



ENCUESTA DE MOVILIDAD 2021 HOGARES

PATOS DE LA VIVIENDA

1. N.º DE CUESTIONARIO:	<input type="text"/>
2. CÓDIGO DE LA PERSONA ENCUESTADORA:	<input type="text"/>
3. FECHA DE ENCUESTA:	<input type="text"/> / <input type="text"/> /2021
4. HORA DE INICIO:	<input type="text"/> : <input type="text"/>
5. DURACIÓN:	<input type="text"/> horas <input type="text"/> minutos

PRESENTACIÓN:

Buenos días/tardes.

Mi nombre es..... El Departamento de Planificación Territorial, Vivienda y Transporte del **Gobierno Vasco** está realizando un estudio para conocer la movilidad y el uso del transporte en nuestra Comunidad. Le agradeceremos que nos dedique unos minutos para responder unas breves preguntas acerca de los **desplazamientos que realizó ayer**.

Su declaración contribuye a la mejora del transporte y la movilidad en la Comunidad Autónoma.

FINALIDAD

El objetivo de esta encuesta es cuantificar la movilidad de la población residente en la CAE, así como la caracterización y la motivación de los desplazamientos. Está regulada con el número 010930 en la Ley 8/2019, de 27 de junio, del Plan Vasco de Estadística 2019-2022.

CLÁUSULAS: SECRETO ESTADÍSTICO-LEY DE ESTADÍSTICA

Conforme a lo dispuesto en los artículos 10 y 14 de la Ley 4/1986 de Estadística de la C.A. de Euskadi, usted está obligado a suministrar la información estadística que se le requiere de forma veraz.

Todos los datos suministrados quedan amparados por el secreto estadístico art. 19 al 23 de la Ley 4/1986 de Estadística de la C.A.E. y los datos de carácter personal que nos facilite serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento del Departamento de Planificación Territorial, Vivienda y Transportes del Gobierno Vasco denominada "[Investigaciones estadísticas y encuestas de Planificación Territorial, Vivienda y Transportes](#)" (ID: 0385).

Responsable	Gobierno Vasco. Departamento de Planificación Territorial, Vivienda y Transporte.
Finalidad	Realización de una operación estadística prevista en el Plan Vasco de Estadística en vigor (Ley 8/2019, de 27 de junio, del Plan Vasco de Estadística 2019-2022)
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público en el ejercicio de poderes públicos
Destinatarios	Administraciones Públicas para fines estadísticos en los casos legalmente previstos. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal
Derechos	El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, oposición y limitación del tratamiento de datos con fines estadísticos está sujeto a excepciones
Información adicional	Puede consultar información adicional y detallada sobre protección de datos en la página web: https://www.euskadi.eus/privacidad-emov/

Si tiene cualquier duda sobre este trabajo dispone de los siguientes teléfonos donde se las podrán aclarar:

Teléfono gratuito: 900 909 755

Servicio de atención ciudadana Zuzenean (teléfono 012)

www.euskadi.eus/movilidad2021

4	5
EN FUNCIÓN DE LAS PERSONAS QUE RESIDEN EN SU HOGAR ESTE SE PUEDE CONSIDERAR...	CONSIDERANDO EL TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS (REGULARES O IRREGULARES) PERCIBIDOS EN LA ACTUALIDAD POR TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR...
A. Persona sola..... <input type="checkbox"/> 1 B. Matrimonio o pareja con hijas o hijos..... <input type="checkbox"/> 2 C. Matrimonio o pareja sin hijas ni hijos..... <input type="checkbox"/> 3 D. Madre o padre con hijas o hijos <input type="checkbox"/> 4 E. Otros grupos con relación de parentesco..... <input type="checkbox"/> 5 F. Otros grupos sin relación de parentesco..... <input type="checkbox"/> 6	<p>1. ¿En qué nivel clasificaría a su hogar: bajo, medio o alto?</p> <p>A. Bajo (Hasta 1.000 €).....<input type="checkbox"/> 1 ↓ B. Medio (De 1.001 a 4.000 €)<input type="checkbox"/> 2 → C. Alto (Más de 4.000€)<input type="checkbox"/> 3 ↓</p> <p>2. Y dentro de ese nivel medio, ¿Cómo clasificaría su hogar?</p> <p>A. Medio, bajo (De 1.001 a 2.000 €)<input type="checkbox"/> 1 B. Medio, medio (De 2.001 a 3.000 €)<input type="checkbox"/> 2 C. Medio, alto (De 3.001 a 4.000 €).....<input type="checkbox"/> 3</p>

COMPOSICIÓN DEL HOGAR
<p>Esta encuesta está dirigida a la población de 7 o más años residente en viviendas familiares.</p> <p>A continuación, voy a preguntarle por cada integrante del hogar. Para seguir un orden empezaremos por la persona de referencia (1), que puede ser usted, y continuaremos por las personas de mayor a menor edad. Si hubiera nuevos residentes los daremos de alta en el cuestionario.</p> <p>(1) Persona de referencia: Se considera persona de referencia de la vivienda a aquel miembro de 16 ó más años que reside en la vivienda y a cuyo nombre esté el título de propiedad (viviendas en propiedad) o el contrato de arrendamiento o subarrendamiento de la vivienda (vivienda en alquiler). En el caso de que la vivienda la disfruten por cesión gratuita, se considerará persona de referencia de la vivienda al individuo al que se le haya cedido. Si dos o más personas comparten la responsabilidad de la vivienda, la que aporte más ingresos al presupuesto común será la persona de referencia.</p> <p>.</p>

DESPLAZAMIENTOS (VIAJES) Y ETAPAS
<p>Se entiende por desplazamiento (viaje) cualquier traslado realizado a lo largo del día de referencia por cualquier motivo; exceptuando los que se realizan exclusivamente andando de una duración menor a 5 minutos.</p> <p>El motivo es la causa sin la cual no habría tenido lugar el desplazamiento. Un cambio de motivo⁽¹⁾, supone un nuevo desplazamiento (viaje).</p> <p>En cada desplazamiento (viaje) se pueden hacer una o varias etapas. Cuando en el mismo desplazamiento se produce un cambio de modo de transporte supone una etapa diferente.</p> <p>No olvidar recoger los trayectos de vuelta.</p> <p>AVISOS: Los desplazamientos realizados por profesionales del transporte (taxistas, personas que conducen autobuses u otros medios de transporte de personas o mercancías, etc.) dentro del desarrollo de su profesión, NO SE RECOGEN.</p> <p>Los desplazamientos realizados por comerciales, aun los considerados como gestiones profesionales, SÍ SE RECOGEN.</p>

(1) Motivo: tipo de lugar o uso del espacio en destino

COMPOSICIÓN DEL HOGAR

10 	11 				12 	13 	14 	15
	11.1 	11.2 	11.3 	11.4 				
Nº DE RESIDENTE	NOMBRE, PRIMER Y, SEGUNDO APELLIDO	SITUACIÓN DE LA INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA ENCUENTRADA	PERSONA DE REFERENCIA	INFORMANTE	SEXO, AÑO NACIMIENTO Y EDAD EL DÍA DE LA ENCUESTACIÓN	PARENTESCO O RELACIÓN CON LA PERSONA DE REFERENCIA	¿TIENE 7 AÑOS O MÁS?	ESTUDIOS REALIZADOS Indique los estudios de más alto nivel realizados
□ 1	|... ... ... ... ...| Nombre |... ... ... ... ...| 1 ^{er} apellido |... ... ... ... ...| 2 ^o Apellido	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → C. Baja <input type="checkbox"/> 3 → FIN	A. No <input type="checkbox"/> 2	A. No <input type="checkbox"/> 2	1. Sexo A. Hombre <input type="checkbox"/> 1 B. Mujer <input type="checkbox"/> 2 C. No binario..... <input type="checkbox"/> 3 2. Año de nacimiento |-----| 3. Edad: | ____ | 2. Sexo A. Hombre <input type="checkbox"/> 1 B. Mujer <input type="checkbox"/> 2 C. No binario..... <input type="checkbox"/> 3 2. Año de nacimiento |-----| 3. Edad: | ____ |	A. Persona de referencia ... <input type="checkbox"/> 1 F. Hermano/a, cuñado/a <input type="checkbox"/> 6 B. Cónyuge o pareja..... <input type="checkbox"/> 2 G. Nieto/a..... <input type="checkbox"/> 7 C. Hija o hijo..... <input type="checkbox"/> 3 F. Otro parentesco <input type="checkbox"/> 8 D. Yerno, nueva..... <input type="checkbox"/> 4 G. Personal servicio doméstico <input type="checkbox"/> 9 E. Padre/madre, suegro/a .. <input type="checkbox"/> 5 H. Otras personas no emparentadas .. <input type="checkbox"/> 10	A. No <input type="checkbox"/> 2 → B. Sí <input type="checkbox"/> 1 →	A. Sin estudios <input type="checkbox"/> 1 B. Primarios (EGB, ESO,... o cualquiera de los cursos formativos de la enseñanza obligatoria hasta 16 años)..... <input type="checkbox"/> 2 C. Medios y Profesionales (Bachiller, F.P., Módulos Profesionales Grado Medio)..... <input type="checkbox"/> 3 D. Superiores (Universitarios, Módulos Profesionales Grado Superior)..... <input type="checkbox"/> 4
□ 2	|... ... ... ... ...| Nombre |... ... ... ... ...| 1 ^{er} apellido |... ... ... ... ...| 2 ^o Apellido	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → C. Baja <input type="checkbox"/> 3 → FIN	A. No <input type="checkbox"/> 2	A. No <input type="checkbox"/> 2	3. Sexo A. Hombre <input type="checkbox"/> 1 B. Mujer <input type="checkbox"/> 2 C. No binario..... <input type="checkbox"/> 3 2. Año de nacimiento |-----| 3. Edad: | ____ |	A. Persona de referencia ... <input type="checkbox"/> 1 F. Hermano/a, cuñado/a <input type="checkbox"/> 6 B. Cónyuge o pareja..... <input type="checkbox"/> 2 G. Nieto/a..... <input type="checkbox"/> 7 C. Hija o hijo..... <input type="checkbox"/> 3 F. Otro parentesco <input type="checkbox"/> 8 D. Yerno, nueva..... <input type="checkbox"/> 4 G. Personal servicio doméstico <input type="checkbox"/> 9 E. Padre/madre, suegro/a .. <input type="checkbox"/> 5 H. Otras personas no emparentadas .. <input type="checkbox"/> 10	A. No <input type="checkbox"/> 2 → B. Sí <input type="checkbox"/> 1 →	A. Sin estudios <input type="checkbox"/> 1 B. Primarios (EGB, ESO,... o cualquiera de los cursos formativos de la enseñanza obligatoria hasta 16 años)..... <input type="checkbox"/> 2 C. Medios y Profesionales (Bachiller, F.P., Módulos Profesionales Grado Medio)..... <input type="checkbox"/> 3 D. Superiores (Universitarios, Módulos Profesionales Grado Superior)..... <input type="checkbox"/> 4
□ 3	|... ... ... ... ...| Nombre |... ... ... ... ...| 1 ^{er} apellido |... ... ... ... ...| 2 ^o Apellido	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → C. Baja <input type="checkbox"/> 3 → FIN	A. No <input type="checkbox"/> 2	A. No <input type="checkbox"/> 2	3. Sexo A. Hombre <input type="checkbox"/> 1 B. Mujer <input type="checkbox"/> 2 C. No binario..... <input type="checkbox"/> 3 2. Año de nacimiento |-----| 3. Edad: | ____ |	A. Persona de referencia ... <input type="checkbox"/> 1 F. Hermano/a, cuñado/a <input type="checkbox"/> 6 B. Cónyuge o pareja..... <input type="checkbox"/> 2 G. Nieto/a..... <input type="checkbox"/> 7 C. Hija o hijo..... <input type="checkbox"/> 3 F. Otro parentesco <input type="checkbox"/> 8 D. Yerno, nueva..... <input type="checkbox"/> 4 G. Personal servicio doméstico <input type="checkbox"/> 9 E. Padre/madre, suegro/a .. <input type="checkbox"/> 5 H. Otras personas no emparentadas .. <input type="checkbox"/> 10	A. No <input type="checkbox"/> 2 → B. Sí <input type="checkbox"/> 1 →	A. Sin estudios <input type="checkbox"/> 1 B. Primarios (EGB, ESO,... o cualquiera de los cursos formativos de la enseñanza obligatoria hasta 16 años)..... <input type="checkbox"/> 2 C. Medios y Profesionales (Bachiller, F.P., Módulos Profesionales Grado Medio)..... <input type="checkbox"/> 3 D. Superiores (Universitarios, Módulos Profesionales Grado Superior)..... <input type="checkbox"/> 4
□ 4	|... ... ... ... ...| Nombre |... ... ... ... ...| 1 ^{er} apellido |... ... ... ... ...| 2 ^o Apellido	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → C. Baja <input type="checkbox"/> 3 → FIN	A. No <input type="checkbox"/> 2	A. No <input type="checkbox"/> 2	4. Sexo A. Hombre <input type="checkbox"/> 1 B. Mujer <input type="checkbox"/> 2 C. No binario..... <input type="checkbox"/> 3 2. Año de nacimiento |-----| 3. Edad: | ____ |	A. Persona de referencia ... <input type="checkbox"/> 1 F. Hermano/a, cuñado/a <input type="checkbox"/> 6 B. Cónyuge o pareja..... <input type="checkbox"/> 2 G. Nieto/a..... <input type="checkbox"/> 7 C. Hija o hijo..... <input type="checkbox"/> 3 F. Otro parentesco <input type="checkbox"/> 8 D. Yerno, nueva..... <input type="checkbox"/> 4 G. Personal servicio doméstico <input type="checkbox"/> 9 E. Padre/madre, suegro/a .. <input type="checkbox"/> 5 H. Otras personas no emparentadas .. <input type="checkbox"/> 10	A. No <input type="checkbox"/> 2 → B. Sí <input type="checkbox"/> 1 →	A. Sin estudios <input type="checkbox"/> 1 B. Primarios (EGB, ESO,... o cualquiera de los cursos formativos de la enseñanza obligatoria hasta 16 años)..... <input type="checkbox"/> 2 C. Medios y Profesionales (Bachiller, F.P., Módulos Profesionales Grado Medio)..... <input type="checkbox"/> 3 D. Superiores (Universitarios, Módulos Profesionales Grado Superior)..... <input type="checkbox"/> 4

COMPOSICIÓN DEL HOGAR (continuación)

	16	17	19	20	21
Nº DE RES I DENTE	EN RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA ¿EN QUÉ SITUACIÓN SE ENCONTRABA LA SEMANA PASADA?	17. DISPONIBILIDAD DE CARNE Y TIPO 18. DISPONIBILIDAD Y USO DE TELÉFONO MÓVIL	¿SALIÓ EL DÍA DE REFERENCIA DE CASA POR CUALQUIER MOTIVO?	¿POR QUÉ NO SALIÓ?	EXISTENCIA DE MÁS PESONAS POR RECOGER
□ 1	A. Trabajando al menos una hora..... <input type="checkbox"/> 1 B. Con trabajo del que estaba ausente (enfermedad, vacaciones,...) y al que espera incorporarse <input type="checkbox"/> 2 C. En paro..... <input type="checkbox"/> 3 D. En jubilación o retiro anticipado..... <input type="checkbox"/> 4 E. Estudiando..... <input type="checkbox"/> 5 F. Dedicado/a a las tareas del hogar..... <input type="checkbox"/> 6 G. Otra situación de inactividad económica (Incapacidad laboral permanente, etc.)..... <input type="checkbox"/> 7 |... ... ... ... ... ... ...|	<p>17.1. Tiene carné de conducir?</p> <p>A. Sí <input type="checkbox"/> 1 → 2.1. Turismo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 B. No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>18.1. Dispone de teléfono móvil?</p> <p>A. Sí <input type="checkbox"/> 1 → 18.2. Lleva el teléfono móvil en sus desplazamientos habitualmente? A. Sí <input type="checkbox"/> 1 B. No <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>17.2. ¿De qué tipo?</p> <p>A. No <input type="checkbox"/> B. Sí <input type="checkbox"/></p> <p>2.1. Turismo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 2.2. Motos..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 2.3. Otros..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>18.2. ¿Lleva el teléfono móvil en sus desplazamientos habitualmente?</p> <p>A. Sí <input type="checkbox"/> 1 → 21 B. No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Recoger los viajes o desplazamientos realizados</p> <p>→ 21</p>	<p>A. No <input type="checkbox"/> 1 → 20 B. Sí, pero solo a pie a destinos cercanos (a menos de 5 minutos andando) <input type="checkbox"/> 2 → 21 C. Sí <input type="checkbox"/> 3 |</p> <p>A. No quiso salir de casa <input type="checkbox"/> 1 B. Razones meteorológicas <input type="checkbox"/> 2 C. Estudió o trabajó en casa <input type="checkbox"/> 3 D. Enfermedad transitoria <input type="checkbox"/> 4 E. Enfermedad permanente <input type="checkbox"/> 5 F. Atención hogar familia <input type="checkbox"/> 6 G. Otro <input type="checkbox"/> 7 |... ... ... ... ... ...|</p>	<p>A. No <input type="checkbox"/> 1 → Bloque viajes B. No, y no proceden desplazamientos <input type="checkbox"/> 2 → FIN C. Sí <input type="checkbox"/> 3</p>
	A. Trabajando al menos una hora..... <input type="checkbox"/> 1 B. Con trabajo del que estaba ausente (enfermedad, vacaciones,...) y al que espera incorporarse <input type="checkbox"/> 2 C. En paro..... <input type="checkbox"/> 3 D. En jubilación o retiro anticipado..... <input type="checkbox"/> 4 E. Estudiando..... <input type="checkbox"/> 5 F. Dedicado/a a las tareas del hogar..... <input type="checkbox"/> 6 G. Otra situación de inactividad económica (Incapacidad laboral permanente, etc.)..... <input type="checkbox"/> 7 |... ... ... ... ... ...|				
	A. Trabajando al menos una hora..... <input type="checkbox"/> 1 B. Con trabajo del que estaba ausente (enfermedad, vacaciones,...) y al que espera incorporarse <input type="checkbox"/> 2 C. En paro..... <input type="checkbox"/> 3 D. En jubilación o retiro anticipado..... <input type="checkbox"/> 4 E. Estudiando..... <input type="checkbox"/> 5 F. Dedicado/a a las tareas del hogar..... <input type="checkbox"/> 6 G. Otra situación de inactividad económica (Incapacidad laboral permanente, etc.)..... <input type="checkbox"/> 7 |... ... ... ... ... ...|				
	A. Trabajando al menos una hora..... <input type="checkbox"/> 1 B. Con trabajo del que estaba ausente (enfermedad, vacaciones,...) y al que espera incorporarse <input type="checkbox"/> 2 C. En paro..... <input type="checkbox"/> 3 D. En jubilación o retiro anticipado..... <input type="checkbox"/> 4 E. Estudiando..... <input type="checkbox"/> 5 F. Dedicado/a a las tareas del hogar..... <input type="checkbox"/> 6 G. Otra situación de inactividad económica (Incapacidad laboral permanente, etc.)..... <input type="checkbox"/> 7 |... ... ... ... ... ...|				
	A. Trabajando al menos una hora..... <input type="checkbox"/> 1 B. Con trabajo del que estaba ausente (enfermedad, vacaciones,...) y al que espera incorporarse <input type="checkbox"/> 2 C. En paro..... <input type="checkbox"/> 3 D. En jubilación o retiro anticipado..... <input type="checkbox"/> 4 E. Estudiando..... <input type="checkbox"/> 5 F. Dedicado/a a las tareas del hogar..... <input type="checkbox"/> 6 G. Otra situación de inactividad económica (Incapacidad laboral permanente, etc.)..... <input type="checkbox"/> 7 |... ... ... ... ... ...|				
	A. Trabajando al menos una hora..... <input type="checkbox"/> 1 I. Con trabajo del que estaba ausente (enfermedad, vacaciones,...) y al que espera incorporarse <input type="checkbox"/> 2 J. En paro..... <input type="checkbox"/> 3 K. En jubilación o retiro anticipado..... <input type="checkbox"/> 4 L. Estudiando..... <input type="checkbox"/> 5 M. Dedicado/a a las tareas del hogar..... <input type="checkbox"/> 6 N. Otra situación de inactividad económica (Incapacidad laboral permanente, etc.)..... <input type="checkbox"/> 7 |... ... ... ... ... ...|				
	A. Trabajando al menos una hora..... <input type="checkbox"/> 1 I. Con trabajo del que estaba ausente (enfermedad, vacaciones,...) y al que espera incorporarse <input type="checkbox"/> 2 J. En paro..... <input type="checkbox"/> 3 K. En jubilación o retiro anticipado..... <input type="checkbox"/> 4 L. Estudiando..... <input type="checkbox"/> 5 M. Dedicado/a a las tareas del hogar..... <input type="checkbox"/> 6 N. Otra situación de inactividad económica (Incapacidad laboral permanente, etc.)..... <input type="checkbox"/> 7 |... ... ... ... ... ...|				
	A. Trabajando al menos una hora..... <input type="checkbox"/> 1 I. Con trabajo del que estaba ausente (enfermedad, vacaciones,...) y al que espera incorporarse <input type="checkbox"/> 2 J. En paro..... <input type="checkbox"/> 3 K. En jubilación o retiro anticipado..... <input type="checkbox"/> 4 L. Estudiando..... <input type="checkbox"/> 5 M. Dedicado/a a las tareas del hogar..... <input type="checkbox"/> 6 N. Otra situación de inactividad económica (Incapacidad laboral permanente, etc.)..... <input type="checkbox"/> 7 |... ... ... ... ... ...|				

DESPLAZAMIENTOS (O VIAJES) REALIZADOS A LO LARGO DEL DÍA DE REFERENCIA

<p>A continuación le realizaré una serie de preguntas relacionadas con los desplazamientos que usted realizó en el día de ayer. Tenga presente que cuando hablamos de viaje nos referimos a cualquier desplazamiento realizado a otro lugar por cualquier causa: trabajo, estudios, compras, ocio, gestiones...</p>				29 <p>¿Cuántos viajes/desplazamientos realizó ayer?. No olvide incluir los trayectos de vuelta</p>	<p>Vamos a hablar ahora de cada uno de los viajes/desplazamientos. Por favor empiezemos por el primero que realizó y posteriormente continuemos por orden</p>	
				Nº de viajes | _____ |		
30	31	32	33	34	35	36
Nº DE ORDEN 1. RESIDENTE 2. VIAJE	HORA DE INICIO	ACTIVIDAD EN ORIGEN (Usted viene de...)	LUGAR DE ORIGEN (ubicado/a en...)	ACTIVIDAD EN DESTINO (Usted va a...)	LUGAR DE DESTINO (ubicado/a en...)	¿CUÁNTAS VECES REALIZA ESTE DESPLAZAMIENTO A LA SEMANA?
|__|	□ 1	<div style="display: flex; align-items: center;"> |_____ : _____| (hh) (mm) </div>	<p>A. Residencia habitual..... <input type="checkbox"/> 1 → 34 B. Otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 2 C. Trabajo habitual..... <input type="checkbox"/> 3 D. Asuntos trabajo..... <input type="checkbox"/> 4 E. Centro estudios..... <input type="checkbox"/> 5 F. Ocio, cultura, deporte..... <input type="checkbox"/> 6 G. Compras G.a. personales..... <input type="checkbox"/> 7 G.b. doméstico-familiares..... <input type="checkbox"/> 8 H. Acompañamiento de ayuda o cuidado (a menores o personas adultas)..... <input type="checkbox"/> 9 I. Gestiones: I.a. personales..... <input type="checkbox"/> 10 I.b. doméstico-familiar..... <input type="checkbox"/> 11 J. Médico / Hospital..... <input type="checkbox"/> 12 K. Otros..... <input type="checkbox"/> 13</p>	<p>1. Tipo Vial |.....| (calle, plaza) 2. Vial |.....| 3. Nº |.....| 4. Lugar de Referencia: 5. Municipio |.....|</p>	<p>A. Residencia habitual..... <input type="checkbox"/> 1 → 36 B. Otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 2 C. Trabajo habitual..... <input type="checkbox"/> 3 D. Asuntos trabajo..... <input type="checkbox"/> 4 E. Centro estudios..... <input type="checkbox"/> 5 F. Ocio, cultura, deporte..... <input type="checkbox"/> 6 G. Compras G.a. personales..... <input type="checkbox"/> 7 G.b. doméstico-familiares..... <input type="checkbox"/> 8 H. Acompañamiento de ayuda o cuidado (a menores o personas adultas)..... <input type="checkbox"/> 9 I. Gestiones: I.a. personales..... <input type="checkbox"/> 10 I.b. doméstico-familiar..... <input type="checkbox"/> 11 J. Médico / Hospital..... <input type="checkbox"/> 12 K. Otros..... <input type="checkbox"/> 13</p>	<p>1. Tipo Vial |.....| (calle, plaza) 2. Vial |.....| 3. Nº |.....| 4. Lugar de Referencia: 5. Municipio |.....|</p>
__	□ 2	<div style="display: flex; align-items: center;"> _____ : _____ (hh) (mm) </div>	<p>A. Residencia habitual..... <input type="checkbox"/> 1 → 34 B. Otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 2 C. Trabajo habitual..... <input type="checkbox"/> 3 D. Asuntos trabajo..... <input type="checkbox"/> 4 E. Centro estudios..... <input type="checkbox"/> 5 F. Ocio, cultura, deporte..... <input type="checkbox"/> 6 G. Compras G.a. personales..... <input type="checkbox"/> 7 G.b. doméstico-familiares..... <input type="checkbox"/> 8 H. Acompañamiento de ayuda o cuidado (a menores o personas adultas)..... <input type="checkbox"/> 9 I. Gestiones: I.a. personales..... <input type="checkbox"/> 10 I.b. doméstico-familiar..... <input type="checkbox"/> 11 J. Médico / Hospital..... <input type="checkbox"/> 12 K. Otros..... <input type="checkbox"/> 13</p>	<p>1. Tipo Vial (calle, plaza) 2. Vial 3. Nº 4. Lugar de Referencia: 5. Municipio </p>	<p>A. Residencia habitual..... <input type="checkbox"/> 1 → 36 B. Otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 2 C. Trabajo habitual..... <input type="checkbox"/> 3 D. Asuntos trabajo..... <input type="checkbox"/> 4 E. Centro estudios..... <input type="checkbox"/> 5 F. Ocio, cultura, deporte..... <input type="checkbox"/> 6 G. Compras G.a. personales..... <input type="checkbox"/> 7 G.b. doméstico-familiares..... <input type="checkbox"/> 8 H. Acompañamiento de ayuda o cuidado (a menores o personas adultas)..... <input type="checkbox"/> 9 I. Gestiones: I.a. personales..... <input type="checkbox"/> 10 I.b. doméstico-familiar..... <input type="checkbox"/> 11 J. Médico / Hospital..... <input type="checkbox"/> 12 K. Otros..... <input type="checkbox"/> 13</p>	<p>1. Nº veces _____ 2. Intervalo A. 1 a 2 veces..... <input type="checkbox"/> 1 B. 3 a 5 veces..... <input type="checkbox"/> 2 C. 6 a 10 veces..... <input type="checkbox"/> 3 D. 11 a 15 veces..... <input type="checkbox"/> 4 E. Más de 15 veces..... <input type="checkbox"/> 5 F. Viaje esporádico..... <input type="checkbox"/> 6</p>
__	□ 3	<div style="display: flex; align-items: center;"> _____ : _____ (hh) (mm) </div>	<p>A. Residencia habitual..... <input type="checkbox"/> 1 → 34 B. Otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 2 C. Trabajo habitual..... <input type="checkbox"/> 3 D. Asuntos trabajo..... <input type="checkbox"/> 4 E. Centro estudios..... <input type="checkbox"/> 5 F. Ocio, cultura, deporte..... <input type="checkbox"/> 6 G. Compras G.a. personales..... <input type="checkbox"/> 7 G.b. doméstico-familiares..... <input type="checkbox"/> 8 H. Acompañamiento de ayuda o cuidado (a menores o personas adultas)..... <input type="checkbox"/> 9 I. Gestiones: I.a. personales..... <input type="checkbox"/> 10 I.b. doméstico-familiar..... <input type="checkbox"/> 11 J. Médico / Hospital..... <input type="checkbox"/> 12 K. Otros..... <input type="checkbox"/> 13</p>	<p>1. Tipo Vial (calle, plaza) 2. Vial 3. Nº 4. Lugar de Referencia: 5. Municipio </p>	<p>A. Residencia habitual..... <input type="checkbox"/> 1 → 36 B. Otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 2 C. Trabajo habitual..... <input type="checkbox"/> 3 D. Asuntos trabajo..... <input type="checkbox"/> 4 E. Centro estudios..... <input type="checkbox"/> 5 F. Ocio, cultura, deporte..... <input type="checkbox"/> 6 G. Compras G.a. personales..... <input type="checkbox"/> 7 G.b. doméstico-familiares..... <input type="checkbox"/> 8 H. Acompañamiento de ayuda o cuidado (a menores o personas adultas)..... <input type="checkbox"/> 9 I. Gestiones: I.a. personales..... <input type="checkbox"/> 10 I.b. doméstico-familiar..... <input type="checkbox"/> 11 J. Médico / Hospital..... <input type="checkbox"/> 12 K. Otros..... <input type="checkbox"/> 13</p>	<p>1. Nº veces _____ 2. Intervalo A. 1 a 2 veces..... <input type="checkbox"/> 1 B. 3 a 5 veces..... <input type="checkbox"/> 2 C. 6 a 10 veces..... <input type="checkbox"/> 3 D. 11 a 15 veces..... <input type="checkbox"/> 4 E. Más de 15 veces..... <input type="checkbox"/> 5 F. Viaje esporádico..... <input type="checkbox"/> 6</p>

ETAPAS POR DESPLAZAMIENTO

Dígame por orden y empezando por el primero, todos los distintos medios de transporte que ha utilizado durante este desplazamiento.

ENCUESTADOR: Tener en cuenta que un cambio de medio supone una etapa diferente y que no se recogen los trayectos realizados exclusivamente andando de una duración inferior a 5 minutos. Y se deben recoger los desplazamientos de acceso hasta el transporte público y tras bajar del transporte público hasta el destino final, exceptuando solo si son de menos de 5 minutos andando.

40		41		42	43	44					
Nº DE ORDEN		MEDIO O MODO DE TRANSPORTE UTILIZADO		¿EN QUE MUNICIPIO COGÍ ESTE MEDIO DE TRANSPORTE?	TIPO DE BILLETE UTILIZADO	LUGAR DE APARCAMIENTO DEL VEHÍCULO EN DESTINO					
1. RESI- DENTE	2. VIAJE	3. ETAPA		Municipio							
|__|	|__|	□ 1	A. Andando..... □ 11 → 46	F. Autobús	H. Tren	I. Funicular	□ 28 → 43	Municipio |... / / / |	A. Billete sencillo..... □ 1 B. Billete varios viajes □ 2 C. Tarjeta prepago (BARIK, MUGI, BAT)..... □ 3 D. Abono temporal..... □ 4 E. Tarifas especiales (jubilado, jóvenes) □ 5 F. Otro □ 6 |... / / / |	A. Parking privado □ 1 B. Parking público B.a. gratuito □ 2 B.b. de pago □ 3 C. Calle C.a. zona OTA □ 4 C.b. sin OTA □ 5 → 46	
			B. Bicicleta..... □ 12 → 46	F.a. urbano □ 17 → 43	H.a. Renfe L/M	J. Puente colgante	□ 29 → 43				
			C. Coche.....	F.b. inter.urbano. □ 18 → 43	distancia □ 21 → 42	K. Ascensor de pago	□ 30 → 43				
			C.a conductor/a..... □ 13 → 44	F.c. empresa/	H.b. Renfe cercanías	L. Avión	□ 31 → 42				
			C.b pasajero/a..... □ 14 → 44	colegio □ 19 → 46	H.c. Feve	M. Barco	□ 32 → 42				
			D. Moto .....	.....	H.d. Metro..... □ 24 → 43	N. Otros	□ 33 → 43			
			D. Moto	□ 15 → 44	G. Tranvía..... □ 20 → 43	H.f. EuskoTren	□ 26 → 43				
			E. Taxi..... □ 16 → 46	.....	H.g. Línea 3 .....	|	□ 27 → 43			
|__|	|__|	□ 2	A. Andando..... □ 11 → 46	F. Autobús	H. Tren	I. Funicular	□ 28 → 43	Municipio |... / / / |	A. Billete sencillo..... □ 1 B. Billete varios viajes □ 2 C. Tarjeta prepago (BARIK, MUGI, BAT)..... □ 3 D. Abono temporal..... □ 4 E. Tarifas especiales (jubilado, jóvenes) □ 5 F. Otro □ 6 |... / / / |	A. Parking privado □ 1 B. Parking público B.a. gratuito □ 2 B.b. de pago □ 3 C. Calle C.a. zona OTA □ 4 C.b. sin OTA □ 5 → 46	
			B. Bicicleta..... □ 12 → 46	F.a. urbano □ 17 → 43	H.a. Renfe L/M	J. Puente colgante	□ 29 → 43				
			C. Coche.....	F.b. inter.urbano. □ 18 → 43	distancia □ 21 → 42	K. Ascensor de pago	□ 30 → 43				
			C.a conductor/a..... □ 13 → 44	F.c. empresa/	H.b. Renfe cercanías	L. Avión	□ 31 → 42				
			C.b pasajero/a..... □ 14 → 44	colegio □ 19 → 46	H.c. Feve	M. Barco	□ 32 → 42				
			D. Moto .....	.....	H.d. Metro..... □ 24 → 43	N. Otros	□ 33 → 43			
			D. Moto	□ 15 → 44	G. Tranvía..... □ 20 → 43	H.f. EuskoTren	□ 26 → 43				
			E. Taxi..... □ 16 → 46	.....	H.g. Línea 3 .....	|	□ 27 → 43			
|__|	|__|	□ 3	A. Andando..... □ 11 → 46	F. Autobús	H. Tren	I. Funicular	□ 28 → 43	Municipio |... / / / |	A. Billete sencillo..... □ 1 B. Billete varios viajes □ 2 C. Tarjeta prepago (BARIK, MUGI, BAT)..... □ 3 D. Abono temporal..... □ 4 E. Tarifas especiales (jubilado, jóvenes) □ 5 F. Otro □ 6 |... / / / |	A. Parking privado □ 1 B. Parking público B.a. gratuito □ 2 B.b. de pago □ 3 C. Calle C.a. zona OTA □ 4 C.b. sin OTA □ 5 → 46	
			B. Bicicleta..... □ 12 → 46	F.a. urbano □ 17 → 43	H.a. Renfe L/M	J. Puente colgante	□ 29 → 43				
			C. Coche.....	F.b. inter.urbano. □ 18 → 43	distancia □ 21 → 42	K. Ascensor de pago	□ 30 → 43				
			C.a conductor/a..... □ 13 → 44	F.c. empresa/	H.b. Renfe cercanías	L. Avión	□ 31 → 42				
			C.b pasajero/a..... □ 14 → 44	colegio □ 19 → 46	H.c. Feve	M. Barco	□ 32 → 42				
			D. Moto .....	.....	H.d. Metro..... □ 24 → 43	N. Otros	□ 33 → 43			
			D. Moto	□ 15 → 44	G. Tranvía..... □ 20 → 43	H.f. EuskoTren	□ 26 → 43				
			E. Taxi..... □ 16 → 46	.....	H.g. Línea 3 .....	|	□ 27 → 43			
|__|	|__|	□ 4	A. Andando..... □ 11 → 46	F. Autobús	H. Tren	I. Funicular	□ 28 → 43	Municipio |... / / / |	A. Billete sencillo..... □ 1 B. Billete varios viajes □ 2 C. Tarjeta prepago (BARIK, MUGI, BAT)..... □ 3 D. Abono temporal..... □ 4 E. Tarifas especiales (jubilado, jóvenes) □ 5 F. Otro □ 6 |... / / / |	A. Parking privado □ 1 B. Parking público B.a. gratuito □ 2 B.b. de pago □ 3 C. Calle C.a. zona OTA □ 4 C.b. sin OTA □ 5 → 46	
			B. Bicicleta..... □ 12 → 46	F.a. urbano □ 17 → 43	H.a. Renfe L/M	J. Puente colgante	□ 29 → 43				
			C. Coche.....	F.b. inter.urbano. □ 18 → 43	distancia □ 21 → 42	K. Ascensor de pago	□ 30 → 43				
			C.a conductor/a..... □ 13 → 44	F.c. empresa/	H.b. Renfe cercanías	L. Avión	□ 31 → 42				
			C.b pasajero/a..... □ 14 → 44	colegio □ 19 → 46	H.c. Feve	M. Barco	□ 32 → 42				
			D. Moto .....	.....	H.d. Metro..... □ 24 → 43	N. Otros	□ 33 → 43			
			D. Moto	□ 15 → 44	G. Tranvía..... □ 20 → 43	H.f. EuskoTren	□ 26 → 43				
			E. Taxi..... □ 16 → 46	.....	H.g. Línea 3 .....	|	□ 27 → 43			

ETAPAS POR DESPLAZAMIENTO (continuación)

			45	46	47		
Nº DE ORDEN			¿HA UTILIZADO VÍAS DE PEAJE? EN SU CASO, ¿CUÁLES?	DURACIÓN DE LA ETAPA |_____| (hh) (mm)	EXISTENCIA DE MÁS ETAPAS, MÁS VIAJES O MÁS PERSONAS SUSCEPTIBLES DE SER RECOGIDAS		
1. RESI- DENTE	2. VIAJE	3. ETAPA			1. ¿Utilizó otro modo de transporte?	2. ¿Realizó ayer más desplazamientos?	1. Más individuos
		□ 1	1. Vías de Peaje 2. ¿Cuáles? A. No □ 1 → 46 B. Sí □ 2 →		A. No □ 1 → B. Sí □ 2 → 40.3	A. No □ 1 → FIN B. Sí □ 2 → 30.2	
		□ 2	1. Vías de Peaje 2. ¿Cuáles? A. No □ 1 → 46 B. Sí □ 2 →		A. No □ 1 → B. Sí □ 2 → 40.3	A. No □ 1 → FIN B. Sí □ 2 → 30.2	
		□ 3	1. Vías de Peaje 2. ¿Cuáles? A. No □ 1 → 46 B. Sí □ 2 →		A. No □ 1 → B. Sí □ 2 → 40.3	A. No □ 1 → FIN B. Sí □ 2 → 30.2	
		□ 4	1. Vías de Peaje 2. ¿Cuáles? A. No □ 1 → 46 B. Sí □ 2 →		A. No □ 1 → B. Sí □ 2 → 40.3	A. No □ 1 → FIN B. Sí □ 2 → 30.2	