

IDNUM: N _____

Visita de 10-11 años



CUESTIONARIO SOBRE RECURSOS (COHORTE INMA-VALENCIA)

Fecha: _____

¿Quién ha rellenado el cuestionario? Madre Padre Otros (especifica): _____

¿Por qué este cuestionario?

Desde el año 2003 el Proyecto INMA lleva analizando la exposición a contaminantes presentes fundamentalmente en el aire y alimentos para ver cómo pueden influir en el desarrollo físico y psicológico de vuestros/as hijos/as. No podemos olvidar los factores sociales, que pueden influir con un mayor impacto. La crisis económica que vivimos actualmente incrementa las desigualdades sociales y la población infantil es especialmente vulnerable a estos efectos.

Como sabéis, el Proyecto INMA es un proyecto multicéntrico que estudia familias de otras comunidades, como son Gipuzkoa, Granada, Cataluña y Asturias, en las que las condiciones de vida pueden ser diferentes en algunos aspectos. Este cuestionario trata de recoger indicadores comparables en todos los grupos de investigación. Las preguntas están basadas en el indicador recomendado por la Estrategia Europa 2020, denominado AROPE (Riesgo de Pobreza y/o Exclusión) para reflejar el contexto socioeconómico familiar.

Os agradecemos vuestra colaboración en completar este cuestionario con atención y con la mayor objetividad posible.

Si tenéis alguna duda o consulta sobre el cuestionario, no dudéis en contactarnos:

Teléfono fijo: 96.1925940

Correo electrónico: inma_valencia@gva.es

CUESTIONARIO SOBRE RECURSOS (COHORTE INMA-VALENCIA)

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL HOGAR Y DE SUS MIEMBROS

| 1. Indica el <u>número de personas</u> que conviven en tu unidad familiar | Número (0, 1, 2, 3...) |
|---|------------------------|
| 1. Madre | _ _ _ |
| 2. Padre | _ _ _ |
| 3. Menores de 16 años | _ _ _ |
| 4. Otras personas entre 16 y 64 años | _ _ _ |
| 5. Mayores de 65 años | _ _ _ |

ACTIVIDAD Y EMPLEO: A CONTINUACIÓN SE REALIZAN ALGUNAS PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL EMPLEO Y LA OCUPACIÓN DE TODAS AQUELLAS PERSONAS DE TU HOGAR QUE TENGAN 16 O MÁS AÑOS DE EDAD (O QUE ESTE AÑO CUMPLAN 16 AÑOS)

2. El mes pasado ¿En qué situación de las siguientes se encontraban las personas de tu casa? (Especifica la relación con el niño; madre, padre, abuela, abuelo...)

Miembro 1 _____

1. Ocupado/a (incluye personas asalariadas, trabajadores/as por cuenta propia y la ayuda familiar en negocios y los/as trabajadores/as de baja transitoria por enfermedad o maternidad)
 2. Parado/a. Desde (fecha)___/___/___
 3. Estudiante, escolar, o en formación
 4. Jubilado/a, retirado/a, jubilado/a anticipado/a
 5. Incapacitado/a permanente para trabajar
 6. Rentista
 7. Tareas del hogar y/o cuidado de menores u otras personas
 8. Otro tipo de personas inactivas
- _____

Miembro 2 _____

1. Ocupado/a (incluye personas asalariadas, trabajadores/as por cuenta propia y la ayuda familiar en negocios y los/as trabajadores/as de baja transitoria por enfermedad o maternidad)
 2. Parado/a. Desde (fecha)___/___/___
 3. Estudiante, escolar, o en formación
 4. Jubilado/a, retirado/a, jubilado/a anticipado/a
 5. Incapacitado/a permanente para trabajar
 6. Rentista
 7. Tareas del hogar y/o cuidado de menores u otras personas
 8. Otro tipo de personas inactivas
- _____

Miembro 3 _____

1. Ocupado/a (incluye personas asalariadas, trabajadores/as por cuenta propia y la ayuda familiar en negocios y los/as trabajadores/as de baja transitoria por enfermedad o maternidad)
 2. Parado/a. Desde (fecha)___/___/___
 3. Estudiante, escolar, o en formación
 4. Jubilado/a, retirado/a, jubilado/a anticipado/a
 5. Incapacitado/a permanente para trabajar
 6. Rentista
 7. Tareas del hogar y/o cuidado de menores u otras personas
 8. Otro tipo de personas inactivas
- _____

Miembro 4 _____

1. Ocupado/a (incluye personas asalariadas, trabajadores/as por cuenta propia y la ayuda familiar en negocios y los/as trabajadores/as de baja transitoria por enfermedad o maternidad)
 2. Parado/a. Desde (fecha)___/___/___
 3. Estudiante, escolar, o en formación
 4. Jubilado/a, retirado/a, jubilado/a anticipado/a
 5. Incapacitado/a permanente para trabajar
 6. Rentista
 7. Tareas del hogar y/o cuidado de menores u otras personas
 8. Otro tipo de personas inactivas
- _____

Miembro 5 _____

1. Ocupado/a (incluye personas asalariadas, trabajadores/as por cuenta propia y la ayuda familiar en negocios y los/as trabajadores/as de baja transitoria por enfermedad o maternidad)
2. Parado/a. Desde (fecha)___/___/___
3. Estudiante, escolar, o en formación

4. Jubilado/a, retirado/a, jubilado/a anticipado/a

5. Incapacitado/a permanente para trabajar
6. Rentista
7. Tareas del hogar y/o cuidado de menores u otras personas
8. Otro tipo de personas inactivas

3. En los últimos 12 meses, ¿habéis realizado alguna actividad laboral remunerada los miembros del hogar?

1. Sí
2. No. **Pasa a la pregunta 5.**

4. En total, ¿durante cuánto tiempo habéis trabajado en los últimos 12 meses? (Indica el número medio aproximado de horas trabajadas por semana) Si el tiempo trabajado es inferior a 1 mes, se contabiliza como *un mes trabajado*. Cuando no son meses completos se redondea de la misma manera que se hace con los decimales

Miembro 1 _____

- Número de meses trabajados |__|__|
- Número medio de horas trabajadas por semana |__|__|
- En caso de haber deseado o podido trabajar más tiempo, ¿cuántas horas habría querido trabajar a la semana? |__|__|

(si no se desea trabajar más horas, anotar las mismas que en el apartado anterior)

Miembro 2 _____

- Número de meses trabajados |__|__|
- Número medio de horas trabajadas por semana |__|__|
- En caso de haber deseado o podido trabajar más tiempo, ¿cuántas horas habría querido trabajar a la semana? |__|__|

(si no se desea trabajar más horas, anotar las mismas que en el apartado anterior)

Miembro 3 _____

- Número de meses trabajados |__|__|
- Número medio de horas trabajadas por semana |__|__|
- En caso de haber deseado o podido trabajar más tiempo, ¿cuántas horas habría querido trabajar a la semana? |__|__|

(si no se desea trabajar más horas, anotar las mismas que en el apartado anterior)

Miembro 4 _____

- Número de meses trabajados |__|__|
- Número medio de horas trabajadas por semana |__|__|
- En caso de haber deseado o podido trabajar más tiempo, ¿cuántas horas habría querido trabajar a la semana? |__|__|

(si no se desea trabajar más horas, anotar las mismas que en el apartado anterior)

Miembro 5 _____

- Número de meses trabajados |__|__|
- Número medio de horas trabajadas por semana |__|__|
- En caso de haber deseado o podido trabajar más tiempo, ¿cuántas horas habría querido trabajar a la semana? |__|__|

(si no se desea trabajar más horas, anotar las mismas que en el apartado anterior)

INGRESOS ECONÓMICOS DEL HOGAR: A continuación responde por favor por los ingresos de los miembros de tu hogar independientemente de su edad.

5. ¿En el último mes ¿habéis percibido algún ingreso económico los miembros del hogar? (De cualquier tipo)

1. Sí
2. No

6. Teniendo en cuenta TODOS los ingresos que se listan a continuación. En el año 2015 los INGRESOS ANUALES NETOS de la familia fueron:

TOTAL FAMILIAR: _____ €

SUMAR LAS CANTIDADES ANUALES DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CORRESPONDIENTES A:

- Renta neta de los salarios (incluir pagas extras)
- Renta neta de los trabajadores por cuenta propia
- Ingresos netos derivados de una empresa propia
- Intereses, dividendos y ganancias netas de inversiones de capital
- Ingresos netos derivados de cursos, conferencias o similares de carácter puntual.
- Renta neta procedente de propiedades (alquiler de una propiedad o terreno)
- Prestaciones sociales netas:
 - desempleo, ayudas por cursos de formación profesional
 - jubilación, prejubilación
 - viudedad, orfandad
 - enfermedad, invalidez, dependencia
 - ayudas por familia e hijos, ayudas al estudio, ayuda por vivienda
 - exclusión social, Renta de Garantía de Ingresos
- Transferencia periódica monetaria percibida de otro hogar
- Pensión alimenticia del cónyuge o progenitor
- Lotería u otros premios
- Devolución de hacienda
- Otras ayudas económicas (Cáritas, Cruz Roja...)

7. En comparación al año 2007 (antes de la crisis económica) dirías que la situación económica familiar: (señala una única respuesta)

1. Ha empeorado mucho
2. Ha empeorado un poco
3. Ha permanecido igual
4. Ha mejorado un poco
5. Ha mejorado mucho
6. No nos ha afectado nada

| 8. Señala por favor si la realidad de tu hogar se ajusta a los recursos y situaciones del siguiente listado: | Sí, es correcto | No, es incorrecto |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. No tienes retrasos en el pago del alquiler, hipoteca, recibos relacionados con la vivienda o compras a plazos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Mantienes la vivienda con una temperatura adecuada durante los meses fríos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Haces frente a gastos imprevistos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Coméis carne, pollo o pescado cada dos días | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. La familia se va de vacaciones fuera de casa, al menos una semana al año | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Tienes un coche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Tienes una lavadora | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Tienes una televisión a color | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Tienes un teléfono | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9. ¿Consideras que tu hogar tiene dificultades para llegar a fin de mes?

1. Sí
2. No

| 10. En relación a la situación laboral de la MADRE y el PADRE, señala el tiempo DESEMPLEADO/A (en años y meses) en los siguientes periodos: | MADRE | PADRE |
|--|-------------------------|-------------------------|
| 1. Desde el 1º trimestre del embarazo hasta los 14 meses de vida del niño/a | _ _ años meses | _ _ años meses |
| 2. Desde los 14 meses hasta los 4 años de vida del niño/a | _ _ años meses | _ _ años meses |
| 3. Desde los 4 años de vida del niño/a hasta el momento actual | _ _ años meses | _ _ años meses |