

Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares (TIC-H). 2006

Cuestionario

I. IDENTIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE LA PERSONA A ENCUESTAR

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

Si hay información de personas en anterior entrevista en vez de la frase anterior se pregunta:

¿Las personas que viven en esta vivienda son.? Leer sólo los nombres

Entrevistador: borre las personas que no vivan en la vivienda.

2) ¿Hay alguna otra persona que no esté en este momento pero que viva habitualmente aquí? Si hay alguna, debe añadirse a continuación.

3) ¿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 2006) 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.

TABLA DE MIEMBROS DE LA VIVIENDA

<p>1. NOMBRE Y APELLIDOS</p>	<p>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></p>	<p>3. ¿Alguna persona reside habitualmente en otra vivienda pero se encuentra temporalmente aquí por estudios, trabajo, enfermedad o viaje? <i>(Haga para cada persona la marca que corresponda)</i></p>	<p>4. PERSONA N°:</p>
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p> </p>
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p> </p>
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p> </p>
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p> </p>
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p> </p>
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p> </p>
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p> </p>
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p> </p>
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p> </p>
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> SI → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p> </p>

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	8. ENCUESTABLE N°	9. ¿Tiene nacionalidad española?
1 <input type="checkbox"/> Varón 6 <input type="checkbox"/> Mujer	Mes Año <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	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> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	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> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	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> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	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> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	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> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	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> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	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> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	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> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	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> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Edad	1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	1 <input type="checkbox"/> SI 6 <input type="checkbox"/> NO

4. SELECCIÓN DE LA PERSONA A ENCUESTAR

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

1. NOMBRE
2. PERSONA N°
3. Identificador de la vivienda
4. Total de personas encuestables
5. ENCUESTABLE N°

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 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.

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?

(Se trata de Televisión digital codificada cuya señal se recibe por cable óptico y necesita un aparato decodificador. Ejemplos: Aunacable, Euskaltel, Ono, Retecal, R, Telecable, Retena, Reterioja etc.)

- 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.

Si la vivienda tenía ordenador en entrevista anterior 5 a), en otro caso 5 b).

a) En la entrevista anterior contestaron que sí tenían ordenador de sobremesa en la vivienda, ¿continúan teniéndolo?

- SI _____ 1
NO _____ 6 → *pasar a pregunta 7*
NS/NR _____ 9 → *pasar a pregunta 7*

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

- SI _____ 1
- NO _____ 6 → *pasar a pregunta 7*
- NS/NR _____ 9 → *pasar a pregunta 7*

6. ¿Desde cuándo disponen de ese ordenador?

(Si disponen de varios refiérase al más reciente)

- Desde hace menos de 1 año _____ 1
- Desde hace más de 1 año y menos de 3 _____ 2
- Desde hace más de 3 años y menos de 5 _____ 3
- Desde hace más de 5 años _____ 4

7. ¿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 → *pasar a pregunta 9*
- NS/NR _____ 6 → *pasar a pregunta 9*

8. ¿Desde cuándo disponen de ese ordenador portátil?

(Si disponen de varios refiérase al más reciente)

- Desde hace menos de 1 año _____ 1
- Desde hace más de 1 año y menos de 3 _____ 2
- Desde hace más de 3 años y menos de 5 _____ 3
- Desde hace más de 5 años _____ 4

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

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

- SI _____ 1
- NO _____ 6 → *pasar a cuadro antes de 11*
- NS/NR _____ 9 → *pasar a cuadro antes de 11*

10. ¿Desde cuándo disponen de ese ordenador?

(Si disponen de varios refiérase al más reciente)

- Desde hace menos de 1 año _____ 1
- Desde hace más de 1 año y menos de 3 _____ 2
- Desde hace más de 3 años y menos de 5 _____ 3
- Desde hace más de 5 años _____ 4

Si la respuesta a las preguntas 5, 7 y 9 es NO hacer la pregunta 11. En cualquier otro caso pasar a la pregunta 12.

11. ¿Por cuáles de los siguientes motivos no tienen ordenador en la vivienda?

- | | SI | NO | NS/NR |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Falta de interés (<i>no lo necesitan, no quieren, no les resulta útil</i>) _____ | <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. Cuestan demasiado _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Tienen en otro lugar (trabajo, centro de estudios.) _____ | <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 |

12. ¿Tienen teléfono fijo? Se incluyen inalámbricos

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

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

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

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

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

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

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

16. ¿Tienen vídeo?

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

17. ¿Tienen DVD?

SI _____ 1

NO _____ 6

NS/NR _____ 9

18. ¿Tienen fax?

SI _____ 1

NO _____ 6

NS/NR _____ 9

III.- ACCESO A INTERNET DE LA VIVIENDA

19.

Si la vivienda disponía de conexión a Internet en entrevista anterior 19 a), en otro caso 19 b).

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

SI _____ 1 → pasar a pregunta 21

NO _____ 6

b) ¿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 21

NO _____ 6

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

	SI	NO	NS/NR
1. Falta de interés (<i>no lo necesitan, no quieren, no les resulta útil</i>) _____	<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

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

21. ¿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 (Si dice que SI, debe especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

Si la respuesta a la pregunta 5 es NO, señalar NO en la opción 1 de la pregunta 22. Si la respuesta a la pregunta 7 es NO, señalar NO en la opción 2 de la pregunta 22. Si la respuesta a la pregunta 9 es NO, señalar NO en la opción 3 de la pregunta 22. Si la respuesta a la pregunta 13 es NO, señalar NO en la opción 4 de la pregunta 22.

Si las respuestas a las preguntas 5, 7, 9 y 13 son NO, hacer la pregunta 22 con el enunciado b).

22. ¿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 (Si dice que SI, debe especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

22b) ¿Me puede decir el equipo que utilizan para conectarse a Internet en su vivienda?

Especificar

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

Si en la vivienda no hay niños de 10 a 14 años pasar al bloque V.

IV.- TABLA DE USO DE ORDENADOR E INTERNET POR LOS NIÑOS (10 A 14 AÑOS)

Entrevistador, 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'.

23. Nombre Persona Nº
Si la respuesta en las preguntas 5, 7 y 9 es NO, pasar a la pregunta 26.			
24. ¿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>pasas a 26</i>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 } NS/NR <input type="checkbox"/> 9 } <i>pasas a 26</i>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 } NS/NR <input type="checkbox"/> 9 } <i>pasas a 26</i>
25. ¿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"/> 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	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. ¿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>pasas a 29</i>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 } NS/NR <input type="checkbox"/> 9 } <i>pasas a 29</i>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 } NS/NR <input type="checkbox"/> 9 } <i>pasas a 29</i>
27. ¿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"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <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
28. ¿Desde qué lugar ha usado Internet? 1. Su Vivienda 2. Vivienda de familiares o amigos 3. Centro de estudios 4. Centros públicos 5. Cibercafés o similares 6. Otros lugares (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"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <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 <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 <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
29. ¿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 TELÉFONO MÓVIL Y 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 uso del teléfono móvil y el ordenador. Tenga en cuenta que nos referimos al uso 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.')

30. ¿Usa el teléfono móvil?

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

31. ¿Ha utilizado el ordenador alguna vez?

- SI _____ 1
- NO _____ 6 pasar a Bloque VI

32. ¿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 35
- Hace más de 1 año _____ 4 pasar a pregunta 35

33. ¿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
- Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas _____ 3
- No todos los meses _____ 4
- NS/NR _____ 9

34. 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

35. ¿Ha hecho algún curso de al menos 3 horas de duración, relativo al uso de ordenadores?

SI _____	<input type="checkbox"/> 1	} pasar a pregunta 37
NO _____	<input type="checkbox"/> 6-	
NS/NR _____	<input type="checkbox"/> 9	

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

En los últimos 3 meses _____	<input type="checkbox"/> 1
Hace más de 3 meses y menos de 1 año _____	<input type="checkbox"/> 2
Hace más de 1 año y menos de 3 años _____	<input type="checkbox"/> 3
Hace más de 3 años _____	<input type="checkbox"/> 4
NS/NR _____	<input type="checkbox"/> 9

37 ¿Cuáles de las siguientes tareas relacionadas con la informática ha realizado alguna vez?

	SI	NO	NS/NR
1. Copiar o mover ficheros o carpetas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
2. Usar <i>cortar y pegar</i> en un documento _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
3. Usar fórmulas aritméticas simples en una hoja de cálculo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4. Comprimir ficheros _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
5. Conectar o instalar dispositivos como un modem o una impresora _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
6. Escribir un programa usando un lenguaje de programación _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

Si alguna respuesta a la pregunta 37 es SI hace la pregunta 38. En cualquier otro caso pasar al bloque VI.

38. ¿Cómo adquirió los conocimientos mencionados anteriormente?

- | | SI | NO | NS/NR |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Aprendizaje reglado (colegio, universidad) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Cursos de aprendizaje organizados por la empresa _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Cursos de aprendizaje no organizados por la empresa _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Estudio por su cuenta con libros o manuales _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. Aprendiendo de otros (amigos, familiares, compañeros) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. De otra forma _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 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.')

39. ¿Ha usado Internet alguna vez?

- SI _____ 1
- NO _____ 6 pasar a Bloque VIII

40. ¿Cuándo usó por primera vez Internet?

- Hace menos de 1 año _____ 1
- Hace más de 1 año y menos de 3 _____ 2
- Hace menos de 3 años y más de 5 _____ 3
- Hace más de 5 años _____ 4

41. ¿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 55
- Hace más de 1 año _____ 4 pasar a pregunta 55

42. 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

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

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	} pasar a pregunta 45
No todos los meses _____	<input type="checkbox"/> 4	
NS/NR _____	<input type="checkbox"/> 9	

44. ¿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 _____	<input type="checkbox"/> 1	} pasar a pregunta 46
Más de 1 hora y hasta 5 _____	<input type="checkbox"/> 2	
Más de 5 horas y hasta 20 _____	<input type="checkbox"/> 3	
Más de 20 horas _____	<input type="checkbox"/> 4	
NS/NR _____	<input type="checkbox"/> 9	

45. ¿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 _____	<input type="checkbox"/> 1
Más de 1 hora y hasta 5 _____	<input type="checkbox"/> 2
Más de 5 horas y hasta 20 _____	<input type="checkbox"/> 3
Más de 20 horas _____	<input type="checkbox"/> 4
NS/NR _____	<input type="checkbox"/> 9

46. ¿Dispone de una dirección de correo electrónico en la que puede recibir mensajes privados?

SI _____	<input type="checkbox"/> 1
NO _____	<input type="checkbox"/> 6
NS/NR _____	<input type="checkbox"/> 9

47. 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 |

48. Dígame si en los últimos 3 meses ha usado por motivos particulares los siguientes servicios de 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 |

49. 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 temas de salud _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

50. 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 |

Si la respuesta a la pregunta 50 en las opciones 1, 2 y 3 es NO o NS/NR pasar a la pregunta 52.

51. En concreto, ¿ha utilizado Internet en los últimos 3 meses para tratar con la Administración los siguientes asuntos?:

	SI	NO	NS/NR
1. Declaración de la renta _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
2. Trabajo ofrecido por oficinas de empleo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
3. Beneficios sociales (ayudas de hijos, becas, prestación por desempleo) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4. Documentos personales (carnet de conducir, pasaporte, ..) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
5. Certificados (incluidos los del Registro Civil): petición y entregas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
6. Matriculación para estudios universitarios u otros _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
7. Empadronamiento _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
8. Declaraciones / denuncias a la policía _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
9. Servicios relacionados con la salud _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
10. Acceso a bibliotecas públicas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

52. 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

53. 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 (Si dice que SI, debe especificar)	SI	NO	NS/NR
.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

54. En los últimos 3 meses, ¿ha recibido algún correo electrónico no solicitado o no deseado?

SI _____	<input type="checkbox"/> 1
NO _____	<input type="checkbox"/> 6
NS/NR _____	<input type="checkbox"/> 9

55. ¿Cuáles de las siguientes tareas relacionadas con Internet ha realizado alguna vez?

	SI	NO	NS/NR
1. Usar un buscador para buscar información _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
2. Enviar correo electrónico con ficheros asociados _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
3. Enviar mensajes en chats, grupos de noticias o foros de discusión _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4. Usar Internet para hacer llamadas telefónicas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
5. Uso de aplicaciones para compartición de ficheros peer-to-peer (intercambio de música, películas, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
6. Crear una página web _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

Si alguna respuesta a la pregunta 55 es SI hacer la pregunta 56. En cualquier otro caso pasar al bloque VII.

56. ¿Cómo adquirió los conocimientos mencionados anteriormente?

- | | SI | NO | NS/NR |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Aprendizaje reglado (colegio, universidad) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Cursos de aprendizaje organizados por la empresa _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Cursos de aprendizaje no organizados por la empresa _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Estudio por su cuenta con libros o manuales _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. Aprendiendo de otros (amigos, familiares, compañeros) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. De otra forma _____ | <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.'

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

SI _____ 1

NO _____ 6 ir al cuadro anterior a pregunta 61

58. ¿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 61

59. 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	<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 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 <i>(Si dice que SI, debe especificar)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

60. En los últimos 12 meses, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas al comprar por Internet?

	SI	NO	NS/NR
1. Dificultades en encontrar información sobre las garantías _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
2. Retraso en la entrega _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
3. Falta de claridad en el precio (ej: mayores costes de suministro, comisiones en el pago con tarjeta de crédito) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4. Productos o servicios no entregados o entregados con defectos _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
5. Problemas de seguridad en el pago _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
6. Reclamaciones no atendidas satisfactoriamente _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
7. Utilización no autorizada de datos personales _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
8. Publicidad engañosa _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
9. Otros problemas <i>(Si dice que SI, debe especificar)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

Si la respuesta a la pregunta 58 es la opción 1, 2 ó 3 pasar al bloque VIII. Si la respuesta en la pregunta 57 es NO, hacer la pregunta 61 con el enunciado a). Si la respuesta a la pregunta 58 es la opción 4, hacer la pregunta 61 con el enunciado b).

61.

- 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)___ 1 6 9
3. Porque le preocupa la privacidad
(al dar detalles personales a través de Internet) _____ 1 6 9
4. Porque no ha tenido necesidad _____ 1 6 9
5. Porque cree que no funciona bien la recepción y
devolución de las compras hechas por Internet _____ 1 6 9
6. Por otros motivos (Si dice que SI, debe especificar)
..... 1 6 9

VIII.- CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LA PERSONA SELECCIONADA

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

62. ¿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

63. ¿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 65*

64. 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** } *fin de la encuesta*
Trabajador por cuenta propia (se incluye ayuda familiar) _ **6**

65. La semana pasada, ¿cuál de las siguientes era su situación laboral?

Parado _____ **1** } *fin de la encuesta*
Estudiante _____ **2** }
Labores del hogar _____ **3** }
Pensionista _____ **4** }
Otra situación laboral _____ **5**