno de la Comunidad Autónoma?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	3. En su Ayuntamiento?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	4. En las grandes empresas?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	5. En los Tribunales de Justicia?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	6. En la Ertzaintza?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	7. En los partidos políticos?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	8. En los sindicatos?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	9. En los medios de comunicación como la radio, TV o los periódicos?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																				
	A.	B. No sabe	C. No contesta																																																											
1. En el Gobierno de España?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																											
2. En el Gobierno de la Comunidad Autónoma?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																											
3. En su Ayuntamiento?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																											
4. En las grandes empresas?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																											
5. En los Tribunales de Justicia?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																											
6. En la Ertzaintza?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																											
7. En los partidos políticos?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																											
8. En los sindicatos?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																											
9. En los medios de comunicación como la radio, TV o los periódicos?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																																																											

610	611																				
FELICIDAD Y SALUD																					
EN UNA ESCALA DE 0 A 10, EN LA QUE 0 SIGNIFICA MUY MALO Y 10 MUY BUENO... ¿CÓMO DESCRIBIRÍA SU ESTADO DE SALUD GENERAL EN LA ACTUALIDAD?	EN UNA ESCALA DE 0 A 10, EN LA QUE 0 SIGNIFICA MUY POCO SATISFECHO Y 10 MUY SATISFECHO... ¿HASTA QUÉ PUNTO DIRÍA QUE, EN LÍNEAS GENERALES, ESTÁ USTED SATISFECHO CON...																				
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>2. No sabe</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> </tr> <tr> <td>3. No contesta</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> </table>		_	1.	_	2. No sabe	<input type="checkbox"/> 98	3. No contesta	<input type="checkbox"/> 99	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">A.</td> <td style="text-align: center;">B. No sabe</td> <td style="text-align: center;">C. No contesta</td> </tr> <tr> <td>1. Su vida en la actualidad?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> <tr> <td>2. Su nivel de ingresos económicos?</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 98</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 99</td> </tr> </table>		A.	B. No sabe	C. No contesta	1. Su vida en la actualidad?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	2. Su nivel de ingresos económicos?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99
	_																				
1.	_																				
2. No sabe	<input type="checkbox"/> 98																				
3. No contesta	<input type="checkbox"/> 99																				
	A.	B. No sabe	C. No contesta																		
1. Su vida en la actualidad?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																		
2. Su nivel de ingresos económicos?	_	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99																		

710	711	712	713	714	715	716
SEXO	¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO?	¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIÓ EN SU ÚLTIMO CUMPLEAÑOS?	¿CUÁL ES SU LUGAR DE NACIMIENTO?	¿QUÉ NACIONALIDAD O NACIONALIDADES TIENE?	AUNQUE SEA DESDE QUE NACIÓ, ¿DESDE QUÉ AÑO RESIDE ...?	¿CUÁNTAS VECES HA CAMBIADO DE CASA, PISO O LUGAR DE RESIDENCIA EN TODA SU VIDA?
1. Varón <input type="checkbox"/> 1 2. Mujer <input type="checkbox"/> 6	____/____/____	____	A. Álava <input type="checkbox"/> 1 B. Bizkaia <input type="checkbox"/> 2 C. Gipuzkoa <input type="checkbox"/> 3 D. Navarra <input type="checkbox"/> 4 E. Resto de España <input type="checkbox"/> 5 F. Resto del mundo <input type="checkbox"/> 6	A. Española <input type="checkbox"/> 1 B. Española y otra .. <input type="checkbox"/> 2 C. Extranjera <input type="checkbox"/> 3	1. En su barrio o vecindario? _____ 2. En este municipio? _____ 3. En la C.A. de Euskadi? _____ 4. En España? _____	____

717	718	719	720	721
¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL ACTUAL?	¿CONVIVE ACTUALMENTE EN PAREJA SIN ESTAR CASADO/A?	FORMA DE CONVIVENCIA FAMILIAR	¿EN CUÁL DE LOS SIGUIENTES TIPOS DE FAMILIA SE SITÚA LA SUYA?	INCLUYÉNDOSE USTED, ¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN SU HOGAR?
A. Soltero/a <input type="checkbox"/> 1 B. Casado/a <input type="checkbox"/> 2 C. Viudo/a <input type="checkbox"/> 3 D. Divorciado/a o separado/a legal (o matrimonio anulado) <input type="checkbox"/> 4	A. Sí <input type="checkbox"/> 1 B. No <input type="checkbox"/> 2	A. Vivienda familiar <input type="checkbox"/> 1 B. Establecimiento colectivo <input type="checkbox"/> 2	A. Vive solo/a <input type="checkbox"/> 1 B. Matrimonio o pareja con hijo/s <input type="checkbox"/> 2 C. Matrimonio o pareja sin hijos <input type="checkbox"/> 3 D. Padre solo con hijo/s <input type="checkbox"/> 4 E. Madre sola con hijo/s <input type="checkbox"/> 5 F. Otro distinto de los anteriores <input type="checkbox"/> 6	____

722	723	724
¿LE CONSIDERAN A USTED LA PERSONA PRINCIPAL O CABEZA DE FAMILIA DE ESTE HOGAR?	¿QUÉ PARENTESCO TIENE CON LA PERSONA PRINCIPAL O CON EL/LA CABEZA DE FAMILIA?	¿EN QUÉ GRUPO O CLASE DE LOS QUE VOY A CITARLE AHORA SE SITÚA USTED?
A. Sí <input type="checkbox"/> 1 B. No <input type="checkbox"/> 2	A. Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 1 B. Hijo/a, hijastro/a <input type="checkbox"/> 2 C. Yerno, nuera <input type="checkbox"/> 3 D. Padre, madre, suegro/a <input type="checkbox"/> 4 E. Otro parentesco <input type="checkbox"/> 5 F. Otra persona no emparentada (persona del servicio doméstico, huésped) <input type="checkbox"/> 6	A. Clase alta <input type="checkbox"/> 1 B. Clase media alta <input type="checkbox"/> 2 C. Clase media <input type="checkbox"/> 3 D. Clase media baja <input type="checkbox"/> 4 E. Clase baja <input type="checkbox"/> 5 F. No sabe <input type="checkbox"/> 8

725	726	727
¿CUÁLES SON LOS ESTUDIOS DE MÁS ALTO NIVEL QUE ESTÁ REALIZANDO O HA REALIZADO?	¿QUÉ IDIOMAS PUEDE DECIR QUE ENTIENDE Y HABLA?	¿EN QUÉ IDIOMA SE HA HECHO LA ENTREVISTA?
A. No sabe leer ni escribir o sin estudios <input type="checkbox"/> 1 B. Estudios primarios (Enseñanza Primaria, EGB) <input type="checkbox"/> 2 C. Estudios Profesionales (Maestría Profesional, FP1 y FP2, Módulos Profesionales, Ciclos Formativos) <input type="checkbox"/> 3 D. Estudios Secundarios (Bachillerato, BUP, COU, ESO) <input type="checkbox"/> 4 E. Estudios Universitarios (Ingenierías Técnicas, ATS, Magisterio, Arquitectura, Medicina, Derecho) <input type="checkbox"/> 5	A. Sí B. No 1. Euskera <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 2. Castellano <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 3. Inglés <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 4. Francés <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 5. Otro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	A. Euskera <input type="checkbox"/> 1 B. Castellano <input type="checkbox"/> 2 C. Inglés <input type="checkbox"/> 3 D. Francés <input type="checkbox"/> 4 E. Otro <input type="checkbox"/> 5

728	729	730
¿EN CUÁLES DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES SE ENCUENTRA?	¿CUÁL ES SU PRINCIPAL MANERA PARA BUSCAR TRABAJO?	¿EN QUÉ SE BASÓ SU DECISIÓN DE TRABAJAR POR CUENTA PROPIA?
<p style="text-align: center;">B. No A. Sí</p> <p>1. Trabajando por cuenta propia <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 → 730</p> <p>2. Trabajando por cuenta ajena <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 } → 732</p> <p>3. Jubilado (cobra pensión de jubilación, retirado del negocio, ha trabajado) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 } → 731</p> <p>4. Parado que ha trabajado antes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 → 729</p> <p>5. Parado buscando el primer empleo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 → 729</p> <p>6. Pensionista (cobra pensión de viudedad, orfandad) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1</p> <p>7. Estudiando <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1</p> <p>8. Realizando labores del hogar <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1</p> <p>9. Incapacitado permanente para trabajar <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1</p> <p>10. Otra situación de inactividad <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 ↓ 810</p>	<p>A. Contactando con empresas directamente, enviando currículums (aunque no hubiera una oferta de empleo) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Por medio de familiares y amigos <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Por medio de otros conocidos <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Por medio de una agencia privada de empleo o bolsa de trabajo <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. Por medio de un servicio público de empleo (ej. INEM, LANBIDE) <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F. Por medio de anuncios en el periódico, TV o radio <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G. Por medio de Internet <input type="checkbox"/> 7</p> <p>H. Por oposición, concurso público, etc <input type="checkbox"/> 8</p> <p>I. Otros medios (sindicatos, etc.) <input type="checkbox"/> 9</p> <p style="text-align: right;">↓ 810</p>	<p>A. Iniciativa personal <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Consejos de familiares o amigos <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Tradición familiar <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Otros <input type="checkbox"/> 5</p> <p>E. No sabe <input type="checkbox"/> 8</p> <p style="text-align: right;">↓ 732</p>

731	732
¿CUÁL ES SU PRINCIPAL MANERA PARA BUSCAR TRABAJO?	¿CÓMO ENCONTRÓ SU TRABAJO ACTUAL O EL QUE TUVO?
<p>A. Contactando con empresas directamente, enviando currículums (aunque no hubiera una oferta de empleo) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Por medio de familiares y amigos <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Por medio de otros conocidos <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Por medio de una agencia privada de empleo o bolsa de trabajo <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. Por medio de un servicio público de empleo (ej. INEM, LANBIDE) <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F. Por medio de anuncios en el periódico, TV o radio <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G. Por medio de Internet <input type="checkbox"/> 7</p> <p>H. Por oposición, concurso público, etc... <input type="checkbox"/> 8</p> <p>I. Otros medios (sindicatos, etc.) <input type="checkbox"/> 9</p> <p>J. No busca empleo <input type="checkbox"/> 0</p>	<p>A. Contactando con empresas directamente, enviando currículums (aunque no hubiera una oferta de empleo) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Por medio de familiares y amigos <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Por medio de otros conocidos <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Por medio de una agencia privada de empleo o bolsa de trabajo <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. Por medio de un servicio público de empleo (ej. INEM, LANBIDE) <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F. Por medio de anuncios en el periódico, TV o radio <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G. Por medio de Internet <input type="checkbox"/> 7</p> <p>H. Por oposición, concurso público, etc... <input type="checkbox"/> 8</p> <p>I. Otros medios (sindicatos, etc.) <input type="checkbox"/> 9</p>

733	734	735
¿CUÁL ES LA SITUACIÓN PROFESIONAL DE SU ACTUAL OCUPACIÓN O DE LA ÚLTIMA?	¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN O PROFESIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑA O LA ÚLTIMA QUE HA DESEMPEÑADO?	¿CUÁL ES/ERA LA ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO U ORGANIZACIÓN EN LA QUE TRABAJA ACTUALMENTE O TRABAJÓ EN SU ÚLTIMO EMPLEO?
<p>A. Empresario o trabajador por cuenta propia que emplea personal <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Empresario o trabajador por cuenta propia que no emplea personal <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Asalariado o trabajador por cuenta ajena con carácter fijo o indefinido <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Asalariado o trabajador por cuenta ajena con carácter eventual o temporal <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. Cooperativista <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F. Ayuda familiar <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>A. Directivos <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Técnicos y profesionales científicos (ingenieros, médicos, abogados...) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Técnicos y profesionales de apoyo (delineantes, programadores, ópticos, agentes de seguros...) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Administrativos <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. Trabajadores de servicios de restauración, seguridad y vendedores, fuerzas armadas <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F. Trabajadores cualificados en agricultura y pesca <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G. Artesanos y trabajadores cualificados de industrias manufactureras, construcción y minería <input type="checkbox"/> 7</p> <p>H. Operadores de instalaciones y maquinaria, montadores <input type="checkbox"/> 8</p> <p>I. Trabajadores no cualificados <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>A. Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Industria y energía <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Construcción <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Comercio, reparación de vehículos de motor y artículos personales y de uso doméstico, hostelería, transporte y comunicaciones <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. Intermediación financiera, actividades inmobiliarias y servicios empresariales <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F. Otros servicios <input type="checkbox"/> 6</p>

810		811		812		813		814		815						
D1. REDES SOCIALES				D2. CONFIANZA Y RECIPROCIDAD				D3. PARTICIPACIÓN Y COOPERACIÓN								
EN RELACIÓN CON LAS PREGUNTAS QUE LE HEMOS HECHO SOBRE SUS PARIENTES Y AMIGOS... ¿HA ENTENDIDO EN GENERAL LAS PREGUNTAS?		¿CON QUÉ FRECUENCIA LE HAN PARECIDO QUE SON DEMASIADO PERSONALES O INDISCRETAS?		EN RELACIÓN CON LAS PREGUNTAS QUE LE HEMOS HECHO SOBRE CONFIANZA EN LA GENTE, INSTITUCIONES O PROFESIONES... ¿HA ENTENDIDO EN GENERAL LAS PREGUNTAS?		¿CREE QUE EN ESTA SOCIEDAD SE PUEDE HABLAR LIBREMENTE DE ESOS TEMAS CON TODO EL MUNDO?		EN RELACIÓN CON LAS PREGUNTAS QUE LE HEMOS HECHO SOBRE VOTO EN ELECCIONES Y PARTICIPACIÓN EN ASOCIACIONES O ACTOS POLÍTICOS... ¿HA ENTENDIDO EN GENERAL LAS PREGUNTAS?		¿CREE QUE EN ESTA SOCIEDAD SE PUEDE HABLAR LIBREMENTE DE ESOS TEMAS CON TODO EL MUNDO?						
A. Siempre o muy frecuentemente <input type="checkbox"/> 1	B. Amenudo <input type="checkbox"/> 2	C. Alguna vez <input type="checkbox"/> 3	D. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	E. Nunca <input type="checkbox"/> 5	F. No sabe <input type="checkbox"/> 8	G. No contesta <input type="checkbox"/> 9	A. Siempre o muy frecuentemente <input type="checkbox"/> 1	B. Amenudo <input type="checkbox"/> 2	C. Alguna vez <input type="checkbox"/> 3	D. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	E. Nunca <input type="checkbox"/> 5	F. No sabe <input type="checkbox"/> 8	G. No contesta <input type="checkbox"/> 9			
A. Siempre o muy frecuentemente <input type="checkbox"/> 1	B. Amenudo <input type="checkbox"/> 2	C. Alguna vez <input type="checkbox"/> 3	D. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	E. Nunca <input type="checkbox"/> 5	F. No sabe <input type="checkbox"/> 8	G. No contesta <input type="checkbox"/> 9	A. Sí, con todo el mundo <input type="checkbox"/> 1	B. Sólo con ciertas personas <input type="checkbox"/> 2	C. No, con casi nadie <input type="checkbox"/> 3	D. No sabe <input type="checkbox"/> 8	E. No contesta <input type="checkbox"/> 9	A. Sí, con todo el mundo <input type="checkbox"/> 1	B. Sólo con ciertas personas <input type="checkbox"/> 2	C. No, con casi nadie <input type="checkbox"/> 3	D. No sabe <input type="checkbox"/> 8	E. No contesta <input type="checkbox"/> 9

816			817			818												
D4. INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN			D5. COHESIÓN E INCLUSIÓN SOCIAL															
EN RELACIÓN CON LAS PREGUNTAS QUE LE HEMOS HECHO SOBRE SI ESTÁ INFORMADO SOBRE ASUNTOS PÚBLICOS Y EL USO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN E INTERNET... ¿HA ENTENDIDO EN GENERAL LAS PREGUNTAS?			EN RELACIÓN CON LAS PREGUNTAS QUE LE HEMOS HECHO SOBRE SI ESTÁ INFORMADO SOBRE DISCRIMINACIÓN, AGRESIONES O CORRUPCIÓN... ¿HA ENTENDIDO EN GENERAL LAS PREGUNTAS?			¿CREE QUE EN ESTA SOCIEDAD SE PUEDE HABLAR LIBREMENTE DE ESOS TEMAS CON TODO EL MUNDO?												
A. Siempre o muy frecuentemente <input type="checkbox"/> 1	B. Amenudo <input type="checkbox"/> 2	C. Alguna vez <input type="checkbox"/> 3	D. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	E. Nunca <input type="checkbox"/> 5	F. No sabe <input type="checkbox"/> 8	G. No contesta <input type="checkbox"/> 9	A. Siempre o muy frecuentemente <input type="checkbox"/> 1	B. Amenudo <input type="checkbox"/> 2	C. Alguna vez <input type="checkbox"/> 3	D. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	E. Nunca <input type="checkbox"/> 5	F. No sabe <input type="checkbox"/> 8	G. No contesta <input type="checkbox"/> 9	A. Sí, con todo el mundo <input type="checkbox"/> 1	B. Sólo con ciertas personas <input type="checkbox"/> 2	C. No, con casi nadie <input type="checkbox"/> 3	D. No sabe <input type="checkbox"/> 8	E. No contesta <input type="checkbox"/> 9

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN