



El Servicio de Igualdad de la zona está realizando un **"Diagnóstico sobre la situación de los cuidados"** entre la población de los municipios de Valle de Erro/Erroibar, Abaurrea Alta/Abaurregaina, Abaurrea Baja/Abaurrepea, Aria, Aribe, Garaioa, Garralda, Hiriberri, Orbaizeta, Orbara, Oroz Betelu/Orotz-Betelu y Valle de Arce/Artzibar-,

Esta encuesta es anónima. Tu opinión nos ayudará a diseñar propuestas acordes a tus necesidades. Las respuestas serán analizadas por la consultora Equala Iniciativas (www.equala.es).

1. Para empezar, indica por favor tu edad (marca una sola opción)

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Menos de 18 años | <input type="checkbox"/> 46-55 años |
| <input type="checkbox"/> 18-25 años | <input type="checkbox"/> 56-65 años |
| <input type="checkbox"/> 26-35 años | <input type="checkbox"/> 65-75 años |
| <input type="checkbox"/> 36-45 años | <input type="checkbox"/> Más de 75 |

Equilibrio entre vida personal, familiar y laboral

2. Actualmente, ¿con qué facilidad logras conciliar tu vida personal, laboral y familiar?

Muy difícil	Difícil	Regular	Fácil	Muy fácil
-------------	---------	---------	-------	-----------

3. En general, ¿cuáles son los principales obstáculos que encuentras a la hora de conciliar tu vida personal, laboral y familiar? (Puedes señalar hasta 3 obstáculos)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> No tengo tiempo para llegar a todo | <input type="checkbox"/> Los recursos de conciliación de mi zona no se adecuan a mis necesidades |
| <input type="checkbox"/> Mala distribución de tareas con el resto de la familia | <input type="checkbox"/> Incompatibilidad de horarios entre trabajo, familia y ocio |
| <input type="checkbox"/> Falta de recursos económicos | <input type="checkbox"/> En mi zona no hay recursos de conciliación |
| <input type="checkbox"/> Dificultad de transporte o movilidad en mi zona | <input type="checkbox"/> Estoy sola/solo para todo |
| | <input type="checkbox"/> En general, no tengo dificultades |
| | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Responsabilidades de cuidado

4. En general, ¿cómo dirías que te sientes con respecto a estos aspectos de tu vida?

Tu familia	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien
Tu tiempo libre	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien
Tu trabajo	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien
Tus amistades	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien
La división de las tareas de cuidados en el hogar	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien

5. En tu hogar, ¿quién es actualmente la persona principal responsable de...?

Ser el sostén económico al hogar	Yo sola/solo	Mi pareja	Hijas/Hijos	Otra persona	Repartimos la tarea
Cocinar	Yo sola/solo	Mi pareja	Hijas/Hijos	Otra persona	Repartimos la tarea
Hacer las compras	Yo sola/solo	Mi pareja	Hijas/Hijos	Otra persona	Repartimos la tarea
Limpiar/desinfectar	Yo sola/solo	Mi pareja	Hijas/Hijos	Otra persona	Repartimos la tarea
Planificar las comidas de la semana	Yo sola/solo	Mi pareja	Hijas/Hijos	Otra persona	Repartimos la tarea
Organizar la rutina diaria del hogar	Yo sola/solo	Mi pareja	Hijas/Hijos	Otra persona	Repartimos la tarea



6. Indica sí en algún momento de tu vida...

Has rechazado algún trabajo por resultar incompatible con las tareas de cuidados de menores, mayores o personas con discapacidad	SI	NO
No te han contratado en un trabajo por tener situaciones de cuidado (menores, mayores, personas con discapacidad)	SI	NO

7. Actualmente, ¿cuidas tú personalmente a otras personas (menores de 16 años, personas mayores, personas con discapacidad u otras personas dependientes), así vivan o no contigo?

- Sí y viven conmigo en mi hogar - Pasa a Pregunta 8
- Sí, pero no viven en mi hogar – Pasa a Pregunta 8
- No – Pasa a Pregunta 12

Personas Cuidadoras

8. ¿Qué tipo o tipos de cuidados ejerces tú personalmente, aunque compartas la tarea con alguien más? (Marca todos los que correspondan)

- Cuidado de menores de 16 años
- Cuidado de persona/s mayores
- Cuidado de persona/s con discapacidad
- Cuidado de otras personas dependientes
- Otro:

9. ¿Cómo describirías tu situación como persona cuidadora? (Respuesta única)

- En general, cuento con apoyo y recursos suficientes para realizar mi labor en buenas condiciones.
- A veces me falta apoyo o recursos, pero puedo manejarlo.
- Encuentro muchas dificultades y no tengo ayuda.
- Estoy sola/solo para realizar mi labor

10. ¿Cuentas con el apoyo de otras personas o recursos externos para tus responsabilidades de cuidado?

- Si – Pasa a Pregunta 11
- No – Pasa a Pregunta 12

Apoyos en tareas de cuidados

11. ¿Qué tipo de apoyo recibes para las tareas de cuidado? (señala todos los que correspondan)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Abuelas/Abuelos | <input type="checkbox"/> Una persona familiar o conocida a quien le pago por su ayuda |
| <input type="checkbox"/> Hijas/Hijos | <input type="checkbox"/> Servicios o recursos públicos |
| <input type="checkbox"/> Otras personas de la familia | <input type="checkbox"/> Servicios o recursos privados |
| <input type="checkbox"/> Profesional de cuidados con remuneración | <input type="checkbox"/> Prestación económica |
| <input type="checkbox"/> Amigas/Amigos | <input type="checkbox"/> Otro: |
| <input type="checkbox"/> Vecinas/Vecinos | |

Percepciones sobre la Corresponsabilidad

12. Indica tu grado de acuerdo o desacuerdo con las siguientes frases que nos han dicho otras personas como tú sobre el reparto de los cuidados (es decir, las tareas de la casa y el cuidado de las personas que componen la familia).

Las tareas de cuidados se resuelven sólo en el entorno familiar	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No lo sé
A día de hoy, las mujeres siguen siendo las principales cuidadoras	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No lo sé



Tengo derecho a no cuidar	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No lo sé
Es mejor cuidar en casa	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No lo sé
Hay que cuidar a quien cuida	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No lo sé
Es compatible cuidar y tener un empleo a jornada completa	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No lo sé
La sociedad actual valora de forma suficiente los trabajos de cuidados	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No lo sé

13. Pensando en TUS responsabilidades de cuidados, ¿qué tan importante es para ti cada uno de los siguientes aspectos?

Repartir los cuidados en el entorno familiar	No es importante	Poco importante	Algo importante	Importante	Muy importante
Que haya más recursos públicos para los cuidados en casa	No es importante	Poco importante	Algo importante	Importante	Muy importante
Crear redes de apoyo entre vecinas y vecinos para compartir cuidados	No es importante	Poco importante	Algo importante	Importante	Muy importante
Que existan servicios públicos externos que faciliten conciliar	No es importante	Poco importante	Algo importante	Importante	Muy importante
Contar en la zona con servicios privados de cuidados	No es importante	Poco importante	Algo importante	Importante	Muy importante

14. Indica con qué frecuencia en tu día a día...

Me encargo de casi todo en casa y siento que, si no lo hago yo, nadie lo hace	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	No procede
Siento que la lista de cosas por hacer es interminable	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	No procede
Me resulta difícil delegar tareas porque me preocupa que no se hagan como a mí me gusta.	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	No procede
Mi mente está todo el día ocupada con asuntos pendientes relacionados con el hogar y la familia, no puedo desconectar.	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	No procede
Me cuesta desconectar del trabajo cuando termina la jornada laboral	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	No procede
Hay momentos en los que necesitaría estar en el trabajo y en casa a la vez	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	No procede

Servicios y recursos de conciliación en los Valles

15. Este es un listado de los servicios y recursos para la conciliación que actualmente funcionan en la zona donde vives. Indica tu grado de satisfacción con cada uno. Si no los has utilizado o no los conoces, marca la opción "No conozco/No uso".

Residencia para mayores	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien	No conozco/No uso
Centro de día en la Residencia para mayores	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien	No conozco/No uso
SAD Servicio de atención a domicilio	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien	No conozco/No uso
Eutsi - Cooperativa envejecimiento activo	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien	No conozco/No uso
Talleres en verano de 2 horas (euskera)	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien	No conozco/No uso
Actividades dentro del horario escolar	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien	No conozco/No uso
Autobús escolar	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien	No conozco/No uso



Servicio de comedor	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien	No conozco/No uso
Servicio de conciliación de verano	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien	No conozco/No uso
Escuela 0-3 años	Muy mal	Mal	Regular	Bien	Muy bien	No conozco/No uso

16. ¿Cómo valoras, de forma global, los servicios y recursos de conciliación disponibles en la zona?

Muy mal	2	3	4	Muy bien	No lo sé
---------	---	---	---	----------	----------

17. ¿Por qué? Explica brevemente tu valoración.

18. Señala en la lista aquellas iniciativas comunitarias (entre vecinas y vecinos) que conoces que funcionan en tu zona (señala todos los que correspondan)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Llevar compras o comida a vecinas o vecinos | <input type="checkbox"/> Voluntariados para llevar a vecinas o vecinos al médico |
| <input type="checkbox"/> Familias organizadas para llevar o traer niñas y niños al colegio o actividades | <input type="checkbox"/> APYMA - actividades |
| <input type="checkbox"/> Bancos de tiempo | <input type="checkbox"/> Ninguna |
| | <input type="checkbox"/> Otra.... |

19. Por último, señala en esta lista qué recursos y servicios para la conciliación crees que son necesarios en la zona (señala todos los que correspondan)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Servicio de acompañamiento para personas dependientes y respiro para personas cuidadoras. | <input type="checkbox"/> Servicio de taxi para personas dependientes o con necesidades para el traslado al hospital. |
| <input type="checkbox"/> Servicio de comedor para personas mayores. | <input type="checkbox"/> Servicio de conciliación para actividades deportivas y culturales de la localidad |
| <input type="checkbox"/> Servicio de conciliación en fiestas municipales | <input type="checkbox"/> Iniciativas comunitarias entre vecinas y vecinos (voluntariado, banco del tiempo, etc). |
| <input type="checkbox"/> Centro de día con transporte | <input type="checkbox"/> Otro: |
| <input type="checkbox"/> Campañas de educación para la igualdad | |

DATOS DE PERFIL

Para finalizar, te pedimos algunos datos sobre tu perfil y tu hogar que nos permitirán analizar las respuestas más en profundidad. Toda la información será tratada en forma anónima y agregada con el resto de respuestas.

A. Indica si eres...

- Mujer
 Hombre
 Otro:

B. Lugar de residencia actual

- Valle de Erro
 Valle de Arce
 Valle de Aezkoa
 Oroz-Betelu
 Otro _____

C. Lugar de nacimiento

- En la zona donde vivo
 Resto de Navarra
 Resto de España
 Otro país de la Unión Europea
 Latinoamérica
 África
 Otro _____



D. Indica tu nivel de educación máximo alcanzado

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios | <input type="checkbox"/> FP Superior |
| <input type="checkbox"/> Estudios primarios | <input type="checkbox"/> Estudios universitarios |
| <input type="checkbox"/> Estudios secundarios / FP Medio | |

E. Indica tu situación laboral actual

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trabajo autónomo | <input type="checkbox"/> Excedencia / Permiso temporal |
| <input type="checkbox"/> Cuenta ajena a tiempo completo | <input type="checkbox"/> Desempleado/a en búsqueda de empleo |
| <input type="checkbox"/> Cuenta ajena a tiempo parcial | <input type="checkbox"/> Desempleado/a sin búsqueda de empleo |
| <input type="checkbox"/> Cuenta ajena en reducción de jornada | <input type="checkbox"/> Estudiante |
| <input type="checkbox"/> Estás en ERTE | <input type="checkbox"/> Trabajos en el hogar (no remunerados) |
| <input type="checkbox"/> Baja maternal / paternal | <input type="checkbox"/> Jubilado/a |
| <input type="checkbox"/> Baja por otras razones | |

F. ¿Tienes tú, personalmente, algún tipo de diversidad funcional?

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Física o motora | <input type="checkbox"/> Auditiva |
| <input type="checkbox"/> Psíquica | <input type="checkbox"/> Otra |
| <input type="checkbox"/> Intelectual | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Visual | |

G. Indica el tipo de hogar en que vives

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vivo sola/solo | <input type="checkbox"/> Madre o padre con menores de 16 años |
| <input type="checkbox"/> Comparto vivienda con personas sin relación familiar | <input type="checkbox"/> Madre o padre con mayores de 16 años |
| <input type="checkbox"/> Pareja sin hijas/hijos | <input type="checkbox"/> Reconstituida (con hijas/hijos de otras parejas/propias) |
| <input type="checkbox"/> Nuclear (pareja y menores de 16) | <input type="checkbox"/> Casa nido |
| <input type="checkbox"/> Nuclear (pareja y mayores de 16 años) | <input type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> Familia extensa (con otras personas familiares) | |

H. ¿Cuántas personas conviven en tu hogar? (contándote a ti)

I. ¿Cuál de estas frases describe mejor la situación actual del hogar al llegar a fin de mes?

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Llegamos a fin de mes y ahorramos algo |
| <input type="checkbox"/> Llegamos a fin de mes, pero sin ahorrar |
| <input type="checkbox"/> No llegamos a fin de mes y tenemos que usar de nuestros ahorros |
| <input type="checkbox"/> No llegamos a fin de mes y tenemos que pedir prestado |

Gracias por tu tiempo y participación. Para sugerencias o consultas sobre este estudio, escribe a: igualdadzona@erro.es