

**Encuesta domiciliaria de movilidad  
en día laborable de 2018 en la  
Comunidad de Madrid  
edM2018**

**CUESTIONARIO**

**ETIQUETA**

**MOVILIDAD 2018**

**COMPOSICIÓN DEL HOGAR**

**A.1.** ¿Podría decirme cuántas personas viven con usted en el hogar incluyéndose usted mismo?.....

**A.2.** ¿Podría decirme cuántas personas tienen 4 o más años?.....

<b>PERSONAS ENCUESTABLES:</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>APELLIDO 1</b>	<b>APELLIDO 2</b>	<b>TELÉFONO</b>
INDIVIDUO 1:				
INDIVIDUO 2:				
INDIVIDUO 3:				
.....				

<b>A.3. RESULTADO DEL CUESTIONARIO:</b>	<b>A.4. MOTIVO AUSENCIA</b>
1. Encuesta sin iniciar..... <input type="checkbox"/>	1. Ausente por viaje durante el periodo de encuestación..... <input type="checkbox"/>
2. Encuesta iniciada..... <input type="checkbox"/>	2. Ausente por estudios en otro municipio..... <input type="checkbox"/>
3. Encuesta finalizada..... <input type="checkbox"/>	3. Ausente por hospitalización..... <input type="checkbox"/>
4. El encuestado está ausente..... <input type="checkbox"/> → pasar a A.4.	4. Ausente por ingreso temporal en residencia (rehabilitación, etc.)..... <input type="checkbox"/>
5. Negativa a realizar la encuesta..... <input type="checkbox"/>	5. Otros (especificar)..... <input type="checkbox"/>

**B. RELACIÓN DE VEHÍCULOS EXISTENTES EN EL HOGAR**

**B.1. Nº total de vehículos en el hogar:**

<b>B.1.1.TIPO</b>	<b>1er. vehículo</b>	<b>2º. vehículo</b>	<b>3er. vehículo</b>	<b>4º vehículo</b>	<b>5º vehículo</b>
1. Turismo	1	1	1	1	1
2. Moto/Ciclomotor	2	2	2	2	2
3. Furgoneta	3	3	3	3	3
4. Camión	4	4	4	4	4
5. Otro	5	5	5	5	5

  

<b>B.1.2. CARBURANTE</b>					
1. Híbrido	1	1	1	1	1
2. Eléctrico	2	2	2	2	2
3. Otro (gasolina, diesel, etc.)	3	3	3	3	3

  

<b>B.1.3. ESTACIONAMIENTO RESIDENCIA</b>					
1. En la calle, libre no regulado	1	1	1	1	1
2. En la calle, libre regulado (SER, ORA, zona azul, zona verde)	2	2	2	2	2
3. Aparcamiento propio	3	3	3	3	3
4. Parking residentes	4	4	4	4	4
5. Alquilado	5	5	5	5	5
6. Plaza reservada a minusválidos	6	6	6	6	6
7. Otros	7	7	7	7	7

**C. CARACTERÍSTICAS PARA CADA INDIVIDUO ENCUESTADO**

C.1.-	C.2.-	C.3.-	C.4.-	C.5.-	C.6.-	C.7.-	C.8.-	C.9.-	
Nombre	Sexo	¿Me podría indicar el mes y año de nacimiento?	¿Tiene usted la nacionalidad española?	¿Está usted empadronado en la Comunidad de Madrid?	¿Tiene usted carné de conducir?, ¿de qué tipo?	¿Cuál es su nivel de estudios?	¿Qué actividad principal desarrolla?	¿Cuál es su actividad profesional?	
..... ..... ..... .....	1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/>	MES _____ AÑO _____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ns/Nc <input type="checkbox"/>	1. No tiene..... <input type="checkbox"/> 2. Sólo licencia de ciclomotor.. <input type="checkbox"/> 3. Carné de moto A1/A2..... <input type="checkbox"/> 4. Carné de coche (B) o superior (C, D ó E)..... <input type="checkbox"/> 5. Carné de moto y coche..... <input type="checkbox"/>	1. Menos que Primaria ..... <input type="checkbox"/> 2. Educación Primaria..... <input type="checkbox"/> 3. Primera etapa de Educación Secundaria y similar..... <input type="checkbox"/> 4. Segunda etapa de Educación Secundaria y similar..... <input type="checkbox"/> 5. Educación postsecundaria no superior..... <input type="checkbox"/> 6. Enseñanzas de Formación Profesional de grado superior y equivalentes..... <input type="checkbox"/> 7. Grados universitarios / licenciaturas / másteres y enseñanzas de doctorado ..... <input type="checkbox"/>	1. Trabaja..... <input type="checkbox"/> 2. Trabaja y estudia..... <input type="checkbox"/> 3. Jubilado / Retirado/ Pensionista ..... <input type="checkbox"/> 4. Parado, ha trabajado antes..... <input type="checkbox"/> 5. Parado, busca primer trabajo..... <input type="checkbox"/> 6. Estudiante..... <input type="checkbox"/> 7. Cuidado de familiares..... <input type="checkbox"/> 8. Trabajo doméstico no remunerado..... <input type="checkbox"/> 9. Otra situación..... <input type="checkbox"/>	1. Asalariado sector público..... <input type="checkbox"/> 2. Asalariado sector privado..... <input type="checkbox"/> 3. Empresario y/o trabajador por cuenta propia..... <input type="checkbox"/> 4. Ayuda en la empresa o negocio familiar..... <input type="checkbox"/> 5. Otra situación laboral..... <input type="checkbox"/>	
<b>C.10.-</b>				<b>C.11.-</b>		<b>C.12.-</b>		<b>C.13.-</b>	<b>C.14.-</b>
¿En qué sector trabaja?				¿Me podría decir la dirección de su trabajo?		¿Me podría decir la dirección de su centro de estudios?		¿Dispone usted de....?	¿Tiene cargado el Abono actualmente?
1. Educación pública y privada..... <input type="checkbox"/> 2. Salud privada o pública y servicios sociales..... <input type="checkbox"/> 3. Administración pública (resto)..... <input type="checkbox"/> 4. Otros Servicios..... <input type="checkbox"/> 5. Industria..... <input type="checkbox"/> 6. Construcción..... <input type="checkbox"/> 7. Agricultura ..... <input type="checkbox"/> 8. Ns/Nc ..... <input type="checkbox"/>				¿Es una dirección exacta? Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tipo vía:..... Vía:..... ..... Número:..... Municipio:..... Provincia:.....		¿Es una dirección exacta? Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tipo vía:..... Vía:..... ..... Número:..... Municipio:..... Provincia:.....		1. Tarjeta de Transporte Público TTP... <input type="checkbox"/> 2. Tarjeta MULTI..... <input type="checkbox"/> 3. Ambas tarjetas..... <input type="checkbox"/> 4. Ninguna..... <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>  No <input type="checkbox"/>

### D. DATOS DE VIAJE PARA CADA INDIVIDUO ENCUESTADO

FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DIA DE LA SEMANA: \_\_\_\_\_

No realizó desplazamiento  
debido a ----->

1. Incapacidad física/psíquica permanente  
2. Incapacidad física/psíquica provisional

3. Mal tiempo  
4. Por edad

5. Necesidad cuidar otra persona  
6. Ausencia de Madrid

7. Trabaja en casa  
8. Vacaciones /día libre

9. Otros motivos

Viaje nº	Motivo y dirección de origen	Motivo y dirección de destino	Frecuencia viaje (2)	Modo de transporte empleado			¿Dispone de vehículo particular para hacer este viaje?	¿Por qué no ha utilizado vehículo privado en este viaje?	¿Por qué no ha utilizado transporte público en este viaje?
				1ª Etapa	2ª Etapa	3ª Etapa			
1	MOTIVO DE ORIGEN(1) HORA DE INICIO _____ : _____  ¿Es una dirección exacta? Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MOTIVO DE DESTINO(1) HORA LLEGADA _____ : _____  ¿Es una dirección exacta? Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1er. Modo transporte(3) _____ Línea _____ Estación/Parada _____ Subida _____ Bajada _____  Título transporte (4) _____ Estacionamiento (5) _____ Ocupación vehículo _____  Tiempo de desplazamiento desde que aparca hasta el punto de destino: 1. Menos de 5 minutos 2. De 5 a 10 minutos 3. Más de 10 minutos	2º. Modo transporte(3) _____ Línea _____ Estación/Parada _____ Subida _____ Bajada _____  Título transporte (4) _____ Estacionamiento (5) _____ Ocupación vehículo _____  Tiempo de desplazamiento desde que aparca hasta el punto de destino 1. Menos de 5 minutos 2. De 5 a 10 minutos 3. Más de 10 minutos	3er. Modo transporte(3) _____ Línea _____ Estación/Parada _____ Subida _____ Bajada _____  Título transporte (4) _____ Estacionamiento (5) _____ Ocupación vehículo _____  Tiempo de desplazamiento desde que aparca hasta el punto de destino 1. Menos de 5 minutos 2. De 5 a 10 minutos 3. Más de 10 minutos	SI <input type="checkbox"/>  NO <input type="checkbox"/>	1. No dispone de vehículo temporalmente 2. Es más caro 3. Dificultad de aparcamiento 4. Tardo más 5. Evitar el atasco 6. Más incómodo 7. No me gusta el coche 8. Contamino menos 9. Otros	1. Mala combinación del transporte público 2. No hay servicio público 3. Por desconocimiento/falta de información 4. Necesito mi vehículo para trabajar o gestión personal 5. Tardo más 6. Es más caro 7. Más incómodo 8. No me gusta el tte. Público 9. Mi situación personal condiciona esta elección modal 10. Otros  ¿Tiene algún tipo de movilidad reducida? Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	2	MOTIVO DE ORIGEN(1) HORA DE INICIO _____ : _____  ¿Es una dirección exacta? Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MOTIVO DE DESTINO(1) HORA LLEGADA _____ : _____  ¿Es una dirección exacta? Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1er. Modo transporte(3) _____ Línea _____ Estación/Parada _____ Subida _____ Bajada _____  Título transporte (4) _____ Estacionamiento (5) _____ Ocupación vehículo _____  Tiempo de desplazamiento desde que aparca hasta el punto de destino: 4. Menos de 5 minutos 5. De 5 a 10 minutos 6. Más de 10 minutos	2º. Modo transporte(3) _____ Línea _____ Estación/Parada _____ Subida _____ Bajada _____  Título transporte (4) _____ Estacionamiento (5) _____ Ocupación vehículo _____  Tiempo de desplazamiento desde que aparca hasta el punto de destino 4. Menos de 5 minutos 5. De 5 a 10 minutos 6. Más de 10 minutos	3er. Modo transporte(3) _____ Línea _____ Estación/Parada _____ Subida _____ Bajada _____  Título transporte (4) _____ Estacionamiento (5) _____ Ocupación vehículo _____  Tiempo de desplazamiento desde que aparca hasta el punto de destino 4. Menos de 5 minutos 5. De 5 a 10 minutos 6. Más de 10 minutos	SI <input type="checkbox"/>  NO <input type="checkbox"/>	1. No dispone de vehículo temporalmente 2. Es más caro 3. Dificultad de aparcamiento 4. Tardo más 5. Evitar el atasco 6. Más incómodo 7. No me gusta el coche 8. Contamino menos 9. Otros

## TARJETAS:

(1) MOTIVO ORIGEN/ DESTINO		(2) FRECUENCIA	(3) MODOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS		(4) TITULO DE TRANSPORTE	(5) ESTACIONAMIENTO EN DESTINO
1. Casa 2. Trabajo 3. Gestión de trabajo 4. Estudio 5. Compras 6. Médico 7. Acompañamiento a otra persona 8. Ocio	9. Deporte/ dar un paseo 10. Asunto personal 11. Otro domicilio 12. Otros	1. A diario, de lunes a viernes 2. Entre 2 y 4 días laborables por semana 3. Menos de dos días laborables por semana 4. Alguna vez 5. Es la primera vez que hago el viaje	1. Andando/ pie 2. Bicicleta 3. Moto/ciclomotor 4. Metro 5. Renfe Cercanías 6. Autobús urbano Madrid (EMT) 7. Resto Renfe 8. Autobús interurbano 9. Autobús urbano otro municipio 10. Metro ligero/tranvía 11. Autobús discrecional 12. Autobús de largo recorrido 13. Coche conductor 14. Coche pasajero 15. Taxi 16. Otros	2. Bicicleta y 3 moto/ciclomotor: <ul style="list-style-type: none"> <li>particular</li> <li>pública(Bicimad y similares)</li> <li>de alquiler</li> </ul> 13. coche conductor y 14. coche pasajero: <ul style="list-style-type: none"> <li>particular</li> <li>empresa</li> <li>alquiler con conductor(Cabify/Uber/Otros)</li> <li>alquiler sin conductor (Car2go/Emov/Otros)</li> </ul>	1. Billete sencillo 2. Billete 10 viajes 3. Abono transportes 4. Tarjeta Azul 5. Mensual cercanías Renfe 6. Otros títulos	1. En la calle, libre no regulado 2. En la calle, libre regulado 3. En la calle, regulado (pago anual, reside en esa zona) 4. Aparcamiento propio 5. Aparcamiento alquilado 6. Aparcamiento empresa 7. Aparcamiento público de pago 8. Plaza reservada minusválidos 9. Otros