



# ENQUISA ESTRUTURAL A FOGARES

*Módulos de mobilidade e vivendas  
familiares: características e medio 2015*

SEGREDO  
ESTATÍSTICO

## PARTE ESPECÍFICA

### ENQUISA:

Enquisador/a: .....	<input type="text"/>
Inspector/a de enquisadores: .....	<input type="text"/>
Data da enquisa: Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Semana de referencia <input type="text"/>	<input type="text"/>
Informante: .....	<input type="text"/>
Persoa de referencia: .....	<input type="text"/>
Teléfono de contacto do fogar: <input type="text"/>	<input type="text"/>

### ESPAZO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Concello	Rúa, praza, estrada			
Nºm. ou km.	Escaleira	Planta	Porta	Código postal
Provincia <input type="text"/>	Área de mostraxe <input type="text"/>	Código de concello <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Código de distrito <input type="text"/>	Código de sección <input type="text"/> <input type="text"/>			
Nº de orde da vivenda <input type="text"/>	Nº de fogares na vivenda <input type="text"/>	Fogar nº <input type="text"/>		
Cuestionario nº <input type="text"/>				
Vivenda titular <input type="checkbox"/>	Vivenda substituta <input type="checkbox"/>			

### ESPAZO PARA MODIFICACIÓNS

Concello	Rúa, praza, estrada			
Nºm. ou km.	Escaleira	Planta	Porta	Código postal
Provincia <input type="text"/>	Área de mostraxe <input type="text"/>	Código de concello <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Código de distrito <input type="text"/>	Código de sección <input type="text"/> <input type="text"/>			
Nº de orde da vivenda <input type="text"/>	Nº de fogares na vivenda <input type="text"/>	Fogar nº <input type="text"/>		
Cuestionario nº <input type="text"/>				
Vivenda titular <input type="checkbox"/>	Vivenda substituta <input type="checkbox"/>			

A información recollida neste cuestionario, segundo a **LEI 9/1988, do 19 de xullo, de ESTATÍSTICA DE GALICIA**:

- Ten **CARÁCTER OBRIGATORIO** (Art. 18): "As estatísticas incluídas no Plan Galego de Estatística, nos Programas Estatísticos Anuais e as previstas nos convenios de colaboración aos que se refire o artigo 13 desta Lei terán, para a súa elaboración, a obrigatoriedade de colaboración cidadá", obrigatoriedade suxeita á potestade sancionadora á que se refire o Capítulo IV (Réxime sancionador) do Título I, que tipifica as infraccións administrativas e regula as sancións aplicables nos artigos 32 a 36.
- Está amparada polo **SEGREDO ESTATÍSTICO** (Arts. 24-28): "Serán obxecto de protección e quedarán amparados polo segredo estatístico tanto os datos relativos ás persoas físicas como ás persoas xurídicas" (Art. 24.1). "Os datos individuais facilitados por razóns estatísticas non se poderán usar en ningún caso para finalidades fiscais ou policiais, nin para calquera outra distinta daquela para a que foron solicitados" (Art. 24.3). "Tódalas persoas, organismos e institucións que interveñan nas operacións reguladas pola presente Lei terán a obriga de manter o segredo estatístico respecto dos datos comunicados. Esta obriga conservarana as persoas áida despois de concluír as súas actividades profesionais e a súa vinculación cos servicios estatísticos. En virtude da devandita obriga, os datos individuais comunicados non se poderán facer públicos nin se lle comunicarán a ningunha persoa ou entidade" (Art. 26).

## CARACTERÍSTICAS XERAIS DA VIVENDA

37. Indique o número de metros cadrados ÚTILES da súa vivenda. *Non inclúa tabiques, terrazas abertas nin xardíns, tampouco sotos, rochos... que non sexan habitables*

Enquisador: A superficie construída só se contesta se o enquisado non sabe a superficie útil

	Metros cadrados	Intervalos						
		1	2	3	4	5	6	7
Superficie útil .....	1 <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"/>
Superficie construída .....	2 <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"/>
<b>Contías dos intervalos</b>								
1. Menos de 40.00 m <sup>2</sup>	2. De 40.00 a 60.00 m <sup>2</sup>	3. De 60.01 a 75.00 m <sup>2</sup>	4. De 75.01 a 90.00 m <sup>2</sup>					
5. De 90.01 a 120.00 m <sup>2</sup>	6. De 120.01 a 150.00 m <sup>2</sup>	7. Máis de 150.00 m <sup>2</sup>						

38. Indique o número de habitacións da vivenda. *Inclúa, ademais dos dormitorios, todas as estancias que teñan 4 m<sup>2</sup> ou máis, incluso a cociña. Non inclúa os rochos, cuartos de baño ou aseos, sotos e faiados, terrazas, corredores, vestíbulos, vestidores, despensas e lavadoiros nin as habitacións utilizadas exclusivamente para usos profesionais, así como as cocínas cando teñan menos de 4 m<sup>2</sup>*

Número de habitacións .....

Número de habitacións que son utilizadas como dormitorios .....

39. ¿Dispón a súa vivenda dalgún cuarto de baño ou aseo?

Número

- |              |                            |  |
|--------------|----------------------------|--|
| 1. Si .....  | 1 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6. Non ..... | 6 <input type="checkbox"/> |  |

40. Clase de vivenda e tipo de edificio

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| 1. Vivenda unifamiliar independente .....  | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. Vivenda unifamiliar acaroada .....  | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. Piso ou apartamento nun edificio con menos de 10 vivendas .....   | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4. Piso ou apartamento nun edificio con 10 ou máis vivendas .....  | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5. Vivenda situada nun edificio destinado principalmente a outros fins (colexio, oficina, taller...) ..... | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6. Outro tipo (chabola, cabana...) .....   | 6 <input type="checkbox"/> |

41. ¿Cantos anos de antigüidade ten a súa vivenda?

Enquisador: Se a vivenda ten menos dun ano, anote 1

Anos .....

*Se non sabe o número de anos, conteste o intervalo que lle correspondería*

- |                             |                            |
|-----------------------------|----------------------------|
| 1. Menos de 5 anos .....    | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. De 5 a 9 anos .....      | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. De 10 a 19 anos .....    | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4. De 20 a 29 anos .....    | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5. De 30 a 39 anos .....    | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6. De 40 a 49 anos .....    | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7. De 50 ou máis anos ..... | 7 <input type="checkbox"/> |

42. ¿Cal é o actual réxime de tenza desta vivenda?

- |   |                                  |
|---|----------------------------------|
| 1. En propiedade sen hipoteca .....   | 1 <input type="checkbox"/>       |
| 2. En propiedade con hipoteca .....   | 2 <input type="checkbox"/>       |
| 3. En aluguer .....   | 3 <input type="checkbox"/>       |
| 4.1. Cedida por familiares .....  | 41 <input type="checkbox"/>      |
| 4.2. Facilitada pola empresa ou institución onde traballa algún membro do fogar ..... | 42 <input type="checkbox"/>      |
| 4.3. Facilitada por outras persoas, institucións, organismos .....                    | 43 <input type="checkbox"/>      |
| 5. Outro (especificar) .....  | 5 <input type="checkbox"/> ..... |

43. ¿En que medida os gastos totais da vivenda (amortización e intereses de préstamos hipotecarios ou outros préstamos para vivenda se é o caso, aluguer se é o caso, comunidade, seguros, reparacións, auga, gas, electricidade, impostos e taxas municipais...) supoñen unha carga financeira para o seu fogar?

- |                                     |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|
| 1. Unha carga pesada .....          | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. Unha carga razonable .....       | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. Non supoñen ningunha carga ..... | 3 <input type="checkbox"/> |

## SERVIZOS, INSTALACIÓNS E EQUIPAMENTOS DA VIVENDA

### Servizos e instalacións

44. ¿Dispón a súa vivenda dos seguintes servizos e instalacións?

	SI	NON
a. Terraza, patio ou xardín individual ou privado .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Terraza, patio ou xardín público ou comunitario .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Tendedeira .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Seguro do fogar .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Domótica .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Conexión pública de augas residuais (rede de sumidoiros) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Saneamento individual ou outros .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. Conexión á rede pública de auga potable .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i. Abastecemento de auga, comunitario ou individual .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
l. Recollida de lixo nun contorno inmediato da súa vivenda .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → Se a resposta é 6, pasar ao apartado m
l.1 Recollida de residuos orgánicos .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
l.2 Recollida de vidro .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
l.3 Recollida de plásticos, envases metálicos (latas...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
l.4 Recollida de papel e cartón .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
m. Iluminación pública exterior .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
n. Auga quente .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
ñ. Calefacción instalada .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
o. Ascensor .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

Enquisador: Se a vivenda non dispón de Auga quente, PASE Á PREGUNTA 46

45. ¿Que fonte de enerxía emprega para quentar a auga?

	SI	NON
a. Solar .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Biomasa (madeira e derivados) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Xeotérmica .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Electricidade .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Gasóleo .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Gas natural .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Propano/butano .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. Outra (especificar) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

Enquisador: Se a vivenda non dispón de Calefacción instalada, PASE Á PREGUNTA 47

46. ¿Que fonte de enerxía emprega para a calefacción?

	SI	NON
a. Solar .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Biomasa (madeira e derivados) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Xeotérmica .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Electricidade .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Gasóleo .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Gas natural .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Propano/butano .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. Outra .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

## Equipamentos

47. Indique se a súa vivenda dispón dos bens e servizos que a continuación se relacionan:

### XERAIS

	DISPÓN	NON DISPÓN POR	
		Non o pode comprar	Outros motivos
a. Frigorífico .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b. Lavadora .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c. Secadora .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d. Lavalouza .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
e. Forno .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
f. Microondas .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

### TELEVISIÓN

	DISPÓN	NON DISPÓN POR	
		Non o pode comprar	Outros motivos
a. Televisor en color .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> Nº de TV
b. Antena parabólica propia .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c. Antena parabólica colectiva .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d. Televisión por cable .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
e. Canle de pago .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
f. Home cinema .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

### VÍDEO, FOTOGRAFÍA E MÚSICA

	DISPÓN	NON DISPÓN POR	
		Non o pode comprar	Outros motivos
a. Reprodutor/gravador DVD, Blu-ray .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b. Cadea, equipo de música .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c. Radio, radiocasete .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d. Consola de videoxogos .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
e. Cámara de fotos dixital .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
f. Cámara de fotos analóxica .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
g. Cámara de vídeo .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
h. Reprodutor MP, iPod .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

### TELEFONÍA E ORDENADOR

	DISPÓN	NON DISPÓN POR	
		Non o pode comprar	Outros motivos
a. Teléfono fixo .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> Número
b. Teléfono móvil .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> _____
c. Ordenador de sobremesa .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> _____
d. Ordenador portátil .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> _____
e. Outros ordenadores (PDA, Tablet...) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> _____

48. ¿Dispoñen no seu fogar de conexión a internet contratada (a través de calquera dispositivo)?

1. Si ..... 1  → PASAR Á 50  
6. Non ..... 6

**49. ¿Cales son os motivos polos que o fogar non ten internet contratada?**

	<b>SI</b>	<b>NON</b>
a. Non a necesitan .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Non a queren .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Non lles resulta útil .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Non a coñecen .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Teñen poucos coñecementos para usala .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Custos altos dos equipos .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Custos de conexión demasiado elevados .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. Téñena noutro lugar (traballo, centro de estudos, etc.) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i. Non é posible contratar internet no lugar onde está a súa vivenda .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

→ PASAR Á 51

**50. ¿Que tipos de conexión a internet dispoñen no seu fogar?**

	<b>SI</b>	<b>NON</b>
a. Conexión de banda larga de velocidad igual ou superior a 100Mbps (conexión a través de fibra ou cable) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Conexión de banda larga de velocidad igual ou superior a 30Mbps e inferior a 100Mbps (conexión a través de fibra, cable, 4G ou VDSL) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Conexión de banda larga de velocidad igual ou superior a 1Mbps e inferior a 30Mbps (conexión a través de fibra, cable, ADSL, satélite, Wimax ou 3G/HSDPA/4G, modems USB, routers MiFi...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Conexión de banda estreita (Velocidade de conexión inferior a 1Mbps e/ou conexión a través de chamada telefónica coa liña do teléfono convencional (módem) ou RDSI, outros teléfonos móveis -GPRS-) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**51. ¿Vostede ou algún dos membros do fogar dispón dos seguintes bens, xa sexa en propiedade, cedido ou en aluguer?**

**TRANSPORTE**

	<b>DISPÓN</b>	<b>NON DISPÓN POR</b>		
	<b>Non o pode comprar</b>	<b>Outros motivos</b>	<b>Nº de coches</b>	
a. Coche para uso persoal .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<b>SI</b>	<b>NON</b>		
b. Motocicleta, ciclomotor ou vehículos asimilados .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>		
c. Praza de garaxe ou instalación similar cuberta .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>		
Número de prazas de garaxe en propiedade .....		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Número de prazas de garaxe cedidas .....		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Número de prazas de garaxe alugadas .....		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

**SEGUNDA VIVENDA**

	<b>SI</b>	<b>NON</b>
d. Segunda vivenda destinada a traballo, estudos, ocio ou ben comprada por investimento .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Número de segundas vivendas en propiedade .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Número de segundas vivendas cedidas .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Número de segundas vivendas alugadas .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

## ACCESIBILIDADE A SERVIZOS NA ÁREA

52. Indique se o seu fogar dispón dos seguintes servizos a unha distancia que se poida realizar a pé ou nalgún medio de transporte, aproximadamente en 15 minutos. No caso de que a poida realizar nalgún medio de transporte, indique se é posible cun medio de transporte público

	A pé	Nalgún medio de transporte	Non dispón	Medio de transporte público	
				SI	NON
a. Centro de saúde ou ambulatorio públicos .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Farmacia .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Gardería pública .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Centro público que imparte educación infantil .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Centro público que imparte educación primaria .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Centro público que imparte ESO .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Centro público que imparte bacharelato .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. Centro público que imparte formación profesional .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i. Biblioteca pública .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
l. Oficina de correos .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
m. Parada de autobús .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
n. Estación de tren .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
ñ. Instalacións deportivas de titularidade pública .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
o. Centros sociais de ocio públicos (culturais, da terceira idade, ludotecas...) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
p. Espazos abertos de ocio (parques...) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
q. Tenda de comestibles .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
r. Venda de prensa .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
s. Banco, caixa de aforros, caixeiro .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
t. Bar ou cafetaría .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

## NIVEL DE SATISFACCIÓN DOS FOGARES COA VIVENDA E O SEU CONTORNO FÍSICO E SOCIAL

53. ¿Ten a súa vivenda algún dos seguintes problemas ou inconvenientes?

	SI	NON
a. Falta de espazo .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Ruidos (tráfico, negocios, veciños...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Vibracións de calquera procedencia .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Luz natural insuficiente nalgúnha habitación .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Deficiencias de illamento térmico ou acústico .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Gotéiras .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Humididades .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. Podremia en solos ou en ventás .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i. Deficiencias na instalación eléctrica da vivenda .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
l. Deficiencias da instalación de fontanería da vivenda .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
m. Subministro deficiente de enerxía eléctrica .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
n. Subministro deficiente de auga .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
ñ. Contaminación, sucidade ou outros problemas pola industria ou o tráfico .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
o. Deficiente acceso a internet .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**Enquisador: Se a vivenda non ten problemas de ruídos, PASE Á PREGUNTA 58**

**54. ¿Cales son as causas de que teñan problemas de ruído?**

	<b>SI</b>	<b>NON</b>
a. Tráfico terrestre .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Tráfico aéreo .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Veciños .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Orixé animal .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Explotacións acuícolas .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Orixé mecánica (obras, canteiras, minas...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Actividades comerciais e de ocio .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. Reunións informais urbanas (botellón...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i. Outra (especificar) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**55. ¿Con que frecuencia sofren problemas de ruído?**

1. Diariamente .....	1 <input type="checkbox"/>
2. A miúdo .....	2 <input type="checkbox"/>
3. Algunhas veces .....	3 <input type="checkbox"/>

**56. ¿Levaron a cabo algúna medida respecto ao problema de ruidos? Sinalo como máximo 3 opcións**

	<b>SI</b>	<b>NON</b>
a. Insonorizar a vivenda .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Queixarse ao causante .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Denunciar o feito .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Formar unha asociación ou asociarse con organismos para loitar contra o problema .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Outra (especificar) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Ningunha .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**57. Sinala que medidas considera axeitadas para solucionar o problema de ruidos por parte da Administración**

	<b>SI</b>	<b>NON</b>
a. Trasladar as actividades molestas que orixinen o ruido .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Regular o nivel de emisión de ruido permitido .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Peonalizar as rúas que son fonte de problema .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Crear circunvalacións afastando o tráfico non urbano .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Construir barreiras acústicas cando é posible .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Outra (especificar) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**58. ¿Teñen na súa vivenda problemas de cheiros?**

1. Si .....	1 <input type="checkbox"/>
6. Non .....	6 <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 62</b>

**59. ¿Cales son as causas de que teñan problemas de cheiros?**

	<b>SI</b>	<b>NON</b>
a. Fumes, tabaco .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Canalización, saneamento .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Explotacións agrogandeiras .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Explotacións acuícolas .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Industrias (alimentarias, conserveras, talleres...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Comercios (supermercados, peixarías...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Colectores de residuos .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. Vertedoiros .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i. Outra (especificar) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**60. ¿Con que frecuencia sofren problemas de cheiros?**

1. Diariamente .....	1 <input type="checkbox"/>
2. A miúdo .....	2 <input type="checkbox"/>
3. Algunhas veces .....	3 <input type="checkbox"/>

**61. ¿Levaron a cabo algúna medida respecto ao problema de cheiros? Sinala como máximo 3 opcións**

	<b>SI</b>	<b>NON</b>
a. Poñer depuradores de aire na vivenda .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Limpar a zona .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Queixarse ao causante .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Denunciar o feito .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Formar unha asociación ou asociarse con organismos para loita ambiental .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Outra (especificar) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Ningunha .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**62. No contorno da súa vivenda, ¿considera que existen os seguintes problemas? Enténdese por contorno aquela zona que se pode percorrer a pé aproximadamente en 15 minutos**

	<b>SI</b>	<b>NON</b>
a. Deficiencias na urbanización (barreiras arquitectónicas, mala pavimentación...) ..	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Deficiencias na iluminación .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Deficiencias noutro mobiliario urbano (bancos, papeleiras, marquesiñas...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Delincuencia ou vandalismo .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Presenza de lixo .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Insuficiencia de espazos abertos públicos de ocio (parques...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. Deficiencias nos servizos de transporte (paradas, rutas, frecuencias...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. Insuficiencia de servizos sanitarios de atención primaria .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i. Insuficiencia de servizos de ensinanza obrigatoria .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
l. Insuficiencia de equipamentos deportivos (abertos e pechados) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
m. Poucos centros culturais/sociais de ocio públicos (culturais, da terceira idade, ludotecas...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
n. Aparcamiento (poucas áreas, prazas, prezos altos...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**63. ¿Cal é o seu grao de satisfacción global en relación coa súa vivenda en canto ao tamaño, prezo, veciñanza, servizos...?**

1. Moi insatisfeito .....
2. Algo insatisfeito .....
3. Satisfaito .....
4. Moi satisfeito .....

**64. ¿Como cualificaría o contorno paisaxístico da súa vivenda?**

1. Urbano .....
2. Rural .....
3. Mixto (periurbano) .....

**65. Dos seguintes aspectos, ¿cales considera que producen impacto negativo na paisaxe do seu contorno?**

	<b>SI</b>	<b>NON</b>
a. Edificacións ruinosas .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Edificacións e urbanización inacabadas .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. As cores das construcións .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Os materiais das construcións .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e. Paredes medianeiras vistas .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f. Os peches e valados .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g. O estado da urbanización (pavimento, mobiliario urbano, graffiti...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h. A circulación e aparcadoiros de vehículos .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i. Os cableados aéreos (electricidade, telefonía...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
l. A mestura de tipos de edificacións (vivendas unifamiliares, bloques de vivendas, naves industriais, talleres...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
m. A mala conservación do patrimonio cultural (monumentos, conxuntos históricos, restos arqueolóxicos, espazos protexidos...) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
n. O abandono da terra .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
ñ. Determinadas explotacións forestais ou de cultivos .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
o. Outro (especificar) .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**66. ¿Cal é o seu grao de satisfacción coa paisaxe do seu contorno?**

- |                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| 1. Moi satisfeito .....    | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. Satisfeito .....        | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. Algo insatisfeito ..... | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4. Moi insatisfeito .....  | 4 <input type="checkbox"/> |

**CAMBIOS DE VIVENDA**

**67. ¿Cantos anos leva residindo nesta vivenda? De non chegar todos os membros ao mesmo tempo, indique o primeiro que o fixo**

**Enquisador: Se leva residindo menos dun ano, anote 1**

Anos .....

**Se non sabe o número de anos, conteste o intervalo que lle correspondería**

- |                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| 1. Menos de 5 anos ..... | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. De 5 a 9 anos .....   | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. De 10 a 19 anos ..... | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4. De 20 a 29 anos ..... | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5. De 30 a 39 anos ..... | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6. De 40 a 49 anos ..... | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7. 50 ou máis anos ..... | 7 <input type="checkbox"/> |

**Enquisador: Se o número de anos de residencia non é menor que 5, PASE Á PREGUNTA 69**

**68. Acaba de indicar que tivo un cambio de vivenda nos últimos 5 anos, ¿cal foi a razón principal do cambio?**

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| 1. Mellor vivenda (máis nova, más grande, mellor equipada, zona con melhores servizos...) .....                               | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. Adquiriu esta vivenda en propiedade ou cedéronlla .....  | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. Vivenda más económica .....  | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4. Motivos de traballo dalgún dos membros do fogar, mellorar as posibilidades de atopar un emprego ou montar un negocio ..... | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5. Motivos familiares (ten familia que vive na zona...) .....   | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6. Por formación do fogar (matrimonio, vida en parella, emancipación...) .....  | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7. Outra (especificar) .....  | 7 <input type="checkbox"/> |

**69. ¿Ten o fogar expectativas dun cambio de vivenda nos próximos 6 meses?**

- |              |  |
|--------------|--|
| 1. Si .....  | 1 <input type="checkbox"/>                     |
| 6. Non ..... | 6 <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 71</b> |

**70. ¿Cal é a razón principal para esperar ese cambio?**

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| 1. Mellor vivenda (máis nova, más grande, mellor equipada, zona con melhores servizos...) .....                               | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. Adquirir unha vivenda en propiedade ou van cederlla .....  | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. Vivenda más económica .....  | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4. Motivos de traballo dalgún dos membros do fogar, mellorar as posibilidades de atopar un emprego ou montar un negocio ..... | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5. Motivos familiares (ten familia que vive na zona) .....  | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6. Outra (especificar) .....  | 6 <input type="checkbox"/> |

## **Incidencias:**