

## Cuestionario

### I. IDENTIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE LA PERSONA A ENCUESTAR

#### 1.- Identificación de la vivienda

1. Provincia _____	□ □
2. Nº orden de la sección _____	□ □ □ □
3. Identificador de la vivienda _____	□ □

#### 2.- Identificación del cuestionario

1. Total de cuestionarios _____	□ □
2. Número de cuestionario _____	□ □

#### Instrucciones para el Entrevistador:

**En primer lugar:** Lea lo que sigue al informante (y pase luego a cumplimentar la Tabla de Miembros de la Vivienda, con las personas que el informante le vaya enumerando): **‘En primer lugar dígame el nombre y apellidos de las personas que viven habitualmente aquí. Por favor, para que no se le olvide ninguna, dígamelas por orden de edad, primero las personas mayores y luego los menores’.**

**A continuación:** Pregúntele: **‘¿Hay alguna otra persona que no esté en este momento pero que viva habitualmente aquí?’** Si hay alguna, debe añadirse a continuación.

**Finalmente:** Pregúntele: **‘¿Hay alguna persona que no tenga ninguna residencia habitual y que viva actualmente en esta vivienda?’** Si hay alguna, debe añadirse a continuación.

#### Naturaleza, características y finalidad

La Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares (TIC-H.2003) es una investigación estadística que realiza el Instituto Nacional de Estadística (INE) siguiendo las recomendaciones de la Oficina Estadística de la Unión Europea (EUROSTAT).

Esta investigación se dirige a los hogares con el fin de obtener datos comparativos sobre la disponibilidad en los mismos de dicho equipamiento para comunicarse y obtener o enviar información, así como sobre el uso que los miembros del hogar hacen de dichas tecnologías.

#### Legislación

##### Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **secreto estadístico**, los datos personales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989, (LFEP). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de todas las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (artículo 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo** a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

Para velar por el cumplimiento de estas normas la LFEP (art. 48) otorga al INE capacidad sancionadora.

### 3. TABLA DE MIEMBROS DE LA VIVIENDA

1. NOMBRE Y APELLIDOS	2. ¿Hay alguna persona de las mencionadas, que sea trabajador interno? (Haga para cada persona las marcas que correspondan)		3. ¿Alguna persona (que no sea trabajador interno) está desplazada de su residencia habitual por estudios, trabajo, enfermedad o viaje? (Haga para cada persona las marcas que correspondan)	
	a. TRABAJADOR INTERNO	b. ¿Trabaja interno en esta vivienda?	a. DESPLAZADO TEMPORAL	b. ¿Es ésta su vivienda habitual de la que está desplazada?
Entrevistador: lea antes las instrucciones en el anverso. Anote con letras mayúsculas, claras y respetando los peines	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 3</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → <i>Tache pregunta 3</i> 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 4</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>
	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 3</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → <i>Tache pregunta 3</i> 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 4</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>
	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 3</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → <i>Tache pregunta 3</i> 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 4</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>
	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 3</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → <i>Tache pregunta 3</i> 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 4</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>
	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 3</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → <i>Tache pregunta 3</i> 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 4</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>
	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 3</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → <i>Tache pregunta 3</i> 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 4</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>
	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 3</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → <i>Tache pregunta 3</i> 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 4</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>
	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 3</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → <i>Tache pregunta 3</i> 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 4</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>
	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 3</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → <i>Tache pregunta 3</i> 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 4</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>
	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 3</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → <i>Tache pregunta 3</i> 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>pasa a 4</i>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>

**Entrevistador:** no olvide, antes de seguir adelante, preguntar por otras personas ausentes y por residentes actuales.

<b>4. PERSONA N°:</b> <i>Entrevistador: anote un número correlativo en las casillas de las filas que no están tachadas</i>	<b>5. SEXO</b>	<b>6. Dígame el mes y el año de nacimiento</b>	<b>7. ES ENCUESTABLE</b> <i>Entrevistador: compruebe si la persona tiene 15 años o más en el momento de la entrevista</i>	<b>8. ENCUESTABLE N°:</b> <i>Entrevistador: anote un número correlativo en las casillas de las filas que no están tachadas</i>
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Mes  <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Año         </div>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Mes  <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Año         </div>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Mes  <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Año         </div>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Mes  <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Año         </div>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Mes  <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Año         </div>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Mes  <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Año         </div>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Mes  <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Año         </div>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Mes  <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Año         </div>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Mes  <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Año         </div>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Mes  <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>           Año         </div>	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → <i>FIN (Tache el resto de la fila)</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>

## SELECCIÓN DE LA PERSONA A ENCUESTAR

Entrevistador, léale al informante 'A continuación voy hacer la selección de la persona a encuestar'.

1º) Anote aquí el 'Identificador de la Vivienda' que figura en la portada del cuestionario:

### 4. IDENTIFICADOR DE LA VIVIENDA \_\_\_\_\_

Haga una marca en la fila correspondiente a este n° en la *Tabla de Selección*:

#### TABLA DE SELECCIÓN

IDENTIFICADOR DE LA VIVIENDA	TOTAL DE PERSONAS ENCUESTABLES									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	2	3	4	1	3	1	8	9	1
2	1	1	2	3	5	2	7	7	8	10
3	1	2	1	2	4	1	6	6	7	9
4	1	1	3	1	3	6	5	5	6	8
5	1	2	2	4	2	5	4	4	5	7
6	1	1	1	3	1	4	3	3	4	6
7	1	2	3	2	5	3	2	2	3	5
8	1	1	2	1	4	2	1	1	2	4

2º) Consulte en la *Tabla de Miembros de la Vivienda* de este cuestionario el último valor de la columna '8. ENCUESTABLE N°:', y anótelos aquí:

### 5. TOTAL DE PERSONAS ENCUESTABLES \_\_\_\_\_

Haga una marca en la columna correspondiente a este n° en la *Tabla de Selección*.

3º) Busque en la *Tabla de Selección* el n° que corresponde para la fila y columna marcadas, haga un círculo alrededor de él y anote el número a continuación:

### 6. N° DE PERSONA ENCUESTABLE SELECCIONADA \_\_\_\_\_

4º) Consulte de nuevo la *Tabla de Miembros de la Vivienda* y busque la persona que tenga ese n° en la columna '8. ENCUESTABLE N°:'. Haga una marca en la fila de la persona seleccionada y anote aquí el dato de 'NOMBRE y APELLIDOS' y el de 'PERSONA N°':

### 7. NOMBRE ..... PERSONA N° \_\_\_\_\_

5º) Según sea:

A) Si la persona seleccionada coincide con la que está entrevistando indíquesele y siga adelante.

B) Si no es la persona que está entrevistando, infórmele de ello. Pregúntele quién de los dos conoce mejor los bloques de Equipamiento e Internet en la vivienda y de Uso por niños del Ordenador e Internet. Si es el informante actual complímelo con él esos bloques. Si es la persona seleccionada, pregunte por el momento adecuado, y antes de dar por terminada la entrevista, no olvide pedir un teléfono de contacto y hacer las anotaciones correspondientes en la última página (preguntas 64 y 65). Recuerde que si esa persona va a estar ausente debe intentar entrevistarla por teléfono.

## II. EQUIPAMIENTO DE LA VIVIENDA PRINCIPAL EN PRODUCTOS DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

*Entrevistador, léale al informante: 'A continuación le voy a preguntar si la vivienda tiene algunos productos como radio, televisión, ordenador, etc. Tenga en cuenta que solo nos referimos a la vivienda principal y que debe incluir aparatos en reparación y comprados o encargados, aunque no estén instalados todavía. También se incluyen si son alquilados o puestos a disposición de la vivienda de cualquier otra forma'.*

### 8. ¿Tiene televisión?

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 13

**A continuación le voy a preguntar por la forma de recepción para la televisión:**

### 9. ¿Recibe canales a través de antena convencional?

*(A través de este sistema se pueden ver canales como TV1, TV2, Antena3, Tele5, Canal+, etc.)*

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

### 10. ¿Recibe canales a través de antena parabólica?

*(A través de este sistema se pueden ver Canal Satélite Digital, Vía Digital, emisoras extranjeras y emisoras nacionales recibidas por satélite)*

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

### 11. ¿Recibe canales a través de cable?

*(Televisión digital codificada cuya señal se recibe por cable óptico y necesita un aparato descodificador. A través de este sistema se pueden ver canales como Madritel, Euskaltel, Ono, Menta, Retecal, R y Supercable)*

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

### 12. ¿Recibe canales de televisión digital terrestre, como son Onda6, La Otra, etc?

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

### 13. ¿Tiene ordenador de sobremesa? Pero no incluya ordenadores portátiles

*(También llamado PC)*

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

### 14. ¿Algún residente de la vivienda tiene ordenador portátil?

*(Ordenador de tamaño pequeño-medio, que se puede transportar como un maletín y apoyar en el regazo)*

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

**15. ¿Algún residente de la vivienda tiene otro tipo de ordenador, por ejemplo PDA, palmtop, pocket PC?**

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

**16. ¿Tiene teléfono fijo? Se incluyen inalámbricos**

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

**17. ¿Algún residente de la vivienda tiene teléfono móvil? No se incluyen inalámbricos**

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

**18. ¿Tiene cadena musical, equipo de alta fidelidad o laserdisk?**

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

**19. ¿Tiene radio? Se incluyen radiocassette y transistor que se usen en la vivienda**

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

**20. ¿Tiene vídeo?**

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

**21. ¿Tiene DVD?**

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

**22. ¿Tiene Fax?**

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

**23. ¿Algún residente de la vivienda tiene automóvil con sistema de navegación de tráfico?**

*(Sistema informático de localización GPS y gestión de tráfico en tiempo real )*

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

### III.- ACCESO A INTERNET DE LA VIVIENDA

#### 24. ¿Dispone su vivienda de acceso a Internet?

(Puede tratarse de cualquier tipo de acceso desde cualquier medio: ordenador, teléfono móvil, televisión con Internet, teléfono fijo con pantalla, etc.)

SI \_\_\_\_\_  1 → pasar a pregunta 26

NO \_\_\_\_\_  6

#### 25. ¿Por qué motivos no dispone su vivienda de acceso a Internet? Le leo posibles causas:

- |  | SI                         | NO                         | NS/NR                      |                         |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1. ¿Porque acceden desde otro lugar? _____                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 | } pasar al<br>bloque IV |
| 2. ¿Porque no quieren, no lo necesitan o lo desconocen? _____        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |                         |
| 3. ¿Porque la conexión cuesta demasiado? _____                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |                         |
| 4. ¿Porque no tienen conocimientos para utilizarlo? _____            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |                         |
| 5. ¿Porque no tienen ordenador o no tienen el equipo adecuado? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |                         |
| 6. ¿Por otros motivos? (Si dice que SI, debe especificar)            |                            |                            |                            |                         |
| _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |                         |

#### 26. ¿Cuál de las siguientes formas de conexión a Internet tiene su vivienda?

- |  | SI                         | NO                         | NS/NR                      |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. ¿Línea telefónica convencional? _____                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. ¿Línea ADSL? _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. ¿Línea RDSI? _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. ¿Red de cable (hilo óptico)? _____                            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. ¿Otras formas de conexión? (Si dice que SI, debe especificar) |                            |                            |                            |
| _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

#### 27. ¿Cuál de los siguientes equipos utiliza para conectarse a Internet en su vivienda?

- |  | SI                         | NO                         | NS/NR                      |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. ¿Ordenador de sobremesa? _____                                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. ¿Ordenador portátil? _____                                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. ¿Otro tipo de ordenador, PDA, palmtop, pocket PC? _____       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. ¿Teléfono móvil (WAP, GPRS)? _____                            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. ¿Otras formas de conexión? (Si dice que SI, debe especificar) |                            |                            |                            |
| _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

**28. ¿En los últimos tres meses ha tenido Ud. instalado alguno de los siguientes programas de seguridad?**

- |   | SI                         | NO                         | NS/NR                      |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. ¿Antivirus? _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. ¿Filtro de contenidos de Internet? incluya cortafuegos _   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. ¿Identificación de usuario? Incluya password y cualquier tipo de identificador _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. ¿Otros programas de seguridad? (Si dice que SI, debe especificar)<br>(Por ejemplo: cifrado, criptografía, PGP, CheckDialer...) |                            |                            |                            |
| _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

**IV. USO DE ORDENADORES POR LA PERSONA SELECCIONADA**

*Entrevistador, léale al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer preguntas que se refieren solamente a usted. En primer lugar se trata del ordenador y su uso. Tenga en cuenta que nos referimos al uso del ordenador en cualquier sitio y por cualquier motivo'. (Si el entrevistado le plantea dudas acerca de qué se considera 'usar el ordenador' léale lo siguiente: 'Se considera que se ha usado el ordenador si con él se realiza cualquier tipo de actividad informática como son consultas, ejecutar programas, gestionar ficheros, navegar por Internet, juegos, etc. Puede ser de forma totalmente personal o acompañado por otras personas en su uso.'*

**29. ¿Ha utilizado alguna vez el ordenador en los últimos tres meses?**

- |                             |                            |                     |
|-----------------------------|----------------------------|---------------------|
| SI _____                    | <input type="checkbox"/> 1 | } pasar al bloque V |
| NO _____                    | <input type="checkbox"/> 6 |                     |
| NO SABE / NO RECUERDA _____ | <input type="checkbox"/> 9 |                     |

**30. ¿Ha hecho algún curso de al menos 4 horas de duración, relativo al uso de ordenadores?**  
(En caso de duda, un curso se considera hecho si se ha asistido a la mayor parte de las horas del mismo)

- |                             |                            |                       |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------|
| SI _____                    | <input type="checkbox"/> 1 | } pasar a pregunta 32 |
| NO _____                    | <input type="checkbox"/> 6 |                       |
| NO SABE / NO RECUERDA _____ | <input type="checkbox"/> 9 |                       |

**31. ¿Recuerda cuándo fue el último curso de esas características?**

- |                             |                            |
|-----------------------------|----------------------------|
| En el último año _____      | <input type="checkbox"/> 1 |
| Hace más de 1 año _____     | <input type="checkbox"/> 6 |
| NO SABE / NO RECUERDA _____ | <input type="checkbox"/> 9 |

**32. ¿Con qué frecuencia ha usado el ordenador en los últimos tres meses? Tenga en cuenta que nos referimos al uso habitual, y no debe considerar vacaciones ni otras situaciones excepcionales**

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| Diariamente, al menos 5 días por semana _____            | <input type="checkbox"/> 1 |
| Todas las semanas, pero no diariamente _____             | <input type="checkbox"/> 2 |
| Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas _____ | <input type="checkbox"/> 3 |
| No todos los meses _____                                 | <input type="checkbox"/> 4 |



**33. Dígame si en los últimos tres meses ha utilizado el ordenador en los siguientes lugares:**

- |                                     | SI                         | NO                         | NS/NR                      |
|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. ¿En la vivienda? _____           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. ¿En el centro de trabajo? _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. ¿En el centro de estudios? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. ¿En algún otro lugar? _____      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

**34. ¿Qué programas o aplicaciones ha usado en el ordenador los últimos tres meses?**

- |   | SI                         | NO                         | NS/NR                      |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. ¿Procesador de textos? _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. ¿Hoja de cálculo? _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. ¿Bases de datos? _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. ¿Presentaciones? _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. ¿Visión y edición de fotos, vídeo, DVD, audición de música, etc.?  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 6. ¿Juegos? _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 7. ¿Programas informáticos específicos? Por ejemplo, de contabilidad, diseño gráfico, gestión de clientes, ventas, etc. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 8. ¿Ha usado alguna otra aplicación? ( <i>Si dice que SI, debe especificar</i> )  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
- \_\_\_\_\_  1  6  9

## V. USO DE INTERNET POR LA PERSONA SELECCIONADA

*Entrevistador, léale al entrevistado: ‘A continuación le voy a hacer preguntas relacionadas con el uso de Internet por usted. Tenga en cuenta que nos referimos al acceso a Internet desde cualquier sitio y con cualquier medio’. (Si el entrevistado le plantea dudas acerca de qué se considera ‘usar o acceder a Internet’ léale lo siguiente: ‘es el uso de aparatos con acceso a la red de comunicación Internet para buscar, consultar, enviar o recibir información y comprar o encargar productos, desplazándose por las páginas web. Puede ser de forma totalmente personal o acompañado por otras personas en su uso.’)*

**35. ¿Ha usado Vd. Internet en los últimos tres meses al menos una vez?**

- SI \_\_\_\_\_  1 → *pasar a pregunta 37*  
 NO \_\_\_\_\_  6  
 NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**36. ¿Por qué motivos no lo usó? Le leo posibles causas:**

- |   | SI                         | NO                         |   |
|---|----------------------------|----------------------------|---|
| 1. ¿Porque no tiene acceso a Internet? _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | } |
| 2. ¿Por falta de interés? ( <i>no quiere, no lo necesita o lo desconoce</i> ) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |   |
| 3. ¿Porque cuesta demasiado? _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |   |
| 4. ¿Porque le preocupa la seguridad? ( <i>privacidad, confidencialidad</i> ) _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |   |
| 5. ¿Porque no tiene tiempo? _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |   |
| 6. ¿Por otros motivos? ( <i>Si dice SI, debe especificar</i> )                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |   |
- \_\_\_\_\_  1  6 } *pasar al bloque VI*

**37. Dígame si en los últimos tres meses ha usado Internet desde cada uno de los lugares que le enumero a continuación:**

- |  | SI                         | NO                         | NS/NR                      |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. ¿Desde la vivienda? _____           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. ¿Desde el centro de trabajo? _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. ¿Desde el centro de estudios? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. ¿Desde otros lugares? _____         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

**38. ¿Con qué frecuencia ha usado Internet en los últimos tres meses? Tenga en cuenta que nos referimos a lo habitual, y no debe considerar vacaciones ni otras situaciones excepcionales.**

- |  |                            |                       |
|--|----------------------------|-----------------------|
| Diariamente, al menos 5 días por semana _____            | <input type="checkbox"/> 1 | } pasar a pregunta 39 |
| Todas las semanas, pero no diariamente _____             | <input type="checkbox"/> 2 |                       |
| Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas _____ | <input type="checkbox"/> 3 | } pasar a pregunta 40 |
| No todos los meses _____                                 | <input type="checkbox"/> 4 |                       |
| NO SABE / NO RECUERDA _____                              | <input type="checkbox"/> 9 |                       |

**39. ¿Cuánto tiempo aproximadamente ha usado Internet en la última semana? Le leo unos intervalos de tiempo y Vd. me dice el que corresponde:**

- |                                    |                            |                       |
|------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| ¿Una hora o menos? _____           | <input type="checkbox"/> 1 | } pasar a pregunta 41 |
| ¿Más de 1 hora y hasta 5? _____    | <input type="checkbox"/> 2 |                       |
| ¿Más de 5 horas y hasta 10? _____  | <input type="checkbox"/> 3 |                       |
| ¿Más de 10 horas y hasta 20? _____ | <input type="checkbox"/> 4 |                       |
| ¿Más de 20 horas y hasta 50? _____ | <input type="checkbox"/> 5 |                       |
| ¿Más de 50 horas? _____            | <input type="checkbox"/> 6 |                       |
| NO SABE / NO RECUERDA _____        | <input type="checkbox"/> 9 |                       |

**40. ¿Cuánto tiempo aproximadamente ha usado Internet en los últimos tres meses? Le leo unos intervalos de tiempo y Vd. me dice el que corresponde:**

- |                                    |                            |
|------------------------------------|----------------------------|
| ¿Una hora o menos? _____           | <input type="checkbox"/> 1 |
| ¿Más de 1 hora y hasta 5? _____    | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿Más de 5 horas y hasta 10? _____  | <input type="checkbox"/> 3 |
| ¿Más de 10 horas y hasta 20? _____ | <input type="checkbox"/> 4 |
| ¿Más de 20 horas y hasta 50? _____ | <input type="checkbox"/> 5 |
| ¿Más de 50 horas? _____            | <input type="checkbox"/> 6 |
| NO SABE / NO RECUERDA _____        | <input type="checkbox"/> 9 |

**41. Para cada uno de los servicios de Internet que le enumero a continuación, dígame si lo ha usado en los últimos tres meses desde cualquier lugar y usando cualquier medio:**

**A. COMUNICACIONES**

- |  | SI                         | NO                         | NS/NR                      |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. ¿Para correo electrónico? _____                                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. ¿Para Chats, Conversaciones o Foros? _____                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. ¿Para telefonar a través de Internet o videoconferencias? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. ¿Para mensajes a móviles? (SMS) _____                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

**B. VENTAS / INVERSIONES**

- |  |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 5. ¿Para banca electrónica y actividades financieras? Bolsa, etc. _____          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 6. ¿Para ventas de productos y servicios? Nuevos, de stock, subastas, etc. _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 7. ¿Para compras de productos y servicios? _____                                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

**C. BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN Y SERVICIOS EN LA RED**

- |  |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 8. ¿Para buscar información sobre productos y servicios? _____                                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 9. ¿Para hacer reservas de turismo? Viajes, alojamiento, etc. _____                                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 10. ¿Para medios de comunicación, como escuchar la radio, tv, leer periódicos, revistas, etc.? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 11. ¿Para servicios de ocio, como descargar o usar juegos, música, etc.? _____                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

**D. RELACIÓN CON ORGANISMOS DE LA ADMINISTRACIÓN**

- |  |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 12. ¿Para obtener información de páginas web de la Administración? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 13. ¿Para descargar formularios oficiales? _____                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 14. ¿Para enviar formularios cumplimentados? _____                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

**E. EDUCACIÓN Y FORMACIÓN**

- |   |                            |                            |                            |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 15. ¿Para cursos de educación reglada, del colegio, la universidad, etc.? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 16. ¿Para cursos dirigidos a la búsqueda de oportunidades de empleo? _____      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 17. ¿Para otro tipo de cursos? _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

**F. SERVICIOS DE SALUD**

- |  |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 18. ¿Para realizar trámites o buscar información sobre problemas de salud? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|

**G. OTROS SERVICIOS**

19. ¿Para otros servicios o consultas? *(Si dice que SI, debe especificar)*

<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"/>   <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"/>   <input type="checkbox"/>   _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
--	----------------------------	----------------------------	----------------------------

**42. En concreto, por motivos de trabajo ¿ha usado Internet desde su vivienda en los últimos tres meses, con alguno de los siguientes objetivos?**

- |  | SI                         | NO                         | NS/NR                      |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. ¿Para buscar trabajo? Envío de solicitudes de trabajo, currículum, etc. _____                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. ¿Para buscar información relacionada con su trabajo o su empresa? _____                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. ¿Para recibir o enviar trabajos realizados en su vivienda? _____                                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. ¿Para comunicaciones, como es enviar o recibir correos electrónicos? _____                        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. ¿Para acceder al servidor de la empresa o del empleador? _____                                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 6. ¿Para otras actividades relacionadas con el trabajo?<br><i>(Si dice que SI, debe especificar)</i> |                            |                            |                            |
| _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

**43. Dígame si utilizando Internet en los últimos doce meses, se ha encontrado con alguno de los siguientes problemas de seguridad:**

- |   | SI                         | NO                         | NS/NR                      |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. ¿Con correos electrónicos no solicitados o no deseados? _____            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. ¿Con virus informáticos? _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. ¿Con el uso fraudulento de la tarjeta de crédito? _____                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. ¿Exposición a contenidos ilegales u ofensivos? _____                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. ¿Otros problemas de seguridad? <i>(Si dice que SI, debe especificar)</i> |                            |                            |                            |
| _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

## VI. COMERCIO ELECTRÓNICO

**Entrevistador, léale al informante 'A continuación le voy a hacer preguntas sobre compras de productos y servicios a través de Internet. Tenga en cuenta que las puede haber realizado desde cualquier lugar, pero no incluya las compras hechas por motivos de trabajo'.**

**44. ¿Ha comprado algún producto o servicio a través de Internet en los últimos tres meses?**

- SI \_\_\_\_\_  1 → pasar a pregunta 47  
 NO \_\_\_\_\_  6  
 NS/NR \_\_\_\_\_  9

**45. ¿Ha comprado algún producto o servicio a través de Internet alguna vez?**

- SI \_\_\_\_\_  1  
 NO \_\_\_\_\_  6  
 NS/NR \_\_\_\_\_  9

**46. ¿Alguno de los motivos siguientes ha sido causa de no realizar compras a través de Internet en los últimos tres meses?**

- |  | SI                         | NO                         | NS/NR                      |                          |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 1. ¿Porque prefiere comprar personalmente en una tienda? _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 | } pasar al<br>bloque VII |
| 2. ¿Porque le preocupa la seguridad?<br>(Al dar detalles de la tarjeta de crédito a través de Internet)_____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |                          |
| 3. ¿Porque le preocupa la privacidad?<br>(Al dar detalles personales a través de Internet) _____             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |                          |
| 4. ¿Porque no ha tenido necesidad? _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |                          |
| 5. ¿Porque cree que no funciona bien la recepción y<br>devolución de las compras hechas por Internet? _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |                          |
| 6. ¿Por otros motivos? (Si dice que SI, debe especificar)  |                            |                            |                            |                          |
| _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |                          |

**47. Dígame si compró o encargó a través de Internet en los últimos tres meses alguno de los productos o servicios que le enumero a continuación (le recuerdo que no lo incluya si lo realizó por motivo de trabajo):**

- |   | SI                         | NO                         | NS/NR                      |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. ¿Productos para el hogar? Comida, menaje, etc._____                            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. ¿Videos o música? _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. ¿Libros, revistas o material de aprendizaje electrónico? _____                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. ¿Ropa o material deportivo? _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. ¿Software de ordenador? Incluido videojuegos _____                             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 6. ¿Material informático? _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 7. ¿Equipamiento electrónico? Incluidas cámaras _____                             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 8. ¿Compra de acciones o valores, seguros u otros servicios<br>financieros? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 9. ¿Viajes o alojamiento de vacaciones? _____                                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 10. ¿Entradas de espectáculos? _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 11. ¿Loterías o apuestas? _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 12. ¿Otros productos o servicios? (Si dice que SI, debe especificar)              |                            |                            |                            |
| _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

**Entrevistador:** Compruebe las respuestas dadas en esta pregunta (47) y si sólo ha contestado SI a la subpregunta 8, pase al bloque VII.

**48. ¿Cuánto dinero aproximadamente ha pagado Ud. por compras a través de Internet en los últimos tres meses? No incluya compras por motivo de trabajo ni de servicios financieros: acciones, seguros, fondos de inversión, etc.**

**Entrevistador:** Si duda el informante, dígame que en euros o en pesetas, como prefiera. Anótelos en el peine adecuado. En caso de duda o si le dice que no puede saberlo ni siquiera aproximadamente, pregúntele si por favor puede contestar en cuál de los intervalos, que le va a leer a continuación, se situaría. Si finalmente no puede seleccionar un intervalo, marque la casilla 'NO SABE/NO RECUERDA'.

1. EN EUROS \_\_\_\_\_ } pasar a pregunta 49  
 2. EN PESETAS \_\_\_\_\_

3. INTERVALOS:

- ¿Hasta 50 € (hasta 8.319 ptas.)? \_\_\_\_\_  1
- ¿Más de 50 y hasta 100 € (desde 8.320 a 16.639 ptas.)? \_\_\_\_\_  2
- ¿Más de 100 y hasta 250 € (desde 16.640 a 41.597 ptas.)? \_\_\_\_\_  3
- ¿Más de 250 y hasta 500 € (desde 41.598 a 83.193 ptas.)? \_\_\_\_\_  4
- ¿Más de 500 y hasta 1.000 € (desde 83.194 a 166.386 ptas.)? \_\_\_\_\_  5
- ¿Más de 1.000 y hasta 2.500 € (desde 166.387 a 415.965 ptas.)? \_\_\_\_\_  6
- ¿Más de 2.500 y hasta 5.000 € (desde 415.966 a 831.930 ptas.)? \_\_\_\_\_  7
- ¿Más de 5.000 € (Más de 831.931 ptas.)? \_\_\_\_\_  8
- NO SABE / NO RECUERDA \_\_\_\_\_  9

**49. Dígame si para pagar los productos y servicios comprados a través de Internet, ha utilizado las formas de pago que le enumero a continuación:**

- |   | SI                         | NO                         | NS/NR                      |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. ¿Con tarjeta? De crédito, de débito o de comercios, a través de Internet _____             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. ¿Por transferencia bancaria? _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. ¿Pagando contra reembolso? Incluya entradas a espectáculos, etc. _____                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. ¿Por suscripción o abono? Dando el número de la cuenta bancaria a través de Internet _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. ¿Otras formas de pago? (Si dice que SI, debe especificar)                                  |                            |                            |                            |
| _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

**VII. CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LA PERSONA SELECCIONADA**

**50. En relación con los estudios:**

1. ¿Está cursando actualmente algún tipo de estudios o formación? Incluya todo tipo de cursos  
 SI \_\_\_\_\_  1  
 NO \_\_\_\_\_  6
2. ¿Cuáles son sus estudios terminados de más alto nivel?

**Entrevistador:** especifique con detalle, por ejemplo: ha asistido menos de cinco años a la escuela, tres cursos completos de Ciencias Económicas, doctorado en Ciencias Sociales, etc.

.....

**51. ¿La semana pasada ha realizado Ud. algún trabajo remunerado como asalariado o por su cuenta de al menos una hora? Inclúyalo también si fue como ayuda familiar**

- SI \_\_\_\_\_  1
- NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 53

**52. ¿Cuál era su situación profesional en su trabajo principal en la semana pasada? Si tiene varios trabajos, debe referirse al que considere principal.**

- Por cuenta ajena \_\_\_\_\_  1
- Por cuenta propia (se incluye ayuda familiar) \_\_\_\_\_  6 } pasar al bloque VIII

**53. ¿Cuál era su situación laboral en la semana pasada?**

- Parado \_\_\_\_\_  1
- Estudiante \_\_\_\_\_  2
- Labores del hogar \_\_\_\_\_  3
- Pensionista \_\_\_\_\_  4
- Otra situación laboral \_\_\_\_\_  5

## VIII. TABLA DE USO DE TIC POR LOS NIÑOS (10 A 14 AÑOS)

**Entrevistador:** consulte la Tabla de Miembros de la Vivienda y compruebe si hay alguna persona que tenga entre 10 y 14 años en el momento de la entrevista. Si no hay ninguna, pase a cumplimentar el bloque IX. Si hay alguna, transcriba para todas ellas, el 'NOMBRE y APELLIDOS' y 'PERSONA N°' y léale al informante: 'A continuación le voy a hacer algunas preguntas sobre el uso de ordenadores e Internet por los niños de 10 a 14 años'. Pregunte para cada uno de ellos y cumplimente la columna correspondiente.

<b>54. Nombre</b>	.....	.....	.....
<b>Persona N°:</b>	_____ □□	_____ □□	_____ □□
<b>55. ¿Ha utilizado el ordenador en su vivienda en los últimos tres meses?</b>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9
	} <i>pasa a 57</i>	} <i>pasa a 57</i>	} <i>pasa a 57</i>
<b>56. ¿Para qué lo ha utilizado?</b>			
1. ¿Para ocio, música juegos, etc.?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9
2. ¿Para trabajos escolares?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9
3. ¿Otros usos? (Especificar)	..... <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	..... <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	..... <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9
<b>57. ¿Ha utilizado Internet en los últimos tres meses?</b>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9
	} <i>pasa a 60</i>	} <i>pasa a 60</i>	} <i>pasa a 60</i>
<b>58. ¿Para qué ha utilizado Internet?</b>			
1. ¿Para ocio, música juegos, etc.?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9
2. ¿Para trabajos escolares?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9
3. ¿Otros usos? (Especificar)	..... <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	..... <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	..... <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9
<b>59. ¿Desde qué lugar ha usado Internet?</b>			
1. Vivienda	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9
2. Centro de estudios	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9
3. Otros lugares (Especificar)	..... <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	..... <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	..... <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9
<b>60. ¿Dispone de teléfono móvil propio?</b>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9

