

Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares (TIC-H). 2005

Cuestionario

I. IDENTIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE LA PERSONA A ENCUESTAR

1.- Identificación de la vivienda

Provincia _____	_ _
Código de sección _____	_ _ _ _ _ _ _
Número de la vivienda _____	_ _
Identificador de la vivienda _____	_ _

2.- Identificación del cuestionario

1. Total de cuestionarios _____ |_|
2. Número de cuestionario _____ |_|
3. Código de entrevistador _____ |_|_|

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): **‘Dígame el nombre y apellidos de las personas que viven habitualmente aquí. No olvide incluir a los niños’.**

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 2005) 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).

Obligación de facilitar los datos

Las Leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la obligación de facilitar los datos que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

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 **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro de los plazos** 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 Entrevistador: lea antes las instrucciones en el anverso. Anote con letras mayúsculas, claras y respetando los peines	2. ¿Alguna de las personas mencionadas trabaja como empleado/a de hogar interno en otra vivienda? <i>(Haga para cada persona la marca que corresponda)</i>	3. ¿Alguna persona reside habitualmente en otra vivienda pero se encuentra temporalmente aquí por estudios, trabajo, enfermedad o viaje? (Haga para cada persona la marca que corresponda)	4. PERSONA N°: Entrevistador: anote un número correlativo en las casillas de las filas que no están tachadas
_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	____
_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	____
_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	____
_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	____
_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	____
_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	____
_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	____
_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	____
_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	____
_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI → FIN (Tache el resto de la fila) 6 <input type="checkbox"/> NO	____

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

5. SEXO (Sólo preguntar si existe duda)	6. Dígame el mes y el año de nacimiento (Sólo rellenar la edad si el encuestado no recuerda la fecha)	7. ES ENCUESTABLE <i>Entrevistador: compruebe si la persona tiene 15 años o más en el momento de la entrevista</i>	8. ENCUESTABLE N° <i>Entrevistador: anote un número correlativo en las casillas de las filas que no están tachadas</i>	9. ¿Tiene nacionalidad española?
1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	Mes Año <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN (Tache el resto de la fila)	__	1 <input type="checkbox"/> SI 6 <input type="checkbox"/> NO
1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	Mes Año <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN (Tache el resto de la fila)	__	1 <input type="checkbox"/> SI 6 <input type="checkbox"/> NO
1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	Mes Año <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN (Tache el resto de la fila)	__	1 <input type="checkbox"/> SI 6 <input type="checkbox"/> NO
1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	Mes Año <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN (Tache el resto de la fila)	__	1 <input type="checkbox"/> SI 6 <input type="checkbox"/> NO
1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	Mes Año <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN (Tache el resto de la fila)	__	1 <input type="checkbox"/> SI 6 <input type="checkbox"/> NO
1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	Mes Año <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN (Tache el resto de la fila)	__	1 <input type="checkbox"/> SI 6 <input type="checkbox"/> NO
1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	Mes Año <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN (Tache el resto de la fila)	__	1 <input type="checkbox"/> SI 6 <input type="checkbox"/> NO
1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	Mes Año <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN (Tache el resto de la fila)	__	1 <input type="checkbox"/> SI 6 <input type="checkbox"/> NO
1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	Mes Año <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN (Tache el resto de la fila)	__	1 <input type="checkbox"/> SI 6 <input type="checkbox"/> NO
1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	Mes Año <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN (Tache el resto de la fila)	__	1 <input type="checkbox"/> SI 6 <input type="checkbox"/> NO

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'.

1. ¿Tienen televisión?

- SI _____ 1
- NO _____ 6 → *pasar a pregunta 5*
- NS/NR _____ 9 → *pasar a pregunta 5*

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

2. ¿Reciben canales a través de antena parabólica?

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

- SI _____ 1
- NO _____ 6
- NS/NR _____ 9

3. ¿Reciben canales a través de cable, como Aunacable, Euskaltel, Ono, Retecal, R, Telecable, Retena y Telerioja?

(Se trata de Televisión digital codificada cuya señal se recibe por cable óptico y necesita un aparato descodificador)

- SI _____ 1
- NO _____ 6
- NS/NR _____ 9

4. ¿Reciben canales de televisión digital terrestre, como son Onda6, La Otra, etc?

- SI _____ 1
- NO _____ 6
- NS/NR _____ 9

5. ¿Tienen ordenador de sobremesa (también llamado PC)? No incluya ordenadores portátiles

- SI _____ 1
- NO _____ 6
- NS/NR _____ 9

5 BIS. En la entrevista anterior contestaron que sí tenían ordenador de sobremesa en la vivienda, ¿continúan teniéndolo?

SI _____ 1

NO _____ 6

NS/NR _____ 9

6. ¿Tienen algún ordenador portátil?

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

SI _____ 1

NO _____ 6

NS/NR _____ 9

7. ¿Tienen otro tipo de ordenador, por ejemplo agenda electrónica o similar?

(Otros ejemplos son PDA, palmtop, pocket PC, etc)

SI _____ 1

NO _____ 6

NS/NR _____ 9

8. ¿Tienen teléfono fijo? Se incluyen inalámbricos

SI _____ 1

NO _____ 6

NS/NR _____ 9

9. ¿Tienen algún teléfono móvil? No se incluyen inalámbricos

SI _____ 1

NO _____ 6

NS/NR _____ 9

10. ¿Tienen radio? Se incluyen radiocassette y transistor que se usen en la vivienda

SI _____ 1

NO _____ 6

NS/NR _____ 9

11. ¿Tienen cadena musical, equipo de alta fidelidad o laserdisk?

SI _____ 1

NO _____ 6

NS/NR _____ 9

12. ¿Tienen vídeo?

SI _____ 1

NO _____ 6

NS/NR _____ 9

13. ¿Tienen DVD?

SI _____ 1

NO _____ 6

NS/NR _____ 9

14. ¿Tienen fax?

SI _____ 1

NO _____ 6

NS/NR _____ 9

III.- ACCESO A INTERNET DE LA VIVIENDA

15. ¿Disponen de conexión a Internet en su vivienda ya sea por ordenador, teléfono móvil, televisión con Internet, teléfono fijo con pantalla, etc?

SI _____ 1 → *pasar a pregunta 17*

NO _____ 6

15 BIS. En la entrevista anterior contestaron que sí tenían conexión a Internet en su vivienda, ¿continúan disponiendo de ella?

SI _____ 1 → *pasar a pregunta 17*

NO _____ 6

16. ¿Por cuáles de los siguientes motivos no dispone su vivienda de acceso a Internet?

	SI	NO	NS/NR
1. Porque lo consideran innecesario o no lo quieren _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
2. Tienen pocos conocimientos para utilizarlo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
3. La conexión o el equipo cuesta demasiado _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4. Acceden desde otro lugar _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
5. Por otros motivos (Si dice que SI, debe especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

Entrevistador: Si en la vivienda hay niños de 10 a 14 años pasar al bloque IV, si no pasar al bloque V.

17. ¿Cuáles de las siguientes formas de conexión a Internet tienen en su vivienda?

- | | SI | NO | NS/NR |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Línea telefónica convencional (con modem) _____ | <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 (fibra óptica) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. Red de telefonía móvil _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 6. Otras formas de conexión (<i>Si dice que SI, debe especificar</i>)
..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

Entrevistador: Si la respuesta a la pregunta 5 es NO, señale NO en la opción 1 de la pregunta 18. Si la respuesta a la pregunta 6 es NO, señale NO en la opción 2 de la pregunta 18. Si la respuesta a la pregunta 7 es NO, señale NO en la opción 3 de la pregunta 18. Si la respuesta a la pregunta 9 es NO, señale NO en la opción 4 de la pregunta 18. Lea al informante las opciones que no haya señalado con NO.

Si las respuestas a las preguntas 5, 6, 7 y 9 son NO, haga la pregunta 18 con el enunciado b).

18. ¿Cuáles de los siguientes equipos utilizan 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, agenda electrónica o similar _____ | <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 (<i>Si dice que SI, debe especificar</i>)
..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

18b) ¿Me puede decir el equipo que utilizan para conectarse a Internet en su vivienda

Especificar

(Si no puede especificar):.. **NS/NR** 9

19. ¿Tienen 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 (incluye "cortafuegos") _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Identificación de usuario _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Otros programas de seguridad (<i>Si dice que SI, debe especificar</i>)
..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

Entrevistador: Si el informante ha respondido NO o NS/NR en todos los apartados de la pregunta 19, pase a la pregunta 21. Si ha respondido algún SI, ir a 20.

20. ¿En los últimos tres meses han actualizado sus programas de seguridad?

(Incluir también actualizaciones automáticas)

SI _____ 1

NO _____ 6

NS/NR _____ 9

IV.- TABLA DE USO DE ORDENADOR E INTERNET 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 V. Si hay alguna, transcriba para todas ellas, el 'NOMBRE Y APELLIDOS' y 'PERSONA N^o' 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.

21. Nombre
Persona N ^o	_____	_____	_____
Entrevistador: Si la respuesta en las preguntas 5, 6 y 7 es NO, pase a la pregunta 24.			
22. ¿Ha utilizado el ordenador en su vivienda en los últimos 3 meses?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9 <i>pasa a 24</i>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9 <i>pasa a 24</i>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9 <i>pasa a 24</i>
23. ¿Para qué lo ha utilizado? 1. Para ocio, música, juegos, etc. 2. Para trabajos escolares 3. Otros usos (Especificar)	SI NO NS/NR <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	SI NO NS/NR <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	SI NO NS/NR <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9
24. ¿Ha utilizado Internet desde cualquier lugar en los últimos 3 meses?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9 <i>pasa a 27</i>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9 <i>pasa a 27</i>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/> 9 <i>pasa a 27</i>
25. ¿Para qué ha utilizado Internet? 1. Para ocio, música, juegos, etc. 2. Para trabajos escolares 3. Otros usos (Especificar)	SI NO NS/NR <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	SI NO NS/NR <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	SI NO NS/NR <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9

26. ¿Desde qué lugar ha usado Internet?	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR
1. Su Vivienda		<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
2. Vivienda de familiares o amigos	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
3. Centro de estudios	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
4. Centros públicos	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
5. Cibercafés o similares	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
6. Otros lugares (Especificar)	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6

27. ¿Dispone de teléfono móvil?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 NS/NR <input type="checkbox"/>

V.- 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.'

28. ¿Ha utilizado el ordenador alguna vez?

SI _____ 1

NO _____ 6 pasar a Bloque VI

29. ¿Cuándo fue la última vez que lo utilizó?

En el último mes _____ 1

Hace más de 1 mes y menos de 3 _____ 2

Hace más de 3 meses y menos de 1 año _____ 3 pasar a pregunta 32

Hace más de 1 año _____ 4 pasar a pregunta 32

30. ¿Con qué frecuencia ha usado el ordenador en los últimos 3 meses? Le leo las opciones:

Diariamente, al menos 5 días por semana _____ 1

Todas las semanas, pero no diariamente _____ 2

I A

No todos los meses _____ 4

NS/NR _____ 9

31. Dígame si en los últimos 3 meses ha utilizado el ordenador en los siguientes lugares:

	SI	NO	NS/NR
1. En su vivienda _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
2. En otra vivienda de familiares o conocidos _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
3. En el centro de trabajo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4. En el centro de estudios _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
5. En un centro público (Ayuntamiento, biblioteca pública u otros centros oficiales) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
6. En un Cybercafé o similar _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
7. En algún otro lugar (Si dice que SI debe especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

32. ¿Ha hecho algún curso de al menos 4 horas de duración, relativo al uso de ordenadores?

SI _____ 1
NO _____ 6
NS/NR _____ 9

} pasar a bloque VI

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

En los últimos 3 meses _____ 1
Hace más de 3 meses y menos de 1 año _____ 2
Hace más de 1 año y menos de 3 años _____ 3
Hace más de 3 años _____ 4
NS/NR _____ 9

VI.- 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.')

34. ¿Ha usado Internet alguna vez?

- SI _____ 1
NO _____ 6 pasar a Bloque VIII

35. ¿Cuándo fue la última vez que usó Internet?

- En el último mes _____ 1
Hace más de 1 mes y menos de 3 _____ 2
Hace más de 3 meses y menos de 1 año _____ 3 pasar a pregunta 47
Hace más de 1 año _____ 4 pasar a Bloque VII

36. Dígame si en los últimos 3 meses ha usado Internet desde cada uno de los lugares que le enumero a continuación:

- | | SI | NO | NS/NR |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Desde su vivienda _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Desde otra vivienda de familiares o conocidos _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Desde el centro de trabajo _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Desde el centro de estudios _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. Desde un centro público
(Ayuntamiento, biblioteca pública u otros centros oficiales) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 6. Desde un Cibercafé o similar _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 7. Desde otros lugares (Si dice que SI debe especificar)
..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

37. ¿Con qué frecuencia ha usado Internet en los últimos 3 meses? Le leo las opciones:

- Diariamente, al menos 5 días por semana _____ 1
Todas las semanas, pero no diariamente _____ 2
Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas _____ 3
No todos los meses _____ 4
NS/NR _____ 9
- } pasar a pregunta 39

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

- Una hora o menos _____ 1
Más de 1 hora y hasta 5 _____ 2
Más de 5 horas y hasta 20 _____ 3
Más de 20 horas _____ 4
NS/NR _____ 9
- } pasar a pregunta 40

39. ¿Cuánto tiempo en total ha usado Internet en los últimos 3 meses? Le leo unos intervalos de tiempo y Vd. me dice el que corresponde:

- Una hora o menos _____ 1
- Más de 1 hora y hasta 5 _____ 2
- Más de 5 horas y hasta 20 _____ 3
- Más de 20 horas _____ 4
- NS/NR _____ 9

40. Dígame si en los últimos 3 meses ha usado por motivos particulares los siguientes servicios de comunicaciones por Internet:

- | | SI | NO | NS/NR |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Correo electrónico _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Chats, Conversaciones o Foros _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Telefonar a través de Internet o videoconferencias _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Mensajes a móviles _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

41. Dígame si en los últimos 3 meses ha usado por motivos particulares los siguientes servicios de compra/venta por Internet:

- | | SI | NO | NS/NR |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Banca electrónica y actividades financieras (bolsa, etc.) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Ventas de bienes y servicios (nuevos, de stock, subastas, etc.) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Compras de bienes y servicios _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

42. Dígame si en los últimos 3 meses ha usado por motivos particulares los siguientes servicios de Internet :

- | | SI | NO | NS/NR |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Buscar información sobre bienes y servicios _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Hacer reservas de turismo (viajes, alojamiento, etc.) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Acceder a medios de comunicación, como escuchar la radio, tv, leer periódicos, revistas, etc. _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Servicios de ocio, como descargar o usar juegos, música, etc. _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. Realizar trámites o buscar información sobre problemas de salud _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

43. Dígame si en los últimos 3 meses ha usado por motivos particulares los siguientes servicios de comunicación con las Administraciones Públicas por Internet :

- | | SI | NO | NS/NR |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Obtener información de páginas web de la Administración _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Descargar formularios oficiales _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Enviar formularios cumplimentados _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

44. Dígame si en los últimos 3 meses ha usado por motivos particulares los siguientes servicios de Educación y Formación por Internet:

- | | SI | NO | NS/NR |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Cursos de educación reglada, del colegio, la universidad, etc. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Cursos dirigidos a la búsqueda de oportunidades de empleo _ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Otro tipo de cursos _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

45. Dígame si en los últimos 3 meses y por motivos particulares ha usado Internet para otros servicios diferentes a los enumerados anteriormente

- | Para otros servicios (<i>Si dice que SI, debe especificar</i>) | SI | NO | NS/NR |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

Entrevistador: Si el informante ha respondido NO o NS/NR en el apartado 5 de la pregunta 42, pase a la pregunta 47.

46. ¿A través de Internet ha realizado Vd., por motivos particulares, algunas de las siguientes gestiones relacionadas con la salud?

- | | SI | NO | NS/NR |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Buscar información relacionada con la salud (enfermedad, nutrición, etc) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Concertar una cita con el médico u otro personal sanitario _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Solicitar una receta al médico _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Buscar consejos de salud de un médico _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

47. Dígame si utilizando Internet en los últimos 12 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 o débito _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Con mensajes o ficheros 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 |

VII.- 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.'

48. ¿Ha comprado algún producto o servicio a través de Internet?

- SI _____ 1
- NO _____ 6 ir al cuadro anterior a pregunta 51

49. ¿Cuándo fue la última vez que compró algún producto o servicio a través de Internet?

- En el último mes _____ 1
- Hace más de 1 mes y menos de 3 _____ 2
- Hace más de 3 meses y menos de 1 año _____ 3
- Hace más de 1 año _____ 4 ir al cuadro anterior a pregunta 51

50. Dígame si compró o encargó a través de Internet en los últimos 12 meses alguno o algunos 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	
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	
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 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: Si la respuesta a la pregunta 49 es la opción 1, 2 ó 3 pase al bloque VIII. Si la respuesta en la pregunta 48 es NO, haga la pregunta 51 con el enunciado a). Si la respuesta a la pregunta 49 es la opción 4, haga la pregunta 51 con el enunciado b).

51.

a) **¿Alguno de los motivos siguientes ha sido causa de no realizar compras a través de Internet?**

b) ¿Alguno de los motivos siguientes ha sido causa de no realizar compras a través de Internet en el último año?

- | | SI | NO | NS/NR |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Porque prefiere comprar personalmente en una tienda _____
9 | | | |
| 2. Porque le preocupa la seguridad
(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
(Al dar detalles personales a través de Internet) _____
9 | <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
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 |

VIII.- CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LA PERSONA SELECCIONADA

Entrevistador: leáale al informante 'Las próximas preguntas son de tipo general.'

52. ¿Cuáles son sus estudios terminados de más alto nivel?

Entrevistador: Anote el literal y señale la opción que corresponda. El informante debe especificar suficientemente para que se pueda codificar correctamente, por ejemplo: ha asistido menos de cinco años a la escuela, tres cursos completos de Ciencias Económicas y Empresariales, doctorado en Ciencias Sociales, etc.

- Analfabetos _____ 1
- Educación Primaria _____ 2
- Primera etapa de la Educación Secundaria _____ 3
- Segunda etapa de la Educación Secundaria _____ 4
- Formación Profesional de Grado Superior _____ 5
- Educación Superior Universitaria _____ 6
- No se puede codificar _____ 9

53. ¿La semana pasada, ha realizado Vd. 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 55

54. La semana pasada, ¿Cuál de las siguientes era su situación profesional en su trabajo? Si tiene varios trabajos, debe referirse al que considere principal.

- Trabajador por cuenta ajena _____ 1
Trabajador por cuenta propia (se incluye ayuda familiar) _ 6
- fin de la encuesta*

55. La semana pasada, ¿Cuál de las siguientes era su situación laboral?

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