

Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares (TIC-H). 2009

Cuestionario

I. IDENTIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE LA PERSONA A ENCUESTAR

1) Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que viven actualmente en esta vivienda. 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 viven en la vivienda.

2) Dígame si hay alguna otra persona que considere ésta su residencia habitual y que esté ausente en la actualidad. Si hay alguna, debe añadirse a continuación.

3) Dígame si hay alguna otra persona más que actualmente no tenga NINGUNA RESIDENCIA PRINCIPAL y que está ahora en la vivienda aunque sea temporalmente.

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 2009) 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

| 5. SEXO (Sólo preguntar si existe duda) | 6. Dígame el mes y el año de nacimiento (Sólo llenar la edad si el encuestado no recuerda la fecha) | 7. ES ENCUESTABLE | 8. ENCUESTABLE Nº | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----|-----|-------|-------|------|--|------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mes</td><td style="text-align: center;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Edad</td><td></td></tr></table> | _____ | _____ | Mes | Año | _____ | _____ | Edad | | 1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN | _____ |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Mes | Año | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Edad | | | | | | | | | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mes</td><td style="text-align: center;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Edad</td><td></td></tr></table> | _____ | _____ | Mes | Año | _____ | _____ | Edad | | 1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN | _____ |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Mes | Año | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Edad | | | | | | | | | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mes</td><td style="text-align: center;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Edad</td><td></td></tr></table> | _____ | _____ | Mes | Año | _____ | _____ | Edad | | 1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN | _____ |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Mes | Año | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Edad | | | | | | | | | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mes</td><td style="text-align: center;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Edad</td><td></td></tr></table> | _____ | _____ | Mes | Año | _____ | _____ | Edad | | 1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN | _____ |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Mes | Año | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Edad | | | | | | | | | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mes</td><td style="text-align: center;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Edad</td><td></td></tr></table> | _____ | _____ | Mes | Año | _____ | _____ | Edad | | 1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN | _____ |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Mes | Año | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Edad | | | | | | | | | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mes</td><td style="text-align: center;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Edad</td><td></td></tr></table> | _____ | _____ | Mes | Año | _____ | _____ | Edad | | 1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN | _____ |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Mes | Año | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Edad | | | | | | | | | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mes</td><td style="text-align: center;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Edad</td><td></td></tr></table> | _____ | _____ | Mes | Año | _____ | _____ | Edad | | 1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN | _____ |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Mes | Año | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Edad | | | | | | | | | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mes</td><td style="text-align: center;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Edad</td><td></td></tr></table> | _____ | _____ | Mes | Año | _____ | _____ | Edad | | 1 <input type="checkbox"/> SI → 6 <input type="checkbox"/> NO → FIN | _____ |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Mes | Año | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| Edad | | | | | | | | | | | |

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 indíqueselo y siga adelante.
- B) Si no es la persona que está entrevistando, infórmeme 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 cumplimente 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 acceso a algunos productos de tecnologías de información y comunicación como ordenador, Internet, 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 4*
NS/NR..... 9 → *pasar a pregunta 4*

2. ¿Dispone de los siguientes medios para recibir señal de televisión?

| | SI | NO | NS/NR |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Antena parabólica (<i>Digital plus, emisoras extranjeras o nacionales recibidas vía satélite</i>) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| b) Televisión por cable (<i>ono, Euskaltel, Telecabal, R-mundo</i>) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| c) Televisión Digital Terrestre (TDT)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| d) Televisión a través de ADSL o línea telefónica (<i>Imagenio, Orange, Jazztel, Ya.com</i>)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

Si se responde SI a la opción 2c) (disponen de TDT) entonces se formula la pregunta 3; en otro caso, pasar a la pregunta 4.

3. ¿Me podría indicar de qué forma reciben la señal de TDT?

| | SI | NO | NS/NR |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Tienen televisor con TDT incorporado | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| b) Tienen DVD con TDT incorporado | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| c) Mediante un descodificador externo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| d) Integrado al descodificador de la TV vía satélite. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| e) Integrado al descodificador del operador de la TV a través de ADSL ó línea telefónica..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| f) Integrado al descodificador del operador de la TV por cable | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

Si la vivienda tenía algún tipo de ordenador (dijo SI en la entrevista anterior) se le formula la pregunta 4a), en otro caso 4b).

4 (a). En la entrevista anterior contestaron que SÍ tenían ordenador, ¿continúan disponiendo de alguna clase de ordenador? (Se incluye cualquier clase de ordenador: de sobremesa, portátil, de mano (tal como agenda electrónica o similar, PDA, palmtop, pocket PC, etc))

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

4 (b). ¿Disponen en su vivienda de algún tipo de ordenador? Se incluye cualquier clase de ordenador: de sobremesa, portátil, de mano (tal como agenda electrónica o similar, PDA, palmtop, pocket PC, etc))

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

5. ¿Cuál de los siguientes tipos de ordenador tienen en su vivienda?

| | SI | NO | NS/NR |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Ordenador de sobremesa (también llamado PC) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| b) Ordenador portátil | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| c) Ordenador de mano (agenda electrónica ó similar, PDA, pocket PC, palmtop, etc)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

6. ¿Tienen teléfono fijo? Se incluyen inalámbricos

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

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

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

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

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

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

SI 1

NO 6

NS/NR 9

10. ¿Tienen reproductor de mp3 ó mp4?

SI 1

NO 6

NS/NR 9

11. ¿Tienen video?

SI 1

NO 6

NS/NR 9

12. ¿Tienen DVD?

SI 1

NO 6

NS/NR 9

13. ¿Tienen fax?

SI 1

NO 6

NS/NR 9

III.- ACCESO A INTERNET DE LA VIVIENDA

14.

Si la vivienda disponía de conexión a Internet en entrevista anterior 14a), en otro caso 14b).

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

SI..... 1 → *pasar a pregunta 15*

NO..... 6

NS/NR..... 9 } → *si HAY niños de 10 a 15 años pasar al Bl. IV, si NO al Bl. V.*

b) ¿Disponen en su vivienda de acceso a Internet independientemente de si es utilizado?

SI..... 1 → *pasar a pregunta 15*

NO..... 6

NS/NR..... 9 } → *si HAY niños de 10 a 15 años pasar al Bl. IV, si NO al Bl. V.*

15. ¿Qué dispositivos utilizan para acceder a Internet desde la vivienda? Le leo los distintos dispositivos e indíqueme si acceden a través de cada uno de ellos

| | SI | NO | NS/NR |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Ordenador de sobremesa | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| b) Ordenador portátil | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| c) Otro tipo de ordenador (agenda electrónica ó similar, PDA, pocket PC, etc) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| d) Televisión con dispositivo específico de acceso a Internet (televisión digital, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| e) Videoconsola | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| f) Teléfono Móvil (WAP, GPRS, UMTS, 3G, 3,5G).... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| g) Otros dispositivos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

16. ¿Qué tipo de conexión a Internet utilizan en la vivienda? Le leo las distintas posibilidades e indique si cada una de ellas es utilizada para conectarse

| | SI | NO | NS/NR |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Conexión de banda ancha por ADSL..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| b) Conexión de banda ancha por red de cable..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| c) Telefonía móvil de banda ancha UMTS, 3G, 3,5G.. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| d) Otras conexiones de banda ancha (vía satélite, etc.)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| e) Conexión de banda estrecha por llamada telefónica a través de su línea de teléfono convencional (módem) o RDSL..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| f) Otro tipo de telefonía móvil de banda estrecha (WAP, GPRS)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

En el caso de que las respuestas a todas las opciones anteriores sean NO ó NS/NR y en la entrevista anterior tampoco hubo ninguna respuesta marcada con SI, se pasa a la pregunta 17

En el caso de que las respuestas a todas las opciones anteriores sean NO ó NS/NR (existiendo en la entrevista anterior alguna opción marcada con SI (1) en esa pregunta), la aplicación presentará la pregunta 16.b únicamente con aquella(s) opción(es) que en la entrevista anterior tenían respuesta afirmativa (SI (1)), de la siguiente forma:

16.b En la entrevista anterior contestaron que utilizaban los siguientes tipos de conexión a Internet. Dígame, para cada uno de ellos, si los continúa utilizando ó no.

| | SI | NO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Conexión de banda ancha por ADSL..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Conexión de banda ancha por red de cable..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Telefonía móvil de banda ancha UMTS, 3G, 3,5G.. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) Otras conexiones de banda ancha (vía satélite, etc.)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| e) Conexión de banda estrecha por llamada telefónica a través de su línea de teléfono convencional (módem) o RDSL..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| f) Otro tipo de telefonía móvil de banda estrecha (WAP, GPRS)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

Si en la pregunta 16 (ó 16.b) se contesta SI a alguna de las siguientes opciones: (a) (b) (c) (d), y hay niños de 10 a 15 años se pasa al Bloque IV, y si no hay niños se pasa al Bloque V. En caso de no haber contestado SI a alguna de las opciones: (a) (b) (c) (d) se pasa a la pregunta 17

17.- ¿ Por cuáles de los siguientes motivos no tienen conexión de banda ancha en la vivienda (como por ejemplo ADSL o red de cable)?

| | SI | NO | NS/NR |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) La conexión le resulta demasiado cara..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| b) No lo necesitan | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| c) No existe disponibilidad de conexión de banda ancha en su zona..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| d) Pueden acceder a través de banda ancha desde otro lugar (trabajo, centro de estudios) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| e) Por otros motivos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

Si hay niños de 10 a 15 años, pasar al Bloque IV; en caso contrario, pasar al Bloque V

IV.- TABLA DE USO DE ORDENADOR E INTERNET POR LOS NIÑOS (10 A 15 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 15 años'.

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18. Nombre Persona Nº | | | |
| 19. ¿Ha utilizado el ordenador en los últimos 3 meses? | SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 } pasa a 22 NS/NR <input type="checkbox"/> 9 | SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 } pasa a 22 NS/NR <input type="checkbox"/> 9 | SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 } pasa a 22 NS/NR <input type="checkbox"/> 9 |
| 20. ¿Para qué lo ha utilizado? 1. Para ocio, música, juegos, etc. 2. Para trabajos escolares 3. Otros usos | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 |
| 21. ¿Desde qué lugar ha usado el ordenador? 1. Su Vivienda 2. Vivienda de familiares o amigos 3. Centro de estudios 4. Centros públicos 5. Cibercafés o similares 6. Otros lugares | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 |
| 22. ¿Ha utilizado Internet desde cualquier lugar en los últimos 3 meses? | SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 } pasa a 25 NS/NR <input type="checkbox"/> 9 | SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 } pasa a 25 NS/NR <input type="checkbox"/> 9 | SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 } pasa a 25 NS/NR <input type="checkbox"/> 9 |
| 23. ¿Para qué ha utilizado Internet? 1. Para ocio, música, juegos, etc. 2. Para trabajos escolares 3. Otros usos | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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. ¿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 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 |
| 25. ¿Dispone de teléfono móvil? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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.'

26. ¿Usa el teléfono móvil?

SI 1
NO 6

27. ¿Ha utilizado el ordenador alguna vez?

SI 1
NO 6 → pasar al bloque VI

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

- a) En el último mes 1
b) Hace más de 1 mes y menos de 3 2
c) Hace más de 3 meses y menos de 1 año 3 → pasar a pregunta 31
d) Hace más de 1 año 4 → pasar a pregunta 31

29. De media, ¿con qué frecuencia ha usado el ordenador en los últimos 3 meses?

- a) Diariamente, al menos 5 días por semana 1
b) Todas las semanas, pero no diariamente 2
c) Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas 3
d) No todos los meses 4

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

- | | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) En su vivienda | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) En el centro de trabajo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) En el centro de estudios | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) En otra vivienda de familiares o conocidos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| e) En un centro público (<i>Ayuntamiento, biblioteca pública u otros centros oficiales</i>)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| f) En un cibercentro, cibercafé ó similar..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| g) En algún otro lugar (hotel, aeropuerto, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

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

| | SI | NO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Copiar o mover ficheros o carpetas | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Usar copiar o cortar y pegar en un documento..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Usar fórmulas aritméticas simples en una hoja de cálculo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) Comprimir ficheros..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| e) Conectar o instalar dispositivos como un módem o una impresora | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| f) Escribir un programa usando un lenguaje de programación | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| g) Manejo de programas para trasvase de información entre dispositivos (cámara digital, mp3, teléfono móvil,...)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

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.')

32. ¿Ha usado Internet alguna vez?

- SI 1
- NO 6 → pasar a pregunta 56
(Bloque VIII)

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

- a) En el último mes 1
- b) Hace más de 1 mes y menos de 3 2
- c) Hace más de 3 meses y menos de 1 año 3
- d) Hace más de 1 año 4 } → pasar al Bloque VII

34. De media, ¿con qué frecuencia ha usado Internet en los últimos 3 meses?

- a) Diariamente, al menos 5 días por semana 1
- b) Todas las semanas, pero no diariamente 2
- c) Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas 3
- d) No todos los meses 4

35. Dígame si en los últimos 3 meses ha usado Internet desde cada uno de los siguientes lugares. Le leo las distintas posibilidades e indíqueme si lo ha utilizado en cada una de ellas:

- | | SI | NO |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Desde su vivienda | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Desde el centro de trabajo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Desde el centro de estudios | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) Desde otra vivienda de familiares o conocidos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| e) Desde una biblioteca pública | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| f) Desde una oficina postal | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| g) Desde el Ayuntamiento o centro público de la Administración | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| h) Desde una asociación o centro cívico | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| i) Desde un Cibercentro, cibercafé o similar | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| j) Desde un área pública con red inalámbrica (hotspot) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| k) Desde otros lugares | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

36. ¿Ha utilizado alguno de los siguientes dispositivos móviles para acceder a Internet?

| | SI | NO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Teléfono móvil de banda ancha vía UMTS, 3G, 3,5G | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Otro teléfono móvil (GPRS, WAP)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Ordenador de mano (agenda electrónica ó similar, PDA, pocket PC, palmtop) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) Ordenador portátil a través de una conexión sin cables (wireless) fuera de la vivienda habitual o centro de trabajo..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

37. Por favor, dígame si en los últimos 3 meses ha usado por motivos particulares los siguientes servicios de comunicación a través de Internet:

| | SI | NO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Recibir o enviar correo electrónico..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Telefonear a través de Internet ó videollamadas (vía webcam) a través de Internet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Envío de mensajes a chats, blogs, grupos de noticias o foros de discusión on-line, uso de mensajería instantánea (p.ej. Messenger). | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

38. Dígame si en los últimos 3 meses ha usado por motivos particulares los siguientes servicios de búsqueda de información y servicios on-line en Internet:

| | SI | NO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Buscar información sobre bienes y servicios | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| a1) <i>(En caso de marcar SI en la opción (a) se realiza la pregunta)</i> ¿ha usado esa información para comprar bienes ó servicios? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| a1.1) <i>(En caso de marcar SI en la opción (a1) se realiza la pregunta)</i> ¿ha usado esa información para comprar a través de Internet? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Utilizar servicios relacionados con viajes y alojamiento (información, reservas, compras, etc...) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Escuchar radios emitidas por Internet y/o ver TV emitida por Internet..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) Colgar contenidos propios (texto, imágenes, fotos, videos, música, etc) en una página web para ser compartidos..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| e) Descargar software (excluido el de juegos)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| f) Jugar o descargar juegos, imágenes, películas ó música..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| g) Leer o descargar, noticias, periódicos o revistas de actualidad on-line | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| g1) <i>(En caso de marcar SI en la opción (g) se realiza la pregunta)</i> ¿los recibe a través de suscripción a algún medio o servicio de noticias? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| h) Buscar empleo o enviar una solicitud a un puesto de trabajo..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| i) Buscar información sobre temas de salud (p.ej. lesiones, enfermedades, nutrición, etc.)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

39. Dígame si en los últimos 3 meses ha usado por motivos particulares los siguientes servicios de banca y venta de bienes o servicios a través de Internet:

| | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Banca electrónica..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Vender bienes o servicios (venta directa, mediante subastas, etc.)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

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

| | SI | NO |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Buscar información sobre educación, formación u otro tipo de cursos..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Realizar algún curso vía Internet de cualquier materia..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Consultar Internet para algún tipo de aprendizaje..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

41. ¿Me podría decir si en los últimos 3 meses y por motivos particulares, ha usado las siguientes formas de comunicación por Internet con las Administraciones Públicas?:

En caso de marcar SI en alguna de las opciones a), b) ó c) para "En los últimos 3 meses", deberá quedar marcada la correspondiente opción para "¿Y en los últimos 12 meses?".

En caso de responder SI en la opción "En los últimos 3 meses", se realizarán las siguientes preguntas 41.1), 41.2) y 41.3) (referidas solamente al ámbito temporal de "En los últimos 3 meses")

Si, por el contrario, se responde NO en la opción "En los últimos 3 meses", se realizará la pregunta para "¿Y en los últimos 12 meses?".

NOTA: La tabla se debe ir rellenando por filas, por lo que la aplicación no permitirá contestar una nueva fila hasta no haber cumplimentado el entrevistador la anterior fila completamente.

| | En los últimos 3 meses | 41.1) De la Administración General del Estado | 41.2) De su Comunidad Autónoma | 41.3) De otros organismos públicos (universidades, otras CC.AA. ó ayuntamientos, etc.) | ¿Y en los últimos 12 meses? |
|------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| a) Obtener información de páginas web de la Administración | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| b) Descargar formularios oficiales | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO |
| c) Enviar formularios cumplimentados | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO |

42. ¿Conoce usted el portal 060 de la Administración General del Estado (www.060.es)?

SI 1

NO..... 6

VII.- COMERCIO ELECTRÓNICO Y CONFIANZA

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.'

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

- SI..... 1
NO..... 6 → pasar a pregunta 53

44. ¿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 → pasar a pregunta 53

45. 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 motivos de trabajo):

| | SI | NO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Productos de alimentación | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Bienes para el hogar (p. ej. muebles, juguetes, etc)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Medicamentos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) Películas, música | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| e) Libros, revistas, periódicos, material formativo on line..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| f) Material deportivo, ropa | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| g) Software de juegos de ordenador y de videoconsolas y sus actualizaciones | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| h) Otro software de ordenador y sus actualizaciones | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| i) Equipo informático (ordenadores y accesorios) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| j) Equipamiento electrónico (p. ej. cámaras... no considerar accesorios de ordenador)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| k) Servicios de telecomunicaciones (p. ej. suscripciones de banda ancha, contratos de línea telefónica fija o teléfono móvil, recarga de tarjetas telefónicas prepago, etc.)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| l) Compra de acciones, pólizas de seguros u otros servicios financieros | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| m) Alojamiento de vacaciones (hotel, apartamento, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

- n) Otros servicios para viajes (billetes de transporte público, alquiler de coches, etc.) 1 6
- o) Entradas para espectáculos (cine, teatros, conciertos,...) 1 6
- p) Otros productos o servicios 1 6

Si en la pregunta 45 se señala SI en alguna de las opciones: d), e), g), h), n) ó o) ⇒ se pasa a la pregunta 46, en otro caso se pasa a la pregunta 47

Si en la pregunta 45 se señala SI en la opción d) ⇒ en la pregunta 46 se visualizarán las opciones a) y b)

Si en la pregunta 45 se señala SI en la opción e) ⇒ en la pregunta 46 se visualizará la opción c)

Si en la pregunta 45 se señala SI en las opciones g) ó h) ⇒ en la pregunta 46 se visualizará la opción d)

Si en la pregunta 45 se señala SI en las opciones n) ó o) ⇒ en la pregunta 46 se visualizará la opción e)

46. De los siguientes productos que ha comprado o encargado por Internet, dígame si alguna vez prefirió descargarlos a través de páginas web en vez de recibirlos por correo postal u otro medio tradicional

- | | SI | NO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Películas | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Música..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Libros, revistas, periódicos, material formativo on line | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) Programas de ordenador y actualizaciones (incluido juegos de ordenador y videoconsolas)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| e) Billetes de transporte ó entradas para espectáculos..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

47. ¿A quien ha comprado o encargado por Internet bienes ó servicios por motivos particulares en los últimos 12 meses?

- | | SI | NO |
|------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Vendedores nacionales | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Vendedores de otros países de la UE | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Vendedores del resto del mundo..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) El país de origen de los vendedores es desconocido..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

48. ¿Cómo ha pagado los productos o servicios encargados a través de Internet para uso privado en los últimos 12 meses?

- | | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Proporcionando los datos de la tarjeta de crédito ó débito a través de Internet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Proporcionando los datos de una tarjeta prepago (tarjeta monedero) ó cuenta prepago (p.ej. PayPal) a través de Internet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Mediante transferencias bancarias a través de Internet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) Pagos por medios distintos a Internet (en metálico, a través de transferencias bancarias ordinarias, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

49. En los últimos 12 meses, ¿ha tenido problemas al comprar ó encargar bienes o servicios para uso privado a través de Internet?

SI..... 1
NO..... 6 → pasar a pregunta 51

50. ¿Cuáles de los problemas que le enumero a continuación ha encontrado al comprar ó encargar bienes ó servicios a través de Internet en los últimos 12 meses?:

| | SI | NO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Fallos técnicos de la página web durante el encargo o el pago... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Dificultades en encontrar información sobre garantías u otros derechos legales | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Retrasos en la entrega | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) Costes finales mayores que los indicados (p.ej. mayores costes de entrega, gastos inesperados en la transacción, etc.)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| e) Productos o servicios entregados con defectos ó diferentes a los encargados | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| f) Problemas relacionados con el fraude (p.ej. productos ó servicios no recibidos ó no recibidos en su totalidad, mal uso de los datos de la tarjeta de crédito, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| g) Reclamaciones e indemnizaciones difíciles ó sin respuesta satisfactoria tras la reclamación | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| h) Otros problemas | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

51. ¿Por favor, podría valorar la importancia que tienen para Vd. los argumentos que le voy a enumerar a la hora de encargar bienes o servicios a través de Internet?:

| | Muy importante | Relativamente importante | Nada importante |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| a) Que exista una amplia variedad de bienes o servicios..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| b) Que los precios sean más bajos..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| c) Que la página web sea fácil de utilizar..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| d) Razones de conveniencia (p.ej., ahorro de tiempo, comprar en cualquier momento, etc.)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| e) Oportunidad de comprar a través de Internet productos no disponibles en su entorno o en su región..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| f) Que exista un certificado de calidad de los servicios de la página web expedido por un organismo independiente ó disponibilidad de marcas de reconocida confianza..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

- g) Las opiniones y referencias del sitio web por parte de otros usuarios..... 1 2 3
- h) Que ofrezca seguridad sobre derechos legales y garantías..... 1 2 3.

52. ¿Lee Vd. las condiciones de venta cuando compra bienes o servicios a través de Internet para uso privado?

- Siempre..... 1
- Algunas veces..... 2
- Nunca..... 3

Pasar a la pregunta 54.

53. ¿Cuáles de los motivos que le enumero a continuación ha tenido para NO haber comprado ó encargado a través de Internet bienes o servicios para su uso particular en los últimos 12 meses?:

| | SI | NO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Porque no ha tenido necesidad | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Porque prefiere comprar personalmente en una tienda (para poder ver los productos, por fidelidad a la tienda, por la fuerza de la costumbre) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Porque es difícil de encontrar información importante sobre bienes y servicios en la página web..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) Por falta de conocimientos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| e) Porque la entrega de productos encargados a través de Internet es problemática (p.ej., tiempo de entrega demasiado largo, distribución complicada, etc) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| f) Porque le preocupa la seguridad en el pago (p.ej. dar datos de la tarjeta de crédito a través de Internet)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| g) Porque le preocupa la privacidad (p.ej. dar datos personales a través de Internet) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| h) Por falta de confianza respecto a la recepción ó devolución de los productos, reclamaciones e indemnizaciones | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| i) Porque no dispone de una tarjeta que le permita pagar a través de Internet..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| j) Porque la conexión a Internet de la que dispone es demasiado lenta | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| k) Por otras razones | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

54. En los últimos 12 meses, ¿ha realizado apuestas (p.ej. apuestas deportivas) o ha jugado a cualquier tipo de lotería a través de Internet?

SI..... 1
NO..... 6

55. ¿Cuáles de los siguientes derechos fundamentales de los consumidores en la Unión Europea relativos a las compras de productos a través de la Red (excepto subastas) conoce?:

| | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Anulación de la compra y derecho al reembolso dentro de un corto periodo para la mayoría de los productos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) La entrega de los productos debe realizarse en un plazo máximo de 30 días desde la fecha del encargo (a menos que se pacten otras condiciones particulares) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Derechos relativos a la privacidad y a la protección de datos (p.ej., proporcionar el consentimiento al tratamiento informático de los datos más allá de la compra efectuada) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) Derecho a ser informado de las condiciones contractuales..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

VIII.- DNI ELECTRÓNICO (DNle)

Entrevistador, léale al informante 'A continuación le voy a hacer algunas preguntas respecto al nuevo documento de identidad. Se trata de un DNI de apariencia similar al anterior al que se incorpora un chip electrónico.'

56. ¿Dispone de DNI electrónico?

SI..... 1
NO..... 6

(En caso de haber respondido SI en las preguntas 56 y 32, se realiza la pregunta)

56.1 ¿Lo ha usado en sus relaciones con las administraciones públicas a través de Internet?

SI..... 1
NO..... 6

57. ¿Dispone de algún otro certificado de firma electrónica reconocido?

SI..... 1
NO..... 6

(En caso de haber respondido SI en las preguntas 57 y 32, se realiza la pregunta)

57.1 ¿Lo ha usado en sus relaciones con las administraciones públicas a través de Internet?

SI..... 1
NO..... 6

58. ¿Dispone de lector para DNI electrónico?

SI..... 1
NO..... 6

IX.- CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LA PERSONA SELECCIONADA

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

59. ¿Cuál es su país de nacimiento?

Entrevistador: Anote el literal y señale la opción que corresponda. Los actuales miembros de la Unión Europea son: Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria, Chipre, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Hungría, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Malta, Países Bajos, Polonia, Portugal, Reino Unido, República Checa, Rumania y Suecia.

PAÍS.....

España..... 1

Otro país de la Unión Europea..... 2

De un país fuera de la Unión Europea..... 3

60. ¿Cuál es su nacionalidad?

Española..... 1 → pasar a pregunta 62

Extranjera..... 2

Española y otra..... 3

Ninguna..... 4 → pasar a pregunta 62

61. Por favor, dígame el país o países de los que tiene nacionalidad extranjera

Entrevistador: Anote el (los) literal(es) y señale la opción que corresponda. Los actuales miembros de la Unión Europea son: Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria, Chipre, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Hungría, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Malta, Países Bajos, Polonia, Portugal, Reino Unido, República Checa, Rumania y Suecia.

En el caso de más de una nacionalidad, si una de ellas es de un país miembro de la Unión Europea, entonces se marcará la opción 1

PAÍS(ES).....

De un país (o países) de la Unión Europea..... 1

De un país (o países) fuera de la Unión Europea..... 2

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
No se puede codificar..... 9

63. ¿La semana pasada, ha realizado Vd. algún trabajo remunerado, de al menos 1 hora, como asalariado o por su cuenta ? Inclúyalo también si fue como ayuda familiar.

- SI 1
NO..... 6 → pasar a pregunta 66

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
Trabajador por cuenta propia (se incluye ayuda familiar)..... 6

65. Respecto al trabajo desarrollado la semana pasada, ¿cuál era su ocupación principal?

Entrevistador: Anote el literal y señale la opción que corresponda según la tabla de clasificación del manual. El informante debe especificar suficientemente para que se pueda codificar correctamente

.....

65(a) Entrevistador: La ocupación del trabajador es:

- Manual..... 1
No Manual..... 6

65(b) Entrevistador: La ocupación del trabajador es:

- Trabajador TIC..... 1
Otros trabajadores..... 6 → pasar a pregunta 67

66. 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

67. Por último, ¿me podría indicar, aproximadamente, el intervalo en el que se encuentran los ingresos mensuales netos de su hogar (es decir, después de las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones sociales y otros pagos asimilados)? Incluya, por favor, todas las fuentes de ingreso (en el caso de existir mas de una), considerando (para los ingresos del trabajo por cuenta ajena) la parte proporcional de las pagas extraordinarias y otros ingresos extraordinarios percibidos regularmente.

Entrevistador: anote el intervalo declarado. Se deberá contabilizar la suma de los ingresos regulares percibidos por todos los **miembros del hogar** en la actualidad, aporten ó no estos ingresos en su totalidad ó en parte para sufragar los gastos del hogar.

En el cómputo del importe de estos ingresos mensuales se tendrá en cuenta:

- para los ingresos de **trabajo por cuenta ajena**, debe sumarse al importe mensual el prorrato de los ingresos regulares que no tengan periodicidad mensual (pagas extraordinarias y otros ingresos extraordinarios que se perciban regularmente)
- para los ingresos de **trabajo por cuenta propia**, debe descontarse del importe de los ingresos mensuales, los gastos deducibles, retenciones ó pagos fraccionados.

- Menos de 1.100 euros..... 1
De 1.100 a 1.800 euros..... 2
De 1.800 a 2.700 euros..... 3
Más de 2.700 euros..... 4
NS/NR..... 5

Fin de la encuesta