

# Enquesta de salut de Catalunya

## 2r semestre de 2017

Onada 15

## Qüestionari de menors

Població de 0 a 14 anys

03/07/2017

Onada	15	Semestre 2 – 2017			
Número de qüestionari					
Data de l'entrevista					
Hora d'inici					
Tipus de qüestionari					



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

Generalitat de Catalunya  
**Institut d'Estadística de Catalunya**

**SECRET ESTADÍSTIC**

Les informacions que li demanem en aquest qüestionari són per elaborar una estadística oficial.

L'administració i els funcionaris que utilitzin aquesta informació estan obligats, per llei, al secret estadístic, és a dir, a no divulgar-la i a no utilitzar-la per a cap altra finalitat que no sigui l'elaboració d'una estadística oficial.

Tots els ciutadans, les entitats i les institucions estan obligats per llei a proporcionar la informació que es demana i aquesta informació ha de ser completa i verídica.

*(Articles 37, 38 i 39 de la Llei 23/1998 de 30 de desembre, d'estadística de Catalunya)*

D'acord amb la Llei de protecció de dades vigent i el Codi CCI ESOMAR, tota la informació que ens faciliti en aquest qüestionari serà tractada exclusivament amb fins estadístics i no serà utilitzada de forma nominal ni facilitada a tercers aliens a la investigació. Li informem que les seves dades personals únicament seran tractades amb finalitat de supervisió de la correcta realització del qüestionari

**P0: ENTREVISTADOR/A: ANOTEU L'HORA D'INICI DE L'ENTREVISTA**

\_\_\_\_\_:\_\_\_\_

**P1: ENTREVISTADOR/A: Introduir el sexe de la persona seleccionada**

1. Home
2. Dona

**P2: ENTREVISTADOR/A: Introduir la data de naixement de la persona seleccionada**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Context familiar (I)

Les preguntes que li farem a continuació es referiran sempre a ..... [nom de la persona seleccionada]. Vostè, per tant, ens ha de contestar en nom d'aquest nen/a, tot i que també li demanarem informació sobre les persones que viuen amb ell i l'habitatge on resideix.

M2. Es vostè la persona que s'ocupa principalment de la cura del nen/a? *En cas afirmatiu, se n'ocupa majoritàriament sol/a o rep ajut d'altres persones?*

- |   |                          |   |   |
|---|--------------------------|---|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Sí, majoritàriament sol/a                 | ► Passeu a la pregunta A (si la persona informadora no viu a la llar) o 37 (si hi viu). |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Sí, amb ajut d'altres persones            | ► Passeu a la pregunta A (si la persona informadora no viu a la llar) o 37 (si hi viu). |
| 3 | <input type="checkbox"/> | No se n'ocupa habitualment                |   |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Una altra opció. <i>Especifiqueu-la ▼</i> |   |

*Només per a les persones informadores que no s'ocupen habitualment de la cura del nen/a*

M3. Quina és la persona que s'ocupa principalment de la cura del nen/a?

- |    |                          |                         |    |                          |   |
|----|--------------------------|-------------------------|----|--------------------------|---|
| 1  | <input type="checkbox"/> | Pare                    | 6  | <input type="checkbox"/> | Germana   |
| 2  | <input type="checkbox"/> | Mare                    | 7  | <input type="checkbox"/> | Avi   |
| 3  | <input type="checkbox"/> | Parella de la mare      | 8  | <input type="checkbox"/> | Àvia  |
| 4  | <input type="checkbox"/> | Parella del pare        | 9  | <input type="checkbox"/> | Un altre familiar. <i>Especifiqueu-lo ▼</i>             |
| 5  | <input type="checkbox"/> | Germà                   | 10 | <input type="checkbox"/> | Una altra persona no familiar. <i>Especifiqueu-la ▼</i> |
| 99 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu) |    |                          |   |

**P4AUX. La persona informadora viu a la llar**

- |   |                          |                                    |
|---|--------------------------|------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Sí→ Passeu al mòdul mínim de salut |
| 2 | <input type="checkbox"/> | No                                 |

*Persones informadores que NO viuen a la llar P4AUX=2*

Ara li faré unes preguntes a vostè [preguntes referides a la persona informadora].

A. Anoteu el sexe de la persona informadora sense preguntar-ho.

- |   |                          |      |
|---|--------------------------|------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Home |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Dona |

B. Quina edat té vostè?

- |     |                          |                         |
|-----|--------------------------|-------------------------|
|     | <input type="text"/>     | anys                    |
| 999 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu) |

C. Quina relació té vostè amb el nen/a? Vostè és ..... de ..... [nom]?

- |    |                          |   |
|----|--------------------------|---|
| 4  | <input type="checkbox"/> | Pare / mare                                 |
| 5  | <input type="checkbox"/> | Un altre familiar. <i>Especifiqueu-lo ▼</i> |
| 6  | <input type="checkbox"/> | Tutor/a o responsable no familiar           |
| 7  | <input type="checkbox"/> | Una persona dels serveis socials            |
| 8  | <input type="checkbox"/> | Una persona contractada                     |
| 9  | <input type="checkbox"/> | Una altra relació. <i>Especifiqueu-la ▼</i> |
| 99 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu)                     |

## Mòdul mínim de salut

*Per a tots els infants*

A continuació, li faré unes preguntes referents a l'estat de salut i benestar de ..... [nom].

37. Com diríeu que és la salut de ..... [nom] en general?

*Llegiu les opcions de resposta.*

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Excel·lent  |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Molt bona   |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Bona  |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Regular   |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Dolenta   |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu) (en aplicació de l'article 39.bis de la Llei 23/1998) (No llegiu) |

41. Té ..... [nom] alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada? Entenem per llarga durada si el problema de salut ha durat o s'espera que duri 6 mesos o més.

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Si  |
| 2 | <input type="checkbox"/> | No  |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu) (en aplicació de l'article 39.bis de la Llei 23/1998) |

48a. Actualment, en quina mesura ... [nom] s'ha vist limitat/ada a causa d'un problema de salut per realitzar les activitats que els nens de la seva edat fan habitualment?

*Llegiu les opcions de resposta.*

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Està greument limitat/ada   |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Està limitat/da, però no greument   |
| 3 | <input type="checkbox"/> | No està limitat/ada ► <i>Passeu a la pregunta M30</i>   |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu) (en aplicació de l'article 39.bis de la Llei 23/1998) (No llegiu) ► <i>Passeu a la pregunta M30</i> |

48b. Des de quan dura la limitació?

*Llegiu les opcions de resposta.*

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Fa menys de 6 mesos   |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Fa 6 mesos o més  |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu) (en aplicació de l'article 39.bis de la Llei 23/1998) (No llegiu) |

## Morbiditat

*Per a tots els infants*

M30. A continuació, ens podria dir si ..... [nom] pateix o el seu metge/essa li ha dit que ha patit algun d'aquests trastorns de salut que ara li llegiré?

M30a- ..... [nom] Ha patit alguna vegada...?

Entrevistador/a, llegiu tots els trastorns que es relacionen, un a un, i anoteu la resposta que procedeixi.

	M30a Ha patit alguna vegada...?	M30b Ha patit els darrers 12 mesos...?	M30c Li ha dit un/a metge/essa que pateix...?
1. Diabetis o sucre a la sang	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)
2. Al·lèrgies cròniques	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)
3. Asma	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)
4. Restrenyiment crònic	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)
5. Tumors malignes, leucèmia, limfoma, etc.	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)
6. Bronquitis de repetició	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)
7. Otitis de repetició	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)	<input type="radio"/> SI (1) <input type="radio"/> NS (8) <input type="radio"/> NO (6) <input type="radio"/> NC (9)

- Sí ☐ 1
- No ☐ 2
- No sap ☐ 8
- No contesta ☐ 9

### Trastorns de salut:

1. Diabetis o sucre a la sang
2. Al·lèrgies cròniques
3. Asma
4. Restrenyiment crònic
5. Tumors malignes, leucèmia, limfoma, etc.
6. Bronquitis de repetició
7. Otitis de repetició
8. Infeccions urinàries de repetició
9. Retard de creixement
10. Epilèpsia
11. Algun tipus de malformació congènita
12. Deficiència visual
13. Deficiència auditiva
14. Defecte de la parla
15. Algun trastorn o retard mental
16. Trastorn de la conducta, hiperactivitat, dèficit d'atenció, etc.
17. Convulsions febrils
18. Enuresi (es fa pipí al llit)
21. Problemes crònics de pell
19. Un altre trastorn. *Especifiqueu-lo* ▼

M30b- ..... [nom] Ha patit els darrers 12 mesos...?

- Sí ☐ 1
- No ☐ 2
- No sap ☐ 8
- No contesta ☐ 9

M30c- Li ha dit un/a metge/essa a ..... [nom] que pateix...?

- Sí ☐ 1
- No ☐ 2
- No sap ☐ 8
- No contesta ☐ 9

## Discapacitats

*Per a tots els infants*

50. Les preguntes següents tenen per objecte saber si ... [nom] té alguna limitació greu o discapacitat que l'afecti de manera permanent per fer les seves activitats quotidianes (en relació amb el que fan nens de la seva edat). Se n'exceptuen els casos dels nadons i dels infants que, per la seva edat, no poden realitzar algunes de les activitats proposades com ara llegir o escriure, entendre signes gràfics, sortir, menjar, rentar-se sol, etc. Llegeix les opcions de resposta.

	1. Sí	2. No	0. NP	8. NS (No llegiu)	9. NC (No llegiu)
1. ... [nom] té alguna limitació greu a la vista, que li impossibiliti mirar la televisió a dos metres, fins i tot amb ulleres o lents de contacte, o ceguesa d'un ull o ceguesa total?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... [nom] té alguna limitació greu de l'oïda, de manera que no pugui seguir una conversa de to normal entre diverses persones, fins i tot amb aparell, o sordesa d'una orel·la o sordesa total?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... [nom] té alguna limitació greu per parlar, per exemple com a conseqüència d'una operació de laringe, que faci que els altres tinguin dificultats per entendre el que diu el nen/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... [nom] té alguna limitació greu de comunicació per escriure o llegir o per fer i entendre signes gràfics com ara senyals de trànsit o les hores del rellotge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Per problemes físics de mobilitat, ... [nom] té una limitació greu per sortir de casa si no va acompanyat/ada d'una altra persona?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... [nom] té problemes per caminar, de manera que necessita un bastó o un altre instrument, o necessita l'ajut d'altres persones o una cadira de rodes per desplaçar-se?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ... [nom] té altres limitacions importants de moviment, com ara molta dificultat per córrer una distància de 50 metres o per pujar escales — 10 esglaons— sense ajut de barana o d'un altre instrument?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ... [nom] té dificultats greus per fer activitats quotidianes com obrir o tancar portes, aixetes, pestells, i/o estirar-se o ajupir-se per agafar objectes sense ajut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ... [nom] té alguna dependència greu d'un aparell o instrument (marcapassos, etc.) o d'un tractament (oxigen, diàlisi, dieta estricta, etc.) que li impedeix de fer vida normal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ... [nom] té dificultats greus per fer les activitats bàsiques de cura personal com menjar, anar al lavabo, rentar-se o vestir-se sense l'ajut d'una altra persona?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52b. El nen/a porta.....?

*Llegeix les opcions de resposta.*

	1. Sí	2. No	8. NS (No llegiu)	9. NC (No llegiu)
1. Ulleres o lents de contacte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Aparell corrector de l'audició o audífon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Qualitat de vida

*Només per a nens i nenes de 6 anys i més*

Ara li farem unes preguntes sobre com s'ha trobat ... [nom] durant l'ÚLTIMA SETMANA

M28. Amb quina freqüència, durant l'última setmana, diria vostè que el nen/a

Mostreu la targeta.

	1. Gens	2. Una mica	3. Moderadament	4. Molt	5. Moltíssim	9. NC (No llegiu)
1. ... s'ha sentit bé i en forma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... s'ha sentit ple/plena d'energia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... s'ha sentit trist/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... s'ha sentit sol/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... ha tingut prou temps per a ell/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... ha pogut triar què fer en el seu temps lliure?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ... els seus pares l'han tractat de forma justa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ... s'ha divertit amb els seus amics o amigues?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ... li ha anat bé a l'escola?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ... ha pogut parar atenció?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les preguntes següents es refereixen a les 4 ÚLTIMES SETMANES.

M29. Durant les 4 últimes setmanes, quantes vegades ..... [nom]

	1. Mai	2. Gairebé mai	3. Algunes vegades	4. Gairebé sempre	5. Sempre	9. NC (No llegiu)
1. ... ha fet coses perilloses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... li ha dit a algú que li pegaria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... ha estat desobedient per sortir-se amb la seva?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... ha estat amb nens o nenes que acostumen a ficar-se en embolics?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... s'ha ficat amb altres nens o nenes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... s'ha ficat en embolics a l'escola?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ... s'ha portat bé amb el seu professor o professora?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ... s'ha distret molt a classe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Salut mental

*Només per a infants de 4 anys i més*

A continuació, li farem unes preguntes sobre el comportament de ... [nom] durant els ÚLTIMS 6 MESOS.

M31. Respongui si és cert o no que, durant els últims 6 mesos, el nen/a...

	1. No és cert	2. Més o menys cert	3. Absolutament cert	9.NC (No llegiu)
1. Respecta els sentiments d'altres persones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Està inquiet/a, hiperactiu/iva, no pot estar-se quiet/a durant molt de temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Es queixa amb freqüència de mal de cap, d'estómac o de nàusees	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Comparteix de seguida amb altres nens caramels, joguines etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Té sovint atacs de nervis o és irascible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. És més aviat solitari/ària i tendeix a jugar sol/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Generalment és obedient, sol fer el que li demanen els adults	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Té moltes preocupacions, sovint sembla preocupat/ada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ajuda quan algú ha pres mal o es troba malament	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Està movent-se contínuament, dona tómbos sense parar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Té com a mínim un bon amic o amiga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Es baralla amb freqüència amb altres nens o els amenaça	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Sovint està infeliç, està trist/a o amb ganes de plorar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. En general, és estimat/ada pels altres nens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Es distreu amb facilitat, no es concentra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Es posa nerviós/osa en situacions noves, perd fàcilment la confiança en ell/a mateix/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. És amable amb nens més petits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Sovint menteix o enganya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. És amenaçat/ada o molestat/ada per altres nens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Sovint s'ofereix a ajudar (els pares, els mestres, altres nens)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Pensa abans d'actuar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Roba coses de casa, de l'escola o d'altres llocs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Es comporta millor amb adults que amb altres nens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Té moltes pors, s'espanta fàcilment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Acaba el que comença, té bona concentració	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Cobertura sanitària

*Per a tots els infants*

Ara li faré un seguit de preguntes sobre l'ús dels serveis sanitaris que fa ... [nom]

34. ... [nom] té dret a l'assistència sanitària mitjançant alguna d'aquestes entitats?

No s'inclouen les mútues obligatòries d'accidents, les assegurances escolars o les de federacions esportives, assegurances dentals o assegurances de viatge.

*Llegiu les opcions de resposta, tenint en compte que les tres primeres categories són excloents.*

	1. Sí	2. No	8. NS (No llegiu)	9. NC (No llegiu)
1. Servei Català de la Salut (té la targeta sanitària individual o TSI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mútua d'afiliació obligatòria (MUFACE, ISFAS, MUGEJU, PAMEM o similar) amb prestació sanitària del Servei Català de la Salut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Mútua d'afiliació obligatòria (MUFACE, ISFAS, MUGEJU, PAMEM o similar) amb prestació sanitària d'una assegurança privada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**I a més, disposa o és beneficiari de.....?**

4. Assegurança sanitària privada, concertada individualment Ha de ser una assegurança sanitària global, p.ex. Adeslas, Sanitas, Asisa, Axa, etc. No tingui en compte les assegurances parcials, com poden ser assegurances dentals, mútues obligatòries d'accidents de treball, assegurances escolars o de federacions esportives o assegurances de viatge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Assegurança sanitària privada, pagada per l'empresa dels pares Ha de ser una assegurança sanitària global, p.ex. Adeslas, Sanitas, Asisa, Axa, etc. No tingui en compte les assegurances parcials, com poden ser assegurances dentals, mútues obligatòries d'accidents de treball, assegurances escolars o de federacions esportives o assegurances de viatge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. No té cap assegurança sanitària	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Una altra situació. <i>Especifiqui-la</i> ▼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Durant els últims 12 mesos, quina modalitat de serveis sanitaris ha utilitzat més freqüentment el nen/a?

*S'hi inclouen les mútues obligatòries d'accidents escolars o les de federacions esportives.*

*Llegiu les opcions de resposta.*

1	<input type="checkbox"/>	No n'ha utilitzat cap ► <i>Passeu a la pregunta 87</i>
2	<input type="checkbox"/>	Servei Català de la Salut
3	<input type="checkbox"/>	Assegurança sanitària privada a càrrec de la mútua obligatòria
4	<input type="checkbox"/>	Assegurança sanitària privada concertada individualment o per l'empresa dels pares
5	<input type="checkbox"/>	Metges particulars
7	<input type="checkbox"/>	Mútues obligatòries d'accidents de treball, les escolars o les de federacions esportives
6	<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqui-la</i> ▼
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu) ► <i>Passeu a la pregunta 87</i>

36. Quin grau de satisfacció té amb aquests serveis sanitaris que el nen/a ha utilitzat més freqüentment durant els últims 12 mesos?

*Llegiu les opcions de resposta.*

1	<input type="checkbox"/>	Molt satisfet/a
2	<input type="checkbox"/>	Satisfet/a
3	<input type="checkbox"/>	Insatisfet/a
4	<input type="checkbox"/>	Molt insatisfet/a
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)

## Visites a professionals de la salut

*Per a tots els infants*

Les preguntes següents tracten sobre els contactes amb els serveis sanitaris que ha tingut ..... [nom], com ara les visites al metge o altres professionals sanitaris o sociosanitaris, o les estades en un hospital

87. En els darrers 12 mesos, ... [nom] ha estat visitat/ada per algun dels següents professionals sanitaris o sociosanitaris per motiu de la seva salut?

Llegiu les opcions de resposta.

	1. Sí	2. No	9. NC (No llegiu)
1. Metge/essa de medicina general o de capçalera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Pediatre/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Optometrista (òptic/a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dentista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Psiquiatre/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Oftalmòleg/òloga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Reumatòleg/òloga i/o traumatòleg/òloga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Pneumòleg/òloga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Neuròleg/òloga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Oncòleg/òloga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Cardióleg/òloga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Infermer/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Treballador/a social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Fisioterapeuta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Psicòleg/òloga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Osteòpata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Metge/essa d'una altra especialitat (al·lèrgic/òloga, digestòleg/òloga, dermatòleg/òloga, cirurgià/ana, endocrinòleg/òloga, otorinolaringòleg/òloga, nefròleg/òloga, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Farmacèutic/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Professionals de les medicines complementàries (homeòpata, naturista, acupuntor/a...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Un altre professional. <i>Especifiqueu-lo ▼</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

89. Durant els darrers 15 dies, heu fet alguna consulta a un professional farmacèutic per motiu de la salut de ... [nom]?

1	<input type="checkbox"/>	Sí
2	<input type="checkbox"/>	No
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)

## 9. Atenció d'urgències i hospitalitzacions

*Per a tots els infants*

104. Durant els últims 12 mesos, quantes vegades ... [nom] ha estat visitat/ada o ha consultat un servei d'urgències?

			vegades	► Si la resposta és 0, passeu a la pregunta 106.
999	<input type="checkbox"/>		No contesta (No llegiu) ► Passeu a la pregunta 106.	

La pregunta següent es refereix a la darrera visita a urgències dels últims 12 mesos realitzada per ... [nom de la persona seleccionada].

105. A quin lloc es va visitar o va fer la consulta?

*Llegiu les opcions de resposta.*

1	<input type="checkbox"/>	En un hospital públic
2	<input type="checkbox"/>	En un hospital privat
3	<input type="checkbox"/>	Va trucar a un servei d'emergències mèdiques (061, 112, etc.)
4	<input type="checkbox"/>	En un centre d'atenció primària o centre d'atenció continuada (ambulatori)
5	<input type="checkbox"/>	A la consulta d'un metge/essa o a un centre privat
6	<input type="checkbox"/>	En un altre lloc. <i>Especifiqueu-lo</i> ►
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)

106. Durant els últims 12 mesos, quantes vegades ... [nom] ha estat ingressat/ada en un hospital com a mínim una nit? *S'hi inclou si ha estat més de 24 hores en urgències.*

			vegades
999	<input type="checkbox"/>		No contesta (No llegiu)

## Consum de medicaments

*Per a tots els infants*

46a. De la llista següent, quins medicaments ha pres ... [nom] durant els últims DOS dies (ahir i/o abans-d'ahir).

*Llegiu les opcions de resposta.*

*En cas afirmatiu, li ha estat receptat pel metge/essa específicament per a aquest cas, li ha aconsellat el farmacèutic/a o l'ha pres per iniciativa del pare, mare o tutor/a?*

	1. No	2. Sí Receptat pel metge/essa per a aquest cas específic	3. Sí Aconsellat pel farmacèutic/a	4. Sí Per iniciativa dels pares o tutors	9. No contesta (No llegiu)
1. Medicaments com l'aspirina o similars per alleujar el dolor i/o antiinflamatoris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Vitamines o minerals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Medicaments per a l'al·lèrgia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Medicaments per a la tos o el refredat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Antibiótics (penicil·lina o altres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Medicaments per a l'asma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Insulina o medicaments per a la diabetis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Medicaments per dormir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Medicaments per a problemes de la pell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Laxants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Medicaments per a problemes dels ulls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Medicaments per a problemes d'orella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Medicaments homeopàtics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Plantes medicinals comprades en farmàcies o herboristeries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Un altre medicament. <i>Especifiqueu-lo ▼</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Pes, alçada i son

Ara li preguntaré sobre el pes, l'alçada i altres comportaments relacionats amb la salut de.... [nom]

38. Aproximadament, quants quilos pesa ..... [nom] sense roba?

							Quilos	Pregunta de confirmació del pes indicat
999	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)						

39. Aproximadament, quants centímetres amida ..... [nom] sense sabates?

							centímetres (0,5)	Pregunta de confirmació de l'alçada indicada
999	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)						

108. Durant la setmana passada, quant de temps ha dormit diàriament, com a mitjana..... [nom]? Compti les hores que ha dormit al llarg de tot el dia, també les migdiades.

Entrevistador/a: Anoteu el temps en el camp de les hores i els minuts.

Si només indica hores, anoteu 0 en el camp dels minuts. Per exemple: 8 hores s'anotaria com 8 en el camp de les hores i 0 en el camp dels minuts.

8 hores i mitja s'anotaria com 8 en el camp de les hores i 30 en el camp dels minuts.

\_\_\_\_\_ hores(0:24) \_\_\_\_\_ minuts(0:59)

99	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)
----	--------------------------	-------------------------

## Alimentació

*Per a tots els infants*

M32. Quina edat tenia ..... [nom] quan va rebre per última vegada llet materna?

mesos   dies

888. Encara rep llet materna

Si no n'ha rebut mai ► anoteu 0

999 ☐ No contesta (No llegiu)

PREDI\_3. Quantes racions de verdura o hortalisses consumeix al dia? Una ració equival a un plat i les guarnicions i acompanyaments equivalen a mitja ració.

racions diàries

99 ☐ No contesta (No llegiu)

PREDI\_4. Quantes racions de fruita (incloent-hi el suc natural) consumeix al dia? Una ració equival a una peça estàndard, és a dir, una poma, una pera, un parell de mandarines, un plàtan, un parell de talls de meló, un bol de maduixes, etc. El suc natural compta com una ració, amb independència de les peces de fruita que s'hagin utilitzat per fer el suc.

racions diàries

99 ☐ No contesta (No llegiu)

*Només per a infants de 3 anys i més*

68. Durant els darrers 7 dies, quantes vegades ha fet el nen/a [nom] els àpats següents?

	1. Cada dia	2. De 4 a 6 vegades	3. D'1 a 3 vegades	4. Mai	9. NC (No llegiu)
1. Esmorzar abans de sortir de casa o quan s'aixeca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Esmorzar a mig matí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M33. Durant els darrers 7 dies, quants vegades ha pres el nen/a [nom]?

	1. Més d'un cop al dia	2. Cada dia	3. De 4 a 6 vegades	4. D'1 a 3 vegades	5. Cap vegada	9. NC (No llegiu)
1. ... menjar ràpid, com ara pollastre fregit, pizzes, hamburgueses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... begudes amb sucre, com ara refrescs amb sucre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... productes amb sucre, com pastes, brioixeria industrial, caramels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... piscois o menjars salats, com ara patates fregides, galetes salades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Només per a infants de 5 anys i més*

M34. Habitualment, amb quina freqüència ..... [nom] es raspalla les dents?

- 1 ☐ Més d'una vegada al dia, després de cada àpat (3 o 4 vegades al dia)
- 2 ☐ Més d'una vegada al dia, però no després de cada àpat
- 3 ☐ Una vegada al dia, al matí
- 4 ☐ Una vegada al dia, al migdia
- 5 ☐ Una vegada al dia, a la nit
- 6 ☐ Més d'una vegada a la setmana, però no cada dia
- 7 ☐ Ocasionalment
- 8 ☐ Mai
- 9 ☐ No contesta (No llegiu)

## Activitat física

*Només per a infants de 6 anys i més*

M35. Durant les 4 últimes setmanes, quants dies [el nen/a] .....

	1. Cap dia	2. Molt pocs dies	3. Alguns dies	4. Gairebé cada dia	5. Cada dia	9. NC (No llegiu)
1. ... ha participat en jocs d'esforç físic o esports?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... ha fet esport o exercici fins quedar-se sense alè o suar molt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... ha corregut molt mentre jugava o feia esport?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... ha tingut dificultat per caminar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... ha tingut dificultat per pujar escales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... ha tingut dificultat per córrer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Només per a infants de 5 anys i més*

120. Amb quina freqüència [nom] realitza alguna activitat física que faci que arribi a suar o que li falti l'alè?

- |   |                          |                           |
|---|--------------------------|---------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Cada dia                  |
| 2 | <input type="checkbox"/> | De 4 a 6 cops per setmana |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 2 o 3 cops per setmana    |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Un cop per setmana        |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 2 cops al mes             |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Un cop al mes             |
| 7 | <input type="checkbox"/> | Menys d'un cop al mes     |
| 8 | <input type="checkbox"/> | Mai                       |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu)   |
- ▶ Passeu a pregunta 122  
▶ Passeu a pregunta 122

121. Quantes hores a la setmana [nom] realitza alguna activitat física que faci que arribi a suar o que li falti l'alè?

- |   |                          |                         |
|---|--------------------------|-------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Cap                     |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Menys d'una hora        |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Una hora                |
| 4 | <input type="checkbox"/> | De 2 a 3 hores          |
| 5 | <input type="checkbox"/> | De 4 a 6 hores          |
| 6 | <input type="checkbox"/> | 7 hores o més           |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu) |

## Mobilitat

*Només per a infants de 3 anys i més*

122. Com acostuma [nom] a anar a l'escola / l'institut?

Llegiu i anoteu només una de les opcions.

- |   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | En cotxe o moto                        |
| 2 | <input type="checkbox"/> | En transport públic (bus, metro, etc.) |
| 3 | <input type="checkbox"/> | A peu                                  |
| 4 | <input type="checkbox"/> | En bicicleta                           |
| 5 | <input type="checkbox"/> | No va a l'escola / Institut            |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu)                |

Les preguntes següents fan referència **NOMÉS** als desplaçaments per anar d'un lloc a un altre; per exemple, per anar a l'escola, per anar a fer activitats extraescolars, per anar al cinema, per anar al centre cívic, per anar al poliesportiu, etc.

MOB2\_a. En una setmana qualsevol, [nom] quants dies camina almenys durant 10 minuts seguits per desplaçar-se d'un lloc a un altre?

- |                            |  |  |
|----------------------------|--|--|
| <input type="text"/>       | dies / setmana                                       | Si no ho fa cap dia (resposta=0) ▶ Passeu a la pregunta MOB2b. |
| 9 <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu) ▶ Passeu a la pregunta MOB2b |  |

MOB3\_a. En un dia qualsevol, quant temps camina per desplaçar-se d'un lloc a un altre?

En cas que el temps que el nen/a camina per desplaçar-se variï segons el dia, anoteu un temps mitjà.

- |                              |                         |              |
|------------------------------|-------------------------|--------------|
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>    | minuts / dia |
| 999 <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu) |              |

MOB2\_b. En una setmana qualsevol, [nom] quants dies va en bicicleta almenys durant 10 minuts seguits per desplaçar-se d'un lloc a un altre?

dies / setmana Si no ho fa cap dia (resposta=0) ► Passeu a la pregunta M53 o a la pregunta M36 si té 3 anys i més.  
 9 ☐ No contesta (No llegiu) ► Passeu a la pregunta M53 o a la pregunta M36 si té 3 anys i més

MOB3\_b. En un dia qualsevol, quant temps va en bicicleta per desplaçar-se d'un lloc a un altre?

En cas que el temps que el nen/a va en bicicleta per desplaçar-se variï segons el dia, anoteu un temps mitjà.

minuts / dia  
 999 ☐ No contesta (No llegiu)

## Activitats de lleure

*Només per a infants de 3 anys i més*

M36. Durant la setmana passada, quants dies va fer el nen/a alguna de les següents activitats de lleure?

M37. En cas afirmatiu, durant quants minuts en total cada dia?

	Dies	Minuts/dia	9. NC (No llegiu)
1. Activitats extraescolars esportives (dansa, atletisme, bàsquet, futbol, etc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2. Activitats extraescolars no esportives (música, teatre, cinema, idiomes, etc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3. Mirar la televisió	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jugar amb videojocs, ordinador o Internet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5. Jugar al parc o al carrer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6. Una altra activitat de lleure. <i>Especifiqueu-la ▼</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

## Elements de seguretat en el transport

*Per a tots els infants*

M53. Durant l'últim MES, el nen/a ha anat en cotxe per ciutat / poble?

- |   |                          |                         |                            |
|---|--------------------------|-------------------------|----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Sí                      |                            |
| 2 | <input type="checkbox"/> | No                      | ► Passeu a la pregunta M55 |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu) | ► Passeu a la pregunta M55 |

M54. Durant l'últim MES, quan el nen/a ha anat en cotxe per ciutat/poble, quin element de subjecció ha utilitzat i amb quina freqüència? Llegiu els elements i trieu el que correspongui.

*Mostreu les imatges.*

	1. Sempre	2. La majoria de vegades	3. Algunes vegades	4. Rarament	5. Mai	9. NC (No llegiu)
1. <input type="checkbox"/> Cadireta de seguretat o porta bebès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <input type="checkbox"/> Coixí elevador amb o sense respall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <input type="checkbox"/> Cinturó de seguretat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M55. Durant l'últim MES, el nen/a ha anat en cotxe per carretera o autopista?

- |   |                          |                         |                            |
|---|--------------------------|-------------------------|----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Sí                      |                            |
| 2 | <input type="checkbox"/> | No                      | ► Passeu a la pregunta M57 |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu) | ► Passeu a la pregunta M57 |

M56. Durant l'últim MES, quan el nen/a ha anat en cotxe per carretera o autopista, quin element de subjecció ha utilitzat i amb quina freqüència?

*Llegiu els elements i trieu el que correspongui. Mostreu les imatges.*

	1. Sempre	2. La majoria de vegades	3. Algunes vegades	4. Rarament	5. Mai	9. NC (No llegiu)
1. <input type="checkbox"/> Cadireta de seguretat o porta bebès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <input type="checkbox"/> Coixí elevador amb o sense respall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <input type="checkbox"/> Cinturó de seguretat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M57. Durant l'últim MES, amb quina freqüència el nen/a ha anat en bicicleta? Llegiu. (No hi ha filtre d'edat, inclou tant els menors que han anat en bicicleta sols com els que han anat d'acompanyants).

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Cada dia, o gairebé cada dia                      |
| 2 | <input type="checkbox"/> | De 3 a 5 dies per setmana                         |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 1 o 2 dies per setmana                            |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Almenys una vegada, però no totes les setmanes    |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Mai ► Passeu a la pregunta 84                     |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu) ► Passeu a la pregunta 84 |

M58. Durant l'últim MES, quan ha anat en bicicleta, amb quina freqüència el nen/a ha utilitzat casc? Llegiu

- |   |                          |                         |
|---|--------------------------|-------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Sempre                  |
| 2 | <input type="checkbox"/> | La majoria de vegades   |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Algunes vegades         |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Rarament                |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Mai                     |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu) |

## Exposició al fum de tabac

*Per a tots els infants*

84. Quantes persones fumen habitualment dins de casa de ... [nom]?

99	<input type="checkbox"/>

persones

No contesta (No llegiu)

85. Fora de casa, quant temps al dia passa ... [nom] de mitjana, en ambients carregats de fum de tabac durant els dies feiners?

86. I durant els caps de setmana?

	1. Cap	2. Menys d'1 hora	3. D'1 a 4 hores	4. Més de 4 hores	9. NC (No llegiu)
85. Dies feiners, de dilluns a dijous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86. Cap de setmana (divendres, dissabte i diumenge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EFT. Fuma algú a l'interior del cotxe que utilitza la família de ..... [nom]?

*Llegiu i anoteu només una de les opcions.*

- ☐ 1. No, ningú pot fumar dins del cotxe d'ús familiar.
- ☐ 2. Sí, es pot fumar a l'interior del cotxe d'ús familiar.
- ☐ 3. La família no disposa de cotxe.
- ☐ 9. No contesta (No llegiu)

## Context familiar (II) i dades sociodemogràfiques

*Per a tots els infants*

A continuació, li preguntaré unes dades que no són de salut, però que són molt importants per contextualitzar les respostes que ens ha ofert fins al moment...

3. Quantes persones viuen amb ..... [nom] en aquesta casa de manera habitual? Comptant-hi el nen/a i, si hi viu, la persona informadora

 

persones

*Les preguntes següents s'han de formular per a cada un dels membres de la llar on viu ..... [nom]. Anoteu les respostes a la taula adjunta*

4. Quin és el parentiu de cada persona de la llar amb la persona de referència de la llar? La persona de referència de la llar és aquella que té uns ingressos més elevats (procedents de salaris, honoraris professionals, pensions o altres fonts d'ingressos). Si n'hi ha més d'una persona que compleix aquest requisit, pot ser qualsevol designada per la persona entrevistada.

- |                                     |               |                         |
|-------------------------------------|---------------|-------------------------|
| 1. Persona de referència de la llar | 5. Avi / àvia | 9. Sogre / sogra        |
| 2. Fill/a                           | 6. Nét/a      | 10. Gendre / nora       |
| 3. Espòs/osa o parella              | 7. Germà/ana  | 11. Altres familiars    |
| 4. Pare / mare                      | 8. Cunyat/ada | 12. Altres no familiars |

5. Cadascuna d'aquestes persones és home o dona?

1. Home
2. Dona

6. Quina edat té cadascuna d'aquestes persones?

Membres de la llar	Persona entrevistada	Progenitor 1	Progenitor 2	4. Parentiu	5. Sexe	6. Edat	7. Discapacitat/da
Membre 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1			<input type="checkbox"/>
Membre 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Membre 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Membre 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Membre 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Membre 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Membre 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Membre 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Membre 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Membre 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

Membres de la llar	[SI P4aux=1] Persona informadora
Membre 1	<input type="checkbox"/>
Membre 2	<input type="checkbox"/>
Membre 3	<input type="checkbox"/>
Membre 4	<input type="checkbox"/>
Membre 5	<input type="checkbox"/>
Membre 6	<input type="checkbox"/>
Membre 7	<input type="checkbox"/>
Membre 8	<input type="checkbox"/>
Membre 9	<input type="checkbox"/>
Membre 10	<input type="checkbox"/>

7. Alguna d'aquestes persones requereix algun tipus de dedicació especial pel fet de patir alguna limitació, discapacitat o dependència per fer les activitats de la vida diària?

1. Sí
2. No

15. Quina nacionalitat té ..... [nom]?

- |   |                          |                                  |  |
|---|--------------------------|----------------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Espanyola                        |  |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Espanyola i una altra estrangera | <i>Especifiqueu-ne el país en cas de nacionalitat estrangera</i> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Estrangera                       |  |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu)          |  |

16. On va néixer ..... [nom]?

- |   |                          |   |                           |                                       |
|---|--------------------------|---|---------------------------|---------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Al mateix municipi de residència                  | ► Passeu a la pregunta M4 |                                       |
| 2 | <input type="checkbox"/> | En un altre municipi de Catalunya                 | ► Passeu a la pregunta M4 | <i>Especifiqueu-ne el municipi ▼</i>  |
| 3 | <input type="checkbox"/> | En un altre municipi d'Espanya, fora de Catalunya | ► Passeu a la pregunta M4 | <i>Especifiqueu-ne la província ▼</i> |
| 4 | <input type="checkbox"/> | A l'estranger                                     |                           | <i>Especifiqueu-ne el país ▼</i>      |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu)                           |                           |                                       |

*Per a tots els infants*

RESI. Habitualment, en dia laborable on resideix [NOM]? *Llegiu les opcions de resposta.*

1. En aquest domicili.
2. En un altre municipi (per motius de estudis, personals, etc.).
3. En un altre municipi (aquesta és una segona residència).
4. Una altra possibilitat. *Especifiqueu-la ►*
9. NC (No llegiu)

*Només per als menors que han nascut fora d'Espanya*

17. Quin any va arribar a Espanya ..... [nom]?

Any d'arribada

9999 ☐ No contesta (No llegiu)

*Per a tots els infants*

M4. El nen/a està escolaritzat/ada o va a l'escola bressol o guarderia?

- |   |                          |  |                           |
|---|--------------------------|--|---------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | El/la porten a l'escola bressol o llar d'infants | ► Passeu a la pregunta M6 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Està escolaritzat/ada                            |                           |
| 3 | <input type="checkbox"/> | No va a la guarderia ni a l'escola               | ► Passeu a la pregunta M6 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Una altra opció. <i>Especifiqueu-la ▼</i>        |                           |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu)                          |                           |

M5. Quin curs fa ..... [nom]?

- |   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Educació infantil (P3, P4 o P5)            |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Educació primària cicle inicial (1r o 2n)  |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Educació primària cicle mitjà (3r o 4t)    |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Educació primària cicle superior (5è o 6è) |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Educació secundària obligatòria (ESO)      |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Educació especial                          |
| 7 | <input type="checkbox"/> | Un altre curs. <i>Especifiqueu-lo ▼</i>    |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu)                    |

Mare (progenitor 1)		Pare (progenitor 2)																																																									
<p><b>A continuació li farem unes preguntes referides tant a la mare com al pare de ..... [nom] (encara que no visquin a la mateixa llar), siguin biològics o legals (en cas d'adopcions)</b></p>																																																											
<p><b>M6. On va néixer la mare del nen/a?</b></p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A Catalunya</td> <td>► Passeu a la pregunta M8 o M9</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A la resta d'Espanya</td> <td>► Passeu a la pregunta M8 o M9</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fora d'Espanya. Especifiqueu-ne el país ▼</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta (No llegiu)</td> <td></td> </tr> </table>		1	<input type="checkbox"/>	A Catalunya	► Passeu a la pregunta M8 o M9	2	<input type="checkbox"/>	A la resta d'Espanya	► Passeu a la pregunta M8 o M9	3	<input type="checkbox"/>	Fora d'Espanya. Especifiqueu-ne el país ▼		9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)		<p><b>M17. On va néixer el pare del nen/a?</b></p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A Catalunya</td> <td>► Passeu a la pregunta M19 o M20</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A la resta d'Espanya</td> <td>► Passeu a la pregunta M19 o M20</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fora d'Espanya. Especifiqueu-ne el país ▼</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta (No llegiu)</td> <td></td> </tr> </table>		1	<input type="checkbox"/>	A Catalunya	► Passeu a la pregunta M19 o M20	2	<input type="checkbox"/>	A la resta d'Espanya	► Passeu a la pregunta M19 o M20	3	<input type="checkbox"/>	Fora d'Espanya. Especifiqueu-ne el país ▼		9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																									
1	<input type="checkbox"/>	A Catalunya	► Passeu a la pregunta M8 o M9																																																								
2	<input type="checkbox"/>	A la resta d'Espanya	► Passeu a la pregunta M8 o M9																																																								
3	<input type="checkbox"/>	Fora d'Espanya. Especifiqueu-ne el país ▼																																																									
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																									
1	<input type="checkbox"/>	A Catalunya	► Passeu a la pregunta M19 o M20																																																								
2	<input type="checkbox"/>	A la resta d'Espanya	► Passeu a la pregunta M19 o M20																																																								
3	<input type="checkbox"/>	Fora d'Espanya. Especifiqueu-ne el país ▼																																																									
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																									
<p><b>Només si la mare i/o el pare ha nascut fora d'Espanya</b></p>																																																											
<p><b>M7. Quin any va arribar la mare a Espanya?</b></p> <p>Any d'arribada <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>8888. No ha vingut a Espanya</p> <p>9999 <input type="checkbox"/> No contesta (No llegiu)</p>		<p><b>M18. Quin any va arribar el pare a Espanya?</b></p> <p>Any d'arribada <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>8888. No ha vingut a Espanya</p> <p>9999 <input type="checkbox"/> No contesta (No llegiu)</p>																																																									
<p><b>M6b. Quina nacionalitat té la mare del nen/a?</b></p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Espanyola</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Espanyola i altra d'estrangera</td> <td>▼ Especifiqueu-ne el país en cas de nacionalitat estrangera</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Estrangera</td> <td>▼ Especifiqueu-ne el país en cas de nacionalitat estrangera</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta (No llegiu)</td> <td></td> </tr> </table>		1	<input type="checkbox"/>	Espanyola		2	<input type="checkbox"/>	Espanyola i altra d'estrangera	▼ Especifiqueu-ne el país en cas de nacionalitat estrangera	3	<input type="checkbox"/>	Estrangera	▼ Especifiqueu-ne el país en cas de nacionalitat estrangera	9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)		<p><b>M17b. Quina nacionalitat té el pare del nen/a?</b></p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Espanyola</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Espanyola i d'estrangera</td> <td>▼ Especifiqueu-ne el país en cas de nacionalitat estrangera una altra</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Estrangera</td> <td>▼ Especifiqueu-ne el país en cas de nacionalitat estrangera</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta (No llegiu)</td> <td></td> </tr> </table>		1	<input type="checkbox"/>	Espanyola		2	<input type="checkbox"/>	Espanyola i d'estrangera	▼ Especifiqueu-ne el país en cas de nacionalitat estrangera una altra	3	<input type="checkbox"/>	Estrangera	▼ Especifiqueu-ne el país en cas de nacionalitat estrangera	9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																									
1	<input type="checkbox"/>	Espanyola																																																									
2	<input type="checkbox"/>	Espanyola i altra d'estrangera	▼ Especifiqueu-ne el país en cas de nacionalitat estrangera																																																								
3	<input type="checkbox"/>	Estrangera	▼ Especifiqueu-ne el país en cas de nacionalitat estrangera																																																								
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																									
1	<input type="checkbox"/>	Espanyola																																																									
2	<input type="checkbox"/>	Espanyola i d'estrangera	▼ Especifiqueu-ne el país en cas de nacionalitat estrangera una altra																																																								
3	<input type="checkbox"/>	Estrangera	▼ Especifiqueu-ne el país en cas de nacionalitat estrangera																																																								
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																									
<p><b>Només si la mare i/o el pare no viuen a la llar de manera habitual</b></p>																																																											
<p><b>M8. Abans ens ha dit que la mare no viu a la llar de ..... [nom]. On viu de manera habitual?</b></p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Viu en aquest mateix municipi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Viu en un altre municipi de Catalunya</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Viu en un altre municipi de la resta d'Espanya</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Viu a l'estranger. Especifiqueu-ne el país ▼</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ha mort</td> <td>► passeu a pregunta M17</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Una altra situació. Especifiqueu-la ▼</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta (No llegiu)</td> <td></td> </tr> </table>		1	<input type="checkbox"/>	Viu en aquest mateix municipi		2	<input type="checkbox"/>	Viu en un altre municipi de Catalunya		3	<input type="checkbox"/>	Viu en un altre municipi de la resta d'Espanya		4	<input type="checkbox"/>	Viu a l'estranger. Especifiqueu-ne el país ▼		5	<input type="checkbox"/>	Ha mort	► passeu a pregunta M17	6	<input type="checkbox"/>	Una altra situació. Especifiqueu-la ▼		9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)		<p><b>M19. Abans ens ha dit que el pare no viu a la llar de ..... [nom]. On viu de manera habitual?</b></p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Viu en aquest mateix municipi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Viu en un altre municipi de Catalunya</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Viu en un altre municipi de la resta d'Espanya</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Viu a l'estranger. Especifiqueu-ne el país ▼</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ha mort</td> <td>► passeu a pregunta 27 o 116</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Una altra situació. Especifiqueu-la ▼</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta (No llegiu)</td> <td></td> </tr> </table>		1	<input type="checkbox"/>	Viu en aquest mateix municipi		2	<input type="checkbox"/>	Viu en un altre municipi de Catalunya		3	<input type="checkbox"/>	Viu en un altre municipi de la resta d'Espanya		4	<input type="checkbox"/>	Viu a l'estranger. Especifiqueu-ne el país ▼		5	<input type="checkbox"/>	Ha mort	► passeu a pregunta 27 o 116	6	<input type="checkbox"/>	Una altra situació. Especifiqueu-la ▼		9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)	
1	<input type="checkbox"/>	Viu en aquest mateix municipi																																																									
2	<input type="checkbox"/>	Viu en un altre municipi de Catalunya																																																									
3	<input type="checkbox"/>	Viu en un altre municipi de la resta d'Espanya																																																									
4	<input type="checkbox"/>	Viu a l'estranger. Especifiqueu-ne el país ▼																																																									
5	<input type="checkbox"/>	Ha mort	► passeu a pregunta M17																																																								
6	<input type="checkbox"/>	Una altra situació. Especifiqueu-la ▼																																																									
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																									
1	<input type="checkbox"/>	Viu en aquest mateix municipi																																																									
2	<input type="checkbox"/>	Viu en un altre municipi de Catalunya																																																									
3	<input type="checkbox"/>	Viu en un altre municipi de la resta d'Espanya																																																									
4	<input type="checkbox"/>	Viu a l'estranger. Especifiqueu-ne el país ▼																																																									
5	<input type="checkbox"/>	Ha mort	► passeu a pregunta 27 o 116																																																								
6	<input type="checkbox"/>	Una altra situació. Especifiqueu-la ▼																																																									
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																									
<p><b>Si la mare és morta ► passeu a pregunta M17</b></p>		<p><b>Si el pare és mort ► passeu a pregunta 27 o 116</b></p>																																																									

**Només si la mare i/o el pare són vius i encara que visquin fora de la llar**

**M9. Quin és el nivell màxim d'estudis finalitzats de la mare del nen/a?**

Cal anotar els estudis finalitzats. Si té dos títols, indicar el que consideri més important.

Si són estudis cursats a l'estranger, anotar-los a l'apartat 11, el país on va cursar-los i indicar quants anys va estudiar en total.

1	<input type="checkbox"/>	No sap llegir ni escriure.
2	<input type="checkbox"/>	<p>Primaris incomplets: sap llegir i escriure sense haver finalitzat l'educació primària.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ha anat a escola i ha après a llegir i a escriure, però no ha acabat els estudis de primària (5è d'EGB, ingrés o similar).</li> <li>No ha anat mai a escola però és capaç de llegir i escriure.</li> <li>Té menys de cinc cursos de l'EGB</li> </ul>
3	<input type="checkbox"/>	<p>Primaris complets: primària completa (LOGSE) o cinc cursos aprovats d'EGB o programes de garantia social o PQPI (programa de qualificació professional inicial) o ESO incompleta.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Té primària completa (LOGSE i sistema antic)</li> <li>Té cinc cursos aprovats d'EGB</li> <li>Ha fet Programes de garantia social</li> <li>Ha fet PQPI (programa de qualificació professional inicial)</li> <li>No ha acabat l'ESO</li> </ul>
4	<input type="checkbox"/>	<p>Primera etapa d'educació secundària: graduat escolar, batxillerat elemental, EGB o ESO completa.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Té el graduat escolar</li> <li>Ha acabat el batxillerat elemental</li> <li>Ha acabat l'EGB</li> <li>Ha acabat l'ESO</li> <li>Ha aprovat les proves d'accés a cicles formatius de grau mitjà</li> </ul>
5	<input type="checkbox"/>	<p>Ensenyaments de batxillerat: batxillerat superior, BUP, batxillerat LOGSE o LOE, PREU o COU, o prova d'accés a la universitat per a més grans de 25 anys</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ha acaba Batxillerat superior</li> <li>Ha acabat BUP</li> <li>Ha acabat Batxillerat LOGSE o LOE</li> <li>Ha fet PREU o COU</li> <li>Ha aprovat les proves d'accés a la universitat per a més grans de 25 anys</li> </ul>
6	<input type="checkbox"/>	<p>FP de grau mitjà: oficialia industrial, FP I, cicles formatius de grau mitjà.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Oficialia industrial</li> <li>FP I</li> <li>Cicles formatius de grau mitjà</li> <li>Mòdul grau mitjà</li> <li>Ha aprovat les proves d'accés a cicles formatius de grau superior</li> <li>Ha acabat secretariat elemental, taquígrafia, mecanografia, comerç etc. (sistema antic)</li> <li>Títol de tècnic militar</li> </ul>
7	<input type="checkbox"/>	<p>FP de grau superior: mestratge industrial, FP II, cicles formatius de grau superior, estudis d'arts aplicades i oficis.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mestratge industrial</li> <li>Peritatge mercantil</li> <li>FP II</li> <li>Cicles formatius de grau superior</li> <li>Estudis d'arts aplicades i oficis</li> </ul>
8	<input type="checkbox"/>	<p>Ensenyaments universitaris de primer cicle: diplomatura universitària, arquitectura i enginyeria tècnica, ensenyaments universitaris de cicle curt, ensenyaments universitaris de primer cicle (3 cursos)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Diplomatures universitàries, arquitectura tècnica (aparelladors) i enginyeria tècnica,</li> <li>Ensenyaments universitaris de cicle curt,</li> </ul>

**M20. Quin és el nivell màxim d'estudis finalitzats del pare del nen/a?**

Cal anotar els estudis finalitzats. Si té dos títols, indicar el que consideri més important.

Si són estudis cursats a l'estranger, anotar-los a l'apartat 11, el país on va cursar-los i indicar quants anys va estudiar en total.

1	<input type="checkbox"/>	No sap llegir ni escriure.
2	<input type="checkbox"/>	<p>Primaris incomplets: sap llegir i escriure sense haver finalitzat l'educació primària.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ha anat a escola i ha après a llegir i a escriure, però no ha acabat els estudis de primària (5è d'EGB, ingrés o similar).</li> <li>No ha anat mai a escola però és capaç de llegir i escriure.</li> <li>Té menys de cinc cursos de l'EGB</li> </ul>
3	<input type="checkbox"/>	<p>Primaris complets: primària completa (LOGSE) o cinc cursos aprovats d'EGB o programes de garantia social o PQPI (programa de qualificació professional inicial) o ESO incompleta.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Té primària completa (LOGSE i sistema antic)</li> <li>Té cinc cursos aprovats d'EGB</li> <li>Ha fet Programes de garantia social</li> <li>Ha fet PQPI (programa de qualificació professional inicial)</li> <li>No ha acabat l'ESO</li> </ul>
4	<input type="checkbox"/>	<p>Primera etapa d'educació secundària: graduat escolar, batxillerat elemental, EGB o ESO completa.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Té el graduat escolar</li> <li>Ha acabat el batxillerat elemental</li> <li>Ha acabat l'EGB</li> <li>Ha acabat l'ESO</li> <li>Ha aprovat les proves d'accés a cicles formatius de grau mitjà</li> </ul>
5	<input type="checkbox"/>	<p>Ensenyaments de batxillerat: batxillerat superior, BUP, batxillerat LOGSE o LOE, PREU o COU, o prova d'accés a la universitat per a més grans de 25 anys</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ha acaba Batxillerat superior</li> <li>Ha acabat BUP</li> <li>Ha acabat Batxillerat LOGSE o LOE</li> <li>Ha fet PREU o COU</li> <li>Ha aprovat les proves d'accés a la universitat per a més grans de 25 anys</li> </ul>
6	<input type="checkbox"/>	<p>FP de grau mitjà: oficialia industrial, FPI, cicles formatius de grau mitjà.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Oficialia industrial</li> <li>FP I</li> <li>Cicles formatius de grau mitjà</li> <li>Mòdul grau mitjà</li> <li>Ha aprovat les proves d'accés a cicles formatius de grau superior</li> <li>Ha acabat secretariat elemental, taquígrafia, mecanografia, comerç etc. (sistema antic)</li> <li>Títol de tècnic militar</li> </ul>
7	<input type="checkbox"/>	<p>FP de grau superior: mestratge industrial, FP II, cicles formatius de grau superior, estudis d'arts aplicades i oficis.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mestratge industrial</li> <li>Peritatge mercantil</li> <li>FP II</li> <li>Cicles formatius de grau superior</li> <li>Estudis d'arts aplicades i oficis</li> </ul>
8	<input type="checkbox"/>	<p>Ensenyaments universitaris de primer cicle: diplomatura universitària, arquitectura i enginyeria tècnica, ensenyaments universitaris de cicle curt, ensenyaments universitaris de primer cicle (3 cursos)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Diplomatures universitàries, arquitectura tècnica (aparelladors) i enginyeria tècnica,</li> <li>Ensenyaments universitaris de cicle curt,</li> </ul>

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">9</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ensenyaments universitaris de primer cicle (3 cursos)</li> <li>▪ Professorat mercantil (sistema antic)</li> <li>▪ Ajudants tècnics sanitaris (sistema antic)</li> <li>▪ Magisteri (sistema antic)</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td> <p>Ensenyaments universitaris de segon cicle: llicenciatura, arquitectura, enginyeria o graus</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Llicenciatura, arquitectura o enginyeria</li> <li>▪ Grau universitari</li> <li>▪ Estudis eclesiàstics (teologia)</li> <li>▪ Conservatoris de música, grau superior</li> <li>▪ Altres d'equivalents de grau superior: direcció d'empreses, cinematografia, actuaris d'assegurances...</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Estudis universitaris de doctorat, postgrau, màster, MIR o equivalent.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la ▼</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">99</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta (No llegiu)</td> </tr> </table>	9	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ensenyaments universitaris de primer cicle (3 cursos)</li> <li>▪ Professorat mercantil (sistema antic)</li> <li>▪ Ajudants tècnics sanitaris (sistema antic)</li> <li>▪ Magisteri (sistema antic)</li> </ul>	9	<input type="checkbox"/>	<p>Ensenyaments universitaris de segon cicle: llicenciatura, arquitectura, enginyeria o graus</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Llicenciatura, arquitectura o enginyeria</li> <li>▪ Grau universitari</li> <li>▪ Estudis eclesiàstics (teologia)</li> <li>▪ Conservatoris de música, grau superior</li> <li>▪ Altres d'equivalents de grau superior: direcció d'empreses, cinematografia, actuaris d'assegurances...</li> </ul>	10	<input type="checkbox"/>	Estudis universitaris de doctorat, postgrau, màster, MIR o equivalent.	11	<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la ▼</i>	99	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">9</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ensenyaments universitaris de primer cicle (3 cursos)</li> <li>▪ Professorat mercantil (sistema antic)</li> <li>▪ Ajudants tècnics sanitaris (sistema antic)</li> <li>▪ Magisteri (sistema antic)</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td> <p>Ensenyaments universitaris de segon cicle: llicenciatura, arquitectura, enginyeria o graus.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Llicenciatura, arquitectura o enginyeria</li> <li>▪ Grau universitari</li> <li>▪ Estudis eclesiàstics (teologia)</li> <li>▪ Conservatoris de música, grau superior</li> <li>▪ Altres d'equivalents de grau superior: direcció d'empreses, cinematografia, actuaris d'assegurances...</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Estudis universitaris de doctorat, postgrau, màster, MIR o equivalent.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la ▼</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">99</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta (No llegiu)</td> </tr> </table>	9	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ensenyaments universitaris de primer cicle (3 cursos)</li> <li>▪ Professorat mercantil (sistema antic)</li> <li>▪ Ajudants tècnics sanitaris (sistema antic)</li> <li>▪ Magisteri (sistema antic)</li> </ul>	9	<input type="checkbox"/>	<p>Ensenyaments universitaris de segon cicle: llicenciatura, arquitectura, enginyeria o graus.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Llicenciatura, arquitectura o enginyeria</li> <li>▪ Grau universitari</li> <li>▪ Estudis eclesiàstics (teologia)</li> <li>▪ Conservatoris de música, grau superior</li> <li>▪ Altres d'equivalents de grau superior: direcció d'empreses, cinematografia, actuaris d'assegurances...</li> </ul>	10	<input type="checkbox"/>	Estudis universitaris de doctorat, postgrau, màster, MIR o equivalent.	11	<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la ▼</i>	99	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																												
9	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ensenyaments universitaris de primer cicle (3 cursos)</li> <li>▪ Professorat mercantil (sistema antic)</li> <li>▪ Ajudants tècnics sanitaris (sistema antic)</li> <li>▪ Magisteri (sistema antic)</li> </ul>																																																																																									
9	<input type="checkbox"/>	<p>Ensenyaments universitaris de segon cicle: llicenciatura, arquitectura, enginyeria o graus</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Llicenciatura, arquitectura o enginyeria</li> <li>▪ Grau universitari</li> <li>▪ Estudis eclesiàstics (teologia)</li> <li>▪ Conservatoris de música, grau superior</li> <li>▪ Altres d'equivalents de grau superior: direcció d'empreses, cinematografia, actuaris d'assegurances...</li> </ul>																																																																																									
10	<input type="checkbox"/>	Estudis universitaris de doctorat, postgrau, màster, MIR o equivalent.																																																																																									
11	<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la ▼</i>																																																																																									
99	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																																																									
9	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ensenyaments universitaris de primer cicle (3 cursos)</li> <li>▪ Professorat mercantil (sistema antic)</li> <li>▪ Ajudants tècnics sanitaris (sistema antic)</li> <li>▪ Magisteri (sistema antic)</li> </ul>																																																																																									
9	<input type="checkbox"/>	<p>Ensenyaments universitaris de segon cicle: llicenciatura, arquitectura, enginyeria o graus.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Llicenciatura, arquitectura o enginyeria</li> <li>▪ Grau universitari</li> <li>▪ Estudis eclesiàstics (teologia)</li> <li>▪ Conservatoris de música, grau superior</li> <li>▪ Altres d'equivalents de grau superior: direcció d'empreses, cinematografia, actuaris d'assegurances...</li> </ul>																																																																																									
10	<input type="checkbox"/>	Estudis universitaris de doctorat, postgrau, màster, MIR o equivalent.																																																																																									
11	<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la ▼</i>																																																																																									
99	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																																																									
<b>Mare (progenitor 1)</b>		<b>Pare (progenitor 2)</b>																																																																																									
<p><b>M10. Quina és la situació laboral actual de la mare?</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Treballa</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Treballa, però té una baixa laboral de més de 3 mesos</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Aturada amb subsidi / prestació</td> <td>► <i>preg. M11</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Aturada sense subsidi / prestació</td> <td>► <i>preg. M11</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Feines de la llar (mestressa de casa)</td> <td>► <i>preg. M12</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Estudiant</td> <td>► <i>preg. M12</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitada o amb invalidesa permanent</td> <td>► <i>preg. M12</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Jubilada per raó d'edat</td> <td>► <i>preg. M13</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Jubilada de forma anticipada</td> <td>► <i>preg. M13</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Una altra situació. <i>Especifiqueu-la ▼</i></td> <td>► <i>preg. M12</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">99</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta (No llegiu)</td> <td></td> </tr> </table>		1	<input type="checkbox"/>	Treballa		2	<input type="checkbox"/>	Treballa, però té una baixa laboral de més de 3 mesos		3	<input type="checkbox"/>	Aturada amb subsidi / prestació	► <i>preg. M11</i>	4	<input type="checkbox"/>	Aturada sense subsidi / prestació	► <i>preg. M11</i>	5	<input type="checkbox"/>	Feines de la llar (mestressa de casa)	► <i>preg. M12</i>	6	<input type="checkbox"/>	Estudiant	► <i>preg. M12</i>	7	<input type="checkbox"/>	Incapacitada o amb invalidesa permanent	► <i>preg. M12</i>	8	<input type="checkbox"/>	Jubilada per raó d'edat	► <i>preg. M13</i>	9	<input type="checkbox"/>	Jubilada de forma anticipada	► <i>preg. M13</i>	10	<input type="checkbox"/>	Una altra situació. <i>Especifiqueu-la ▼</i>	► <i>preg. M12</i>	99	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)		<p><b>M21. Quina és la situació laboral actual del pare?</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Treballa</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Treballa, però té una baixa laboral de més de 3 mesos</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Aturat amb subsidi / prestació</td> <td>► <i>preg. M22</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Aturat sense subsidi / prestació</td> <td>► <i>preg. M22</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Feines de la llar (mestre de casa)</td> <td>► <i>preg. M23</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Estudiant</td> <td>► <i>preg. M23</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitat o amb invalidesa permanent</td> <td>► <i>preg. M23</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Jubilat per raó d'edat</td> <td>► <i>preg. M24</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Jubilat de forma anticipada</td> <td>► <i>preg. M24</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Una altra situació. <i>Especifiqueu-la ▼</i></td> <td>► <i>preg. M23</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">99</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta (No llegiu)</td> <td></td> </tr> </table>		1	<input type="checkbox"/>	Treballa		2	<input type="checkbox"/>	Treballa, però té una baixa laboral de més de 3 mesos		3	<input type="checkbox"/>	Aturat amb subsidi / prestació	► <i>preg. M22</i>	4	<input type="checkbox"/>	Aturat sense subsidi / prestació	► <i>preg. M22</i>	5	<input type="checkbox"/>	Feines de la llar (mestre de casa)	► <i>preg. M23</i>	6	<input type="checkbox"/>	Estudiant	► <i>preg. M23</i>	7	<input type="checkbox"/>	Incapacitat o amb invalidesa permanent	► <i>preg. M23</i>	8	<input type="checkbox"/>	Jubilat per raó d'edat	► <i>preg. M24</i>	9	<input type="checkbox"/>	Jubilat de forma anticipada	► <i>preg. M24</i>	10	<input type="checkbox"/>	Una altra situació. <i>Especifiqueu-la ▼</i>	► <i>preg. M23</i>	99	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)	
1	<input type="checkbox"/>	Treballa																																																																																									
2	<input type="checkbox"/>	Treballa, però té una baixa laboral de més de 3 mesos																																																																																									
3	<input type="checkbox"/>	Aturada amb subsidi / prestació	► <i>preg. M11</i>																																																																																								
4	<input type="checkbox"/>	Aturada sense subsidi / prestació	► <i>preg. M11</i>																																																																																								
5	<input type="checkbox"/>	Feines de la llar (mestressa de casa)	► <i>preg. M12</i>																																																																																								
6	<input type="checkbox"/>	Estudiant	► <i>preg. M12</i>																																																																																								
7	<input type="checkbox"/>	Incapacitada o amb invalidesa permanent	► <i>preg. M12</i>																																																																																								
8	<input type="checkbox"/>	Jubilada per raó d'edat	► <i>preg. M13</i>																																																																																								
9	<input type="checkbox"/>	Jubilada de forma anticipada	► <i>preg. M13</i>																																																																																								
10	<input type="checkbox"/>	Una altra situació. <i>Especifiqueu-la ▼</i>	► <i>preg. M12</i>																																																																																								
99	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																																																									
1	<input type="checkbox"/>	Treballa																																																																																									
2	<input type="checkbox"/>	Treballa, però té una baixa laboral de més de 3 mesos																																																																																									
3	<input type="checkbox"/>	Aturat amb subsidi / prestació	► <i>preg. M22</i>																																																																																								
4	<input type="checkbox"/>	Aturat sense subsidi / prestació	► <i>preg. M22</i>																																																																																								
5	<input type="checkbox"/>	Feines de la llar (mestre de casa)	► <i>preg. M23</i>																																																																																								
6	<input type="checkbox"/>	Estudiant	► <i>preg. M23</i>																																																																																								
7	<input type="checkbox"/>	Incapacitat o amb invalidesa permanent	► <i>preg. M23</i>																																																																																								
8	<input type="checkbox"/>	Jubilat per raó d'edat	► <i>preg. M24</i>																																																																																								
9	<input type="checkbox"/>	Jubilat de forma anticipada	► <i>preg. M24</i>																																																																																								
10	<input type="checkbox"/>	Una altra situació. <i>Especifiqueu-la ▼</i>	► <i>preg. M23</i>																																																																																								
99	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																																																									
<b>Només si la mare i/o el pare treballen actualment (preguntes M10 i M21 respostes 1 i 2)</b>																																																																																											
<p><b>M40. Quina probabilitat té la mare de perdre la feina en els propers 6 mesos?</b></p> <p><i>Llegiu-ho</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Molt probable</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Probable</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Improbable</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Molt improbable</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta (No llegiu)</td> </tr> </table>		1	<input type="checkbox"/>	Molt probable	2	<input type="checkbox"/>	Probable	3	<input type="checkbox"/>	Improbable	4	<input type="checkbox"/>	Molt improbable	9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)	<p><b>M46. Quina probabilitat té el pare de perdre la feina en els propers 6 mesos?</b></p> <p><i>Llegiu-ho</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Molt probable</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Probable</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Improbable</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Molt improbable</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta (No llegiu)</td> </tr> </table>		1	<input type="checkbox"/>	Molt probable	2	<input type="checkbox"/>	Probable	3	<input type="checkbox"/>	Improbable	4	<input type="checkbox"/>	Molt improbable	9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																										
1	<input type="checkbox"/>	Molt probable																																																																																									
2	<input type="checkbox"/>	Probable																																																																																									
3	<input type="checkbox"/>	Improbable																																																																																									
4	<input type="checkbox"/>	Molt improbable																																																																																									
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																																																									
1	<input type="checkbox"/>	Molt probable																																																																																									
2	<input type="checkbox"/>	Probable																																																																																									
3	<input type="checkbox"/>	Improbable																																																																																									
4	<input type="checkbox"/>	Molt improbable																																																																																									
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																																																																									

**Només si la mare i/o el pare estan en situació d'atur (preguntes M10 i M21 respostes 3 i 4)**

**M11. Quant de temps fa que la mare està aturada ininterrompudament?**

Entrevistador/a: Si porta menys d'un any aturat anotar 0 anys i els mesos corresponents.

Si porta 12 mesos anotar 1 any i 0 mesos.

Si indica una xifra amb anys i mesos, anotar la xifra indicada en els dos camps. Per exemple: si és any i mig, anotar 1 any i 6 mesos.

Si indica només anys en el camp de mesos ha d'haver-hi un 0. Per exemple: 2 anys, s'annotaria 2 en el camp d'anys i 0 en el camp de mesos

\_\_\_\_\_ anys  
\_\_\_\_\_ mesos

► Si la mare en atur té prestació econòmica (pregunta M10, resposta 3) passeu a pregunta M41

999 ☐ No contesta

**M22. Quant de temps fa que el pare està aturat ininterrompudament?**

Entrevistador/a: Si porta menys d'un any aturat anotar 0 anys i els mesos corresponents.

Si porta 12 mesos anotar 1 any i 0 mesos.

Si indica una xifra amb anys i mesos, anotar la xifra indicada en els dos camps. Per exemple: si és any i mig, anotar 1 any i 6 mesos.

Si indica només anys en el camp de mesos ha d'haver-hi un 0. Per exemple: 2 anys, s'annotaria 2 en el camp d'anys i 0 en el camp de mesos

\_\_\_\_\_ anys  
\_\_\_\_\_ mesos

► Si la mare en atur té prestació econòmica (pregunta M21, resposta 3) passeu a pregunta M47

999 ☐ No contesta

**Només si la mare i/o el pare estan a l'atur sense prestació, fan feines de la llar, són estudiants o tenen incapacitat o invalidesa permanent (pregunta M10 i M21 respostes 4, 5, 6, 7 i 10)**

**M12. Malgrat que la mare no treballa remuneradament en l'actualitat, hi havia treballat abans?**

- 1 ☐ Sí  
2 ☐ No ► Passeu a la pregunta M17  
9 ☐ No contesta ► Passeu a la pregunta M17

**M23. Malgrat que el pare no treballa remuneradament en l'actualitat, hi havia treballat?**

- 1 ☐ Sí  
2 ☐ No ► Passeu a la pregunta 27 o 116  
9 ☐ No contesta ► Passeu a la pregunta 27 o 116

**Només si la mare i/o el pare estan a l'atur, fan feines de la llar, són estudiants o persones amb incapacitat o invalidesa permanent (M10=3 ó M12=1 / M21=3 ó M23=1)**

**M41. Per quin motiu la mare va deixar o perdre la feina?**

- 1 ☐ Per motius de salut  
2 ☐ Per motius familiars  
3 ☐ Per finalització del contracte  
4 ☐ Per canvis organitzatius o econòmics de l'empresa  
5 ☐ Per acomiadament  
6 ☐ Un altre motiu. Especifiqueu-lo. ▼  
9 ☐ No contesta

**M47. Per quin motiu el pare va deixar o perdre la feina?**

- 1 ☐ Per motius de salut  
2 ☐ Per motius familiars  
3 ☐ Per finalització del contracte  
4 ☐ Per canvis organitzatius o econòmics de l'empresa  
5 ☐ Per acomiadament  
6 ☐ Un altre motiu. Especifiqueu-lo. ▼  
9 ☐ No contesta

**Només si la mare i/o el pare treballen o han treballat amb anterioritat****Mare (progenitor 1)**

**M13. Quina és l'activitat principal de l'empresa on treballa (o treballava) la mare?**

\_\_\_\_\_

9998 ☐ No ho sap  
9999 ☐ No contesta

**Pare (progenitor 2)**

**M24. Quina és l'activitat principal de l'empresa on treballa (o treballava) el pare?**

\_\_\_\_\_

9998 ☐ No ho sap  
9999 ☐ No contesta

**M14. Quina feina concreta hi fa (o hi feia) la mare?**

\_\_\_\_\_

9998 ☐ No ho sap  
9999 ☐ No contesta

**M25. Quina feina concreta hi fa (o hi feia) el pare?**

\_\_\_\_\_

9998 ☐ No ho sap  
9999 ☐ No contesta

<p><b>M15. En quina de les situacions següents es troba la mare (o es trobava a la seva última feina)?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Funcionària</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Assalariada amb contracte indefinit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Contracte temporal de menys de 6 mesos</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Contracte temporal de 6 mesos i menys d'1 any</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Contracte temporal d'1 any i menys de 2 anys</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Contracte temporal de 2 anys i més</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Contracte temporal de durada no especificada (obra o servei, o similar)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Treballadora d'empresa de treball temporal (ETT)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Treballa sense contracte</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">10</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Autònoma o professional sense assalariats</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">11</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Empresària amb menys de 10 treballadors</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">12</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Empresària amb 10 o més treballadors</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">13</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Una altra relació contractual. <i>Especifiqueu-la ▼</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">99</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No contesta</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	Funcionària	2	<input type="checkbox"/>	Assalariada amb contracte indefinit	3	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de menys de 6 mesos	4	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de 6 mesos i menys d'1 any	5	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal d'1 any i menys de 2 anys	6	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de 2 anys i més	7	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de durada no especificada (obra o servei, o similar)	8	<input type="checkbox"/>	Treballadora d'empresa de treball temporal (ETT)	9	<input type="checkbox"/>	Treballa sense contracte	10	<input type="checkbox"/>	Autònoma o professional sense assalariats	11	<input type="checkbox"/>	Empresària amb menys de 10 treballadors	12	<input type="checkbox"/>	Empresària amb 10 o més treballadors	13	<input type="checkbox"/>	Una altra relació contractual. <i>Especifiqueu-la ▼</i>	99	<input type="checkbox"/>	No contesta	<p><b>M26. En quina de les següents situacions es troba el pare (o es trobava a la seva última feina)?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Funcionari</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Assalariat amb contracte indefinit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Contracte temporal de menys de 6 mesos</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Contracte temporal de 6 mesos i menys d'1 any</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Contracte temporal d'1 any i menys de 2 anys</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Contracte temporal de 2 anys i més</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Contracte temporal de durada no especificada (obra o servei, o similar)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Treballador d'empresa de treball temporal (ETT)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Treballa sense contracte</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">10</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Autònom o professional sense assalariats</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">11</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Empresari amb menys de 10 treballadors</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">12</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Empresari amb 10 o més treballadors</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">13</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Una altra relació contractual. <i>Especifiqueu-la ▼</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">99</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No contesta</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	Funcionari	2	<input type="checkbox"/>	Assalariat amb contracte indefinit	3	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de menys de 6 mesos	4	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de 6 mesos i menys d'1 any	5	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal d'1 any i menys de 2 anys	6	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de 2 anys i més	7	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de durada no especificada (obra o servei, o similar)	8	<input type="checkbox"/>	Treballador d'empresa de treball temporal (ETT)	9	<input type="checkbox"/>	Treballa sense contracte	10	<input type="checkbox"/>	Autònom o professional sense assalariats	11	<input type="checkbox"/>	Empresari amb menys de 10 treballadors	12	<input type="checkbox"/>	Empresari amb 10 o més treballadors	13	<input type="checkbox"/>	Una altra relació contractual. <i>Especifiqueu-la ▼</i>	99	<input type="checkbox"/>	No contesta
1	<input type="checkbox"/>	Funcionària																																																																																			
2	<input type="checkbox"/>	Assalariada amb contracte indefinit																																																																																			
3	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de menys de 6 mesos																																																																																			
4	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de 6 mesos i menys d'1 any																																																																																			
5	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal d'1 any i menys de 2 anys																																																																																			
6	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de 2 anys i més																																																																																			
7	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de durada no especificada (obra o servei, o similar)																																																																																			
8	<input type="checkbox"/>	Treballadora d'empresa de treball temporal (ETT)																																																																																			
9	<input type="checkbox"/>	Treballa sense contracte																																																																																			
10	<input type="checkbox"/>	Autònoma o professional sense assalariats																																																																																			
11	<input type="checkbox"/>	Empresària amb menys de 10 treballadors																																																																																			
12	<input type="checkbox"/>	Empresària amb 10 o més treballadors																																																																																			
13	<input type="checkbox"/>	Una altra relació contractual. <i>Especifiqueu-la ▼</i>																																																																																			
99	<input type="checkbox"/>	No contesta																																																																																			
1	<input type="checkbox"/>	Funcionari																																																																																			
2	<input type="checkbox"/>	Assalariat amb contracte indefinit																																																																																			
3	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de menys de 6 mesos																																																																																			
4	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de 6 mesos i menys d'1 any																																																																																			
5	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal d'1 any i menys de 2 anys																																																																																			
6	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de 2 anys i més																																																																																			
7	<input type="checkbox"/>	Contracte temporal de durada no especificada (obra o servei, o similar)																																																																																			
8	<input type="checkbox"/>	Treballador d'empresa de treball temporal (ETT)																																																																																			
9	<input type="checkbox"/>	Treballa sense contracte																																																																																			
10	<input type="checkbox"/>	Autònom o professional sense assalariats																																																																																			
11	<input type="checkbox"/>	Empresari amb menys de 10 treballadors																																																																																			
12	<input type="checkbox"/>	Empresari amb 10 o més treballadors																																																																																			
13	<input type="checkbox"/>	Una altra relació contractual. <i>Especifiqueu-la ▼</i>																																																																																			
99	<input type="checkbox"/>	No contesta																																																																																			
<p><b>M16. La mare té (o tenia a l'última feina) treballadors al seu càrrec?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Sí, d'1 a 4 persones</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Sí, de 5 a 10 persones</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Sí, d'11 a 20 persones</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Sí, més de 20 persones</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No contesta</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	No	2	<input type="checkbox"/>	Sí, d'1 a 4 persones	3	<input type="checkbox"/>	Sí, de 5 a 10 persones	4	<input type="checkbox"/>	Sí, d'11 a 20 persones	5	<input type="checkbox"/>	Sí, més de 20 persones	9	<input type="checkbox"/>	No contesta	<p><b>M27. El pare té (o tenia a l'última feina) treballadors al seu càrrec?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Sí, d'1 a 4 persones</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Sí, de 5 a 10 persones</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Sí, d'11 a 20 persones</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Sí, més de 20 persones</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No contesta</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	No	2	<input type="checkbox"/>	Sí, d'1 a 4 persones	3	<input type="checkbox"/>	Sí, de 5 a 10 persones	4	<input type="checkbox"/>	Sí, d'11 a 20 persones	5	<input type="checkbox"/>	Sí, més de 20 persones	9	<input type="checkbox"/>	No contesta																																																
1	<input type="checkbox"/>	No																																																																																			
2	<input type="checkbox"/>	Sí, d'1 a 4 persones																																																																																			
3	<input type="checkbox"/>	Sí, de 5 a 10 persones																																																																																			
4	<input type="checkbox"/>	Sí, d'11 a 20 persones																																																																																			
5	<input type="checkbox"/>	Sí, més de 20 persones																																																																																			
9	<input type="checkbox"/>	No contesta																																																																																			
1	<input type="checkbox"/>	No																																																																																			
2	<input type="checkbox"/>	Sí, d'1 a 4 persones																																																																																			
3	<input type="checkbox"/>	Sí, de 5 a 10 persones																																																																																			
4	<input type="checkbox"/>	Sí, d'11 a 20 persones																																																																																			
5	<input type="checkbox"/>	Sí, més de 20 persones																																																																																			
9	<input type="checkbox"/>	No contesta																																																																																			
<p><b>Només si la mare i/o el pare treballen actualment (pregunta M10 i M21 respostes 1 i 2)</b></p>																																																																																					
<p><b>M42. Quin tipus de jornada té la mare a la seva feina?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Jornada partida</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Jornada continuada, al matí (per exemple de 8 a 15 hores)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Jornada continuada, a la tarda (per ex. de 13 a 21 hores)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Jornada continuada, a la nit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Torns</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Jornada irregular o variable segons els dies</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No contesta</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	Jornada partida	2	<input type="checkbox"/>	Jornada continuada, al matí (per exemple de 8 a 15 hores)	3	<input type="checkbox"/>	Jornada continuada, a la tarda (per ex. de 13 a 21 hores)	4	<input type="checkbox"/>	Jornada continuada, a la nit	5	<input type="checkbox"/>	Torns	6	<input type="checkbox"/>	Jornada irregular o variable segons els dies	7	<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la</i>	9	<input type="checkbox"/>	No contesta	<p><b>M48. Quin tipus de jornada té el pare a la seva feina?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Jornada partida</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Jornada continuada, al matí (per exemple de 8 a 15 hores)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Jornada continuada, a la tarda (per ex. de 13 a 21 hores)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Jornada continuada, a la nit</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Torns</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Jornada irregular o variable segons els dies</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No contesta</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	Jornada partida	2	<input type="checkbox"/>	Jornada continuada, al matí (per exemple de 8 a 15 hores)	3	<input type="checkbox"/>	Jornada continuada, a la tarda (per ex. de 13 a 21 hores)	4	<input type="checkbox"/>	Jornada continuada, a la nit	5	<input type="checkbox"/>	Torns	6	<input type="checkbox"/>	Jornada irregular o variable segons els dies	7	<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la</i>	9	<input type="checkbox"/>	No contesta																																				
1	<input type="checkbox"/>	Jornada partida																																																																																			
2	<input type="checkbox"/>	Jornada continuada, al matí (per exemple de 8 a 15 hores)																																																																																			
3	<input type="checkbox"/>	Jornada continuada, a la tarda (per ex. de 13 a 21 hores)																																																																																			
4	<input type="checkbox"/>	Jornada continuada, a la nit																																																																																			
5	<input type="checkbox"/>	Torns																																																																																			
6	<input type="checkbox"/>	Jornada irregular o variable segons els dies																																																																																			
7	<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la</i>																																																																																			
9	<input type="checkbox"/>	No contesta																																																																																			
1	<input type="checkbox"/>	Jornada partida																																																																																			
2	<input type="checkbox"/>	Jornada continuada, al matí (per exemple de 8 a 15 hores)																																																																																			
3	<input type="checkbox"/>	Jornada continuada, a la tarda (per ex. de 13 a 21 hores)																																																																																			
4	<input type="checkbox"/>	Jornada continuada, a la nit																																																																																			
5	<input type="checkbox"/>	Torns																																																																																			
6	<input type="checkbox"/>	Jornada irregular o variable segons els dies																																																																																			
7	<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la</i>																																																																																			
9	<input type="checkbox"/>	No contesta																																																																																			
<p><b>Mare (progenitor 1)</b></p>	<p><b>Pare (progenitor 2)</b></p>																																																																																				
<p><b>M43. Dintre de la jornada habitual normal, la mare té flexibilitat horària?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Sí</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No contesta</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	Sí	2	<input type="checkbox"/>	No	9	<input type="checkbox"/>	No contesta	<p><b>M49. Dintre de la jornada habitual normal, el pare té flexibilitat horària?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Sí</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No contesta</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	Sí	2	<input type="checkbox"/>	No	9	<input type="checkbox"/>	No contesta																																																																		
1	<input type="checkbox"/>	Sí																																																																																			
2	<input type="checkbox"/>	No																																																																																			
9	<input type="checkbox"/>	No contesta																																																																																			
1	<input type="checkbox"/>	Sí																																																																																			
2	<input type="checkbox"/>	No																																																																																			
9	<input type="checkbox"/>	No contesta																																																																																			
<p><b>M44. Quantes hores ha treballat la mare durant la <u>darrera setmana</u>?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;"> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> </td> <td style="width: 5%; text-align: center;">,</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"> <input style="width: 20px;" type="text"/> </td> <td>hores treballades en total durant l'última setmana</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">99</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta</td> </tr> </table>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	,	<input style="width: 20px;" type="text"/>	hores treballades en total durant l'última setmana	99	-	<input type="checkbox"/>	No contesta	<p><b>M50. Quantes hores ha treballat el pare durant la <u>darrera setmana</u>?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;"> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> </td> <td style="width: 5%; text-align: center;">,</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"> <input style="width: 20px;" type="text"/> </td> <td>hores treballades en total durant l'última setmana</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">99</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>No contesta</td> </tr> </table>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	,	<input style="width: 20px;" type="text"/>	hores treballades en total durant l'última setmana	99	-	<input type="checkbox"/>	No contesta																																																																				
<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	,	<input style="width: 20px;" type="text"/>	hores treballades en total durant l'última setmana																																																																																		
99	-	<input type="checkbox"/>	No contesta																																																																																		
<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	,	<input style="width: 20px;" type="text"/>	hores treballades en total durant l'última setmana																																																																																		
99	-	<input type="checkbox"/>	No contesta																																																																																		

<p><b>M45. En general, la mare es troba satisfeta amb les seves condicions de treball?</b></p> <p><i>Llegiu-ho</i></p> <table style="width: 100%;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 90%;">Està molt satisfeta</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Està satisfeta</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Està insatisfeta</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Està molt insatisfeta <span style="float: right;">▶ <i>Passeu a la pregunta M17</i></span></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No contesta (No llegiu)</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	Està molt satisfeta	2	<input type="checkbox"/>	Està satisfeta	3	<input type="checkbox"/>	Està insatisfeta	4	<input type="checkbox"/>	Està molt insatisfeta <span style="float: right;">▶ <i>Passeu a la pregunta M17</i></span>	9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)	<p><b>M51. En general, el pare es troba satisfet amb les seves condicions de treball?</b></p> <p><i>Llegiu-ho</i></p> <table style="width: 100%;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 90%;">Està molt satisfet</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Està satisfet</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Està insatisfet</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Està molt insatisfet</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No contesta (No llegiu)</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	Està molt satisfet	2	<input type="checkbox"/>	Està satisfet	3	<input type="checkbox"/>	Està insatisfet	4	<input type="checkbox"/>	Està molt insatisfet	9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)														
1	<input type="checkbox"/>	Està molt satisfeta																																											
2	<input type="checkbox"/>	Està satisfeta																																											
3	<input type="checkbox"/>	Està insatisfeta																																											
4	<input type="checkbox"/>	Està molt insatisfeta <span style="float: right;">▶ <i>Passeu a la pregunta M17</i></span>																																											
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																											
1	<input type="checkbox"/>	Està molt satisfet																																											
2	<input type="checkbox"/>	Està satisfet																																											
3	<input type="checkbox"/>	Està insatisfet																																											
4	<input type="checkbox"/>	Està molt insatisfet																																											
9	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu)																																											
<i>Si el pare o la mare del nen/a és la persona de referència de la llar ▶ passeu a pregunta 116</i>																																													
<p style="color: red; text-align: center;"><b>PERSONA DE REFERÈNCIA DE LA LLAR</b> <i>Només si la persona de referència de la llar NO és ni el pare ni la mare del nen/a</i></p>																																													
<p><b>Ara li faré unes preguntes referides a la persona de referència de la llar on viu ..... [nom]</b></p> <p>La persona de referència de la llar és aquella que té uns ingressos més elevats (procedents de salaris, honoraris professionals, pensions o altres fonts d'ingressos). Si n'hi ha més d'una persona que compleix aquest requisit, pot ser qualsevol designada per la persona entrevistada</p> <p><b>27. Quin és el nivell màxim d'estudis finalitzats de la persona de referència de la llar?</b> <span style="color: blue;">opcions=pregunta 18</span></p> <p><i>Cal anotar els estudis finalitzats. Si té dos títols, indicar el que consideri més important.</i></p> <p><i>Si són estudis cursats a l'estranger, anotar-los a l'apartat 11, el país on va cursar-los i indicar quants anys va estudiar en total.</i></p> <table style="width: 100%;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 90%;">No sap llegir ni escriure.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Primaris incomplets: sap llegir i escriure sense haver finalitzat l'educació primària.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Primaris complets: primària completa (LOGSE) o cinc cursos aprovats d'EGB.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Primera etapa d'educació secundària: graduat escolar, batxillerat elemental, EGB o ESO completa.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Ensenyaments de batxillerat: batxillerat superior, BUP, batxillerat pla nou, PREU o COU.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>FP de grau mitjà: oficialia industrial, FPI, cicles formatius de grau mitjà.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>FP de grau superior: mestratge industrial, FPPI, cicles formatius de grau superior.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Ensenyaments universitaris de primer cicle: diplomatura universitària, arquitectura i enginyeria tècnica.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Ensenyaments universitaris de segon cicle: llicenciatura, arquitectura i enginyeria.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">10</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Estudis universitaris de doctorat, postgrau, màster, MIR o equivalent.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">11</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la ▼</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">99</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No contesta</td></tr> </table>		1	<input type="checkbox"/>	No sap llegir ni escriure.	2	<input type="checkbox"/>	Primaris incomplets: sap llegir i escriure sense haver finalitzat l'educació primària.	3	<input type="checkbox"/>	Primaris complets: primària completa (LOGSE) o cinc cursos aprovats d'EGB.	4	<input type="checkbox"/>	Primera etapa d'educació secundària: graduat escolar, batxillerat elemental, EGB o ESO completa.	5	<input type="checkbox"/>	Ensenyaments de batxillerat: batxillerat superior, BUP, batxillerat pla nou, PREU o COU.	6	<input type="checkbox"/>	FP de grau mitjà: oficialia industrial, FPI, cicles formatius de grau mitjà.	7	<input type="checkbox"/>	FP de grau superior: mestratge industrial, FPPI, cicles formatius de grau superior.	8	<input type="checkbox"/>	Ensenyaments universitaris de primer cicle: diplomatura universitària, arquitectura i enginyeria tècnica.	9	<input type="checkbox"/>	Ensenyaments universitaris de segon cicle: llicenciatura, arquitectura i enginyeria.	10	<input type="checkbox"/>	Estudis universitaris de doctorat, postgrau, màster, MIR o equivalent.	11	<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la ▼</i>	99	<input type="checkbox"/>	No contesta								
1	<input type="checkbox"/>	No sap llegir ni escriure.																																											
2	<input type="checkbox"/>	Primaris incomplets: sap llegir i escriure sense haver finalitzat l'educació primària.																																											
3	<input type="checkbox"/>	Primaris complets: primària completa (LOGSE) o cinc cursos aprovats d'EGB.																																											
4	<input type="checkbox"/>	Primera etapa d'educació secundària: graduat escolar, batxillerat elemental, EGB o ESO completa.																																											
5	<input type="checkbox"/>	Ensenyaments de batxillerat: batxillerat superior, BUP, batxillerat pla nou, PREU o COU.																																											
6	<input type="checkbox"/>	FP de grau mitjà: oficialia industrial, FPI, cicles formatius de grau mitjà.																																											
7	<input type="checkbox"/>	FP de grau superior: mestratge industrial, FPPI, cicles formatius de grau superior.																																											
8	<input type="checkbox"/>	Ensenyaments universitaris de primer cicle: diplomatura universitària, arquitectura i enginyeria tècnica.																																											
9	<input type="checkbox"/>	Ensenyaments universitaris de segon cicle: llicenciatura, arquitectura i enginyeria.																																											
10	<input type="checkbox"/>	Estudis universitaris de doctorat, postgrau, màster, MIR o equivalent.																																											
11	<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la ▼</i>																																											
99	<input type="checkbox"/>	No contesta																																											
<p><b>28. Quina és la seva situació laboral <u>actual</u>? [de la persona de referència de la llar]</b></p> <p><i>Llegiu-ho</i></p> <table style="width: 100%;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 90%;">Treballa</td><td style="width: 10%; text-align: right;">▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Treballa, però té una baixa laboral de més de 3 mesos</td><td style="text-align: right;">▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Aturat/ada amb subsidi / prestació</td><td style="text-align: right;">▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Aturat/ada sense subsidi / prestació</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Feines de la llar (mestre/essa de casa)</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Estudiant</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Incapacitat/da o amb invalidesa permanent</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Jubilat/ada per raó d'edat</td><td style="text-align: right;">▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Jubilat/ada de forma anticipada</td><td style="text-align: right;">▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">10</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Una altra situació. <i>Especifiqueu-la ▼</i></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">99</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>No contesta (No llegiu) ▶ <i>Passeu a la pregunta 116</i></td><td></td></tr> </table>		1	<input type="checkbox"/>	Treballa	▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i>	2	<input type="checkbox"/>	Treballa, però té una baixa laboral de més de 3 mesos	▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i>	3	<input type="checkbox"/>	Aturat/ada amb subsidi / prestació	▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i>	4	<input type="checkbox"/>	Aturat/ada sense subsidi / prestació		5	<input type="checkbox"/>	Feines de la llar (mestre/essa de casa)		6	<input type="checkbox"/>	Estudiant		7	<input type="checkbox"/>	Incapacitat/da o amb invalidesa permanent		8	<input type="checkbox"/>	Jubilat/ada per raó d'edat	▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i>	9	<input type="checkbox"/>	Jubilat/ada de forma anticipada	▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i>	10	<input type="checkbox"/>	Una altra situació. <i>Especifiqueu-la ▼</i>		99	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu) ▶ <i>Passeu a la pregunta 116</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Treballa	▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i>																																										
2	<input type="checkbox"/>	Treballa, però té una baixa laboral de més de 3 mesos	▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i>																																										
3	<input type="checkbox"/>	Aturat/ada amb subsidi / prestació	▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i>																																										
4	<input type="checkbox"/>	Aturat/ada sense subsidi / prestació																																											
5	<input type="checkbox"/>	Feines de la llar (mestre/essa de casa)																																											
6	<input type="checkbox"/>	Estudiant																																											
7	<input type="checkbox"/>	Incapacitat/da o amb invalidesa permanent																																											
8	<input type="checkbox"/>	Jubilat/ada per raó d'edat	▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i>																																										
9	<input type="checkbox"/>	Jubilat/ada de forma anticipada	▶ <i>Passeu a la pregunta 30</i>																																										
10	<input type="checkbox"/>	Una altra situació. <i>Especifiqueu-la ▼</i>																																											
99	<input type="checkbox"/>	No contesta (No llegiu) ▶ <i>Passeu a la pregunta 116</i>																																											

*Només per a les persones de referència que estan a l'atur sense prestació, persones que fan feines de la llar, estudiants o persones amb incapacitat o invalidesa permanent (pregunta 28, respostes 4, 5, 6, 7 i 10)*

29. Malgrat que [la persona de referència de la llar] no treballa remuneradament en l'actualitat, hi havia treballat abans?

- |   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Sí                                     |
| 2 | <input type="checkbox"/> | No ► Passeu a pregunta 116             |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta ► Passeu a la pregunta 116 |

*Per a totes les persones de referència que treballen o han treballat amb anterioritat*

30. Quina és l'activitat principal de l'empresa on treballa (o treballava)? [la persona de referència de la llar]

9999	<input type="checkbox"/>	No contesta
------	--------------------------	-------------

31. Quina feina concreta hi fa (o hi feia)? [la persona de referència de la llar]

9999	<input type="checkbox"/>	No contesta
------	--------------------------	-------------

31\_BIS. En quina situació es troba [la persona de referència de la llar] a la seva feina (o es trobava a l'última feina)?  
Llegiu-ho.

- |    |                          |   |
|----|--------------------------|---|
| 1  | <input type="checkbox"/> | Funcionari/ària.  |
| 2  | <input type="checkbox"/> | Assalariat/ada amb contracte indefinit.   |
| 3  | <input type="checkbox"/> | Contracte temporal de menys de 6 mesos.   |
| 4  | <input type="checkbox"/> | Contracte temporal de 6 mesos a menys d'1 any.  |
| 5  | <input type="checkbox"/> | Contracte temporal d'1 any a menys de 2 anys.   |
| 6  | <input type="checkbox"/> | Contracte temporal de 2 anys i més.   |
| 7  | <input type="checkbox"/> | Contracte temporal de durada no especificada (d'obra o servei determinat, o similar). |
| 8  | <input type="checkbox"/> | Treballador/a d'empresa de treball temporal (ETT)                                     |
| 9  | <input type="checkbox"/> | Treballa sense contracte.   |
| 10 | <input type="checkbox"/> | Autònom/a o professional sense assalariats.   |
| 11 | <input type="checkbox"/> | Empresari/ària amb menys de 10 treballadors   |
| 12 | <input type="checkbox"/> | Empresari/ària amb 10 o més treballadors  |
| 13 | <input type="checkbox"/> | Una altra relació contractual. Especifiqueu-la ▼                                      |
| 99 | <input type="checkbox"/> | No contesta (No llegiu)   |

32. Té (o tenia a l'última feina) treballadors al seu càrrec [la persona de referència de la llar]? En cas afirmatiu, quants?

- |   |                          |                        |
|---|--------------------------|------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | No                     |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Sí, d'1 a 4 persones   |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Sí, de 5 a 10 persones |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Sí, d'11 a 20 persones |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Sí, més de 20 persones |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta            |

*Per a tots els infants*

116. En relació amb el total d'ingressos nets mensuals d'aquesta família, com acostuma a arribar a final de mes?

Mostreu la targeta

- |   |                          |                      |
|---|--------------------------|----------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Amb molta dificultat |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Amb dificultat       |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Amb certa dificultat |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Amb certa facilitat  |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Amb facilitat        |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Amb molta facilitat  |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No contesta          |

## Privació material

*Per a tots els infants*

PM1 i PM2. A la llar de ..... [nom], tenen (o es poden permetre tenir) els equipaments següents?

(Distingeix les persones que no tenen perquè no volen o consideren que no ho necessiten de les que no tenen perquè no poden).

	PM1. En tenen?	PM2. S'ho poden permetre?
1. Rentadora	1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No	► Passeu al següent ítem <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span> <input type="checkbox"/> NC (No llegiu)
2. Televisor en color	1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No	► Passeu al següent ítem <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span> <input type="checkbox"/> NC (No llegiu)
3. Telèfon (fix o mòbil)	1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No	► Passeu al següent ítem <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span> <input type="checkbox"/> NC (No llegiu)
4. Automòbil (s'hi inclou el cotxe d'empresa disponible per a ús personal)	1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No	► Passeu a la pregunta PM3 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span> <input type="checkbox"/> NC (No llegiu)

PM3. L'habitatge de ..... [nom] té una temperatura suficientment càlida durant els mesos freds?

1	<input type="checkbox"/>	Sí
2	<input type="checkbox"/>	No
9	<input type="checkbox"/>	NC (No llegiu)

PM4. A la llar de ..... [nom], es poden permetre....

1. Anar de vacances, <u>almenys una setmana a l'any</u> ?(tots els membres s'ho poden permetre. Altra cosa és que hi vagin tots)	1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No	9. <input type="checkbox"/> NC(No llegiu)
2. Un àpat de carn, pollastre o peix (o l'equivalent per als vegetarians) <u>almenys cada dos dies</u> ? (tots els membres de la llar s'ho poden permetre)	1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No	9. <input type="checkbox"/> NC(No llegiu)
3. Fer front a una despesa imprevista de 750€ amb els seus propis recursos (sense haver de recórrer a cap préstec)?	1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No	9. <input type="checkbox"/> NC(No llegiu)

PM5. En els darrers 12 mesos, la llar de ..... [nom] s'ha endarrerit en el pagament d'algun rebut o quota de les despeses següents, degut a dificultats econòmiques?

	1. No ha de realitzar aquest tipus de pagament	2. Sí, només una vegada	3. Sí, dues vegades o més	4. No	8. NS(No llegiu)	9. NC(No llegiu)
1. Préstecs hipotecaris sol·licitats per a la compra de l'habitatge principal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Compres ajornades o altres préstecs (pot considerar els préstecs hipotecaris per a segones residències, però no consideri el préstec hipotecari sol·licitat per a la compra de l'habitatge principal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Rebut del lloguer de l'habitatge principal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Factures o rebuts de serveis (llum, aigua, gas, calefacció, comunitat, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P200A: ENTREVISTADOR/A: ANOTEU L'HORA DE FINALITZACIÓ DE L'ENTREVISTA \_\_\_\_\_:

TELF2 ENTREVISTADOR/A: Anotar el Número de Telèfon. Anotar Prefixe seguit del Numero de Telèfon sense barres, ni guions ni espais \_\_\_\_\_

Les preguntes del qüestionari de l'Enquesta de salut de Catalunya ja s'han acabat.

**Moltes gràcies per la seva col·laboració**

## FITXA D'OBSERVACIÓ (l'ha d'emplenar l'enquestador/a)

200. Hora de finalització de l'entrevista

		,		
--	--	---	--	--

202. Titular o substitut

1	<input type="checkbox"/>	Titular
2	<input type="checkbox"/>	Substitut/a núm. <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span>

204. La persona seleccionada, estava present durant l'entrevista?

1	<input type="checkbox"/>	Es trobava present durant l'entrevista
2	<input type="checkbox"/>	Es trobava al domicili, però en una altra habitació
3	<input type="checkbox"/>	No hi era al domicili

205. En quina llengua s'ha desenvolupat l'entrevista?

1	<input type="checkbox"/>	Català
2	<input type="checkbox"/>	Castellà
3	<input type="checkbox"/>	Català i castellà combinats
4	<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqui-la</i> ▼

206. La persona informadora, ha tingut algun problema de comprensió o d'expressió en la llengua en què s'ha realitzat l'entrevista?

	1. Cap dificultat	2. Alguna dificultat	3. Moltes dificultats
Català	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Castellà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

207. Presència de terceres persones durant l'entrevista

La relació és amb la persona SELECCIONADA

1	<input type="checkbox"/>	Sense observadors	5	<input type="checkbox"/>	Fills grans (de més de 15 anys aproximadament)
2	<input type="checkbox"/>	Parella	6	<input type="checkbox"/>	Altres familiars (germans, tiets, avis, ...)
3	<input type="checkbox"/>	Pare / mare	7	<input type="checkbox"/>	Amics o veïns
4	<input type="checkbox"/>	Fills petits (fins a 15 anys aproximadament)	8	<input type="checkbox"/>	Altres persones (relació desconeguda)

208. Valori del 0 (*molt poc*) al 10 (*molt*) l'actitud de la persona entrevistada respecte...

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. A l'interès en respondre l'enquesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

209. Hi ha alguna pregunta, la resposta de la qual pot ser poc fiable? *En cas afirmatiu, quina o quines?*

Pregunta / apartat	Pregunta / apartat	Pregunta / apartat	Pregunta / apartat	Pregunta / apartat

210. Lloc de realització de l'entrevista

1	<input type="checkbox"/>	Domicili (porta)
2	<input type="checkbox"/>	Domicili (interior)
3	<input type="checkbox"/>	Lloc de treball ► <i>anar a P219</i>
4	<input type="checkbox"/>	Bar o similar ► <i>anar a P219</i>
5	<input type="checkbox"/>	Carrer o exterior del domicili ► <i>anar a P219</i>
6	<input type="checkbox"/>	Un altre lloc. <i>Especifiqui-lo</i> ▼► <i>anar a P219</i>

## P210b.- Ha pogut observar l'habitatge?

1. Sí
2. No → saltar a P219

## 211. Tipus d'habitatge on viu la persona seleccionada

- |   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Edifici de pisos amb ascensor                      |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Edifici de pisos sense ascensor                    |
| 8 | <input type="checkbox"/> | Casa unifamiliar (adossada, entremetgera, aïllada) |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Un altre tipus. <i>Especifiqueu-lo ►</i>           |

212. A quina planta viu?

## 213. Hi ha algun tram d'escales per accedir a la porta de l'edifici, sense rampa ni barana adaptada ni cap altre sistema d'ascens / descens automàtic?

- |   |                          |    |
|---|--------------------------|----|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Sí |
| 2 | <input type="checkbox"/> | No |

## 214. Hi ha algun tram d'escales dins del portal abans de l'ascensor o des de l'ascensor fins a la porta de l'habitatge sense rampa ni barana adaptada ni cap altre sistema d'ascens / descens automàtic?

- |   |                          |    |
|---|--------------------------|----|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Sí |
| 2 | <input type="checkbox"/> | No |

## 215. Com definiria, a primera vista, el nivell d'habitabilitat i salubritat de l'habitatge on viu la persona entrevistada?

- |   |                          |                |
|---|--------------------------|----------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Correcte       |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Deficient      |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Molt deficient |

219. Indiqueu si la persona entrevistada es troba en una o diverses de les situacions següents: *(resposta múltiple)*

- |   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Embarassada  |
| 2 | <input type="checkbox"/> | En cadira de rodes   |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Li falta una cama  |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Utilitza croses  |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Una altra situació que alteri la seva capacitat per moure's, sigui de forma transitòria o permanent <i>Especifiqueu-la</i> |
| 9 | <input type="checkbox"/> | No es troba en cap d'aquestes situacions   |

## 216. Observacions

## 217. Enquestador/a