

Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares (TIC_H) 2024

Cuestionario

Naturaleza, características y finalidad

La Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares (TIC_H 2024) 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, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo**, a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en esta Ley, en relación con las estadísticas para fines estatales, **será sancionado** de acuerdo con lo dispuesto en las normas contenidas en el presente Título (art. 48.1 de la LFEP).

Las infracciones muy graves serán sancionadas con multas de **3.005,07 a 30.050,61 euros**. Las infracciones graves serán sancionadas con multas de **300,52 a 3.005,06 euros**. Las infracciones leves se sancionarán con multas de **60,10 a 300,51 euros** (art. 51.1, 51.2 y 51.3 de la LFEP).

I.- COMPOSICIÓN DEL HOGAR

Aplicación. En viviendas de 1ª entrevista o viviendas de sucesivas entrevistas en las que NO se disponga de información de ningún miembro del hogar, se formulará H1a. Para viviendas en sucesivas entrevistas en las que SÍ haya información de personas en anterior entrevista se formulará H1b.

H1a. Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que viven actualmente en esta vivienda. No olvide incluir a los niños ni a las personas ausentes temporalmente.

H1b. ¿Las personas que viven en esta vivienda son...?

Entrevistador, leer sólo los nombres.

Aplicación. Durante las preguntas H1, H2 y H3:

- Los datos de cada persona se grabarán en tres cuadros de texto, uno para el nombre y los otros para los dos apellidos.
- La aplicación presenta activados los botones:
 - “Añadir persona” mediante cuadros de texto
 - “Eliminar persona” mediante un aspa
 - “Continuar” para confirmar todas las personas y pasar a la pantalla siguiente

H2. Dígame si hay alguna otra persona más que actualmente no tenga NINGUNA RESIDENCIA PRINCIPAL y que está ahora en esta vivienda, aunque sea temporalmente.

Entrevistador: si hay alguna persona, debe añadirse a continuación

H3. Indicar Persona informante

Entrevistador: Seleccione el informante del cuestionario de hogar de la siguiente tabla. Si el informante no es miembro del hogar, seleccione la opción “otra persona”.

Aplicación: En esta pregunta y las posteriores, se presentarán todas las personas incluidas en la pregunta anterior (la tabla de miembros del hogar conformada hasta este momento). En esta pregunta H3, se incluye una nueva opción de respuesta “Otra persona”. Sólo se admitirá una respuesta.

	<u>Informante</u>
Nombre1 Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/>
Nombre2 Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/>
Nombre3 Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/>
...	
Nombre4 Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/>
Otra persona.....	<input type="checkbox"/>

Aplicación: La persona señalada inicialmente como informante del cuestionario de hogar (Bloque I), no se debe modificar. Si se cambia la persona señalada, entonces la aplicación presentará de nuevo desde la pregunta H4, obligando a cumplimentar nuevamente el resto de las preguntas del Bloque.

H4. ¿Alguna de las personas mencionadas trabaja como empleado/a de hogar interno en otra vivienda?

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
Nombre Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
Nombre Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
Nombre Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
Nombre Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

Aplicación: Las personas marcadas con SÍ en esta pregunta NO son miembros encuestables y por tanto, ya no aparecen en las preguntas siguientes.

H5. ¿Alguna de estas personas tiene otra vivienda que considere su residencia habitual, pero se encuentra temporalmente aquí por estudios, trabajo, enfermedad o viaje?

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
Nombre Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
Nombre Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
Nombre Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
Nombre Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

Aplicación: Las personas marcadas con SÍ en esta pregunta NO son miembros encuestables y, por tanto, ya no aparecen en las preguntas siguientes.

H6. Sexo

Entrevistador: solo preguntar en caso de duda

	<u>HOMBRE</u>	<u>MUJER</u>
Nombre Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
Nombre Apellido 1 Apellido 2.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
Nombre Apellido 1 Apellido 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

H7. Por favor, dígame el año de nacimiento de cada persona

Entrevistador: intentar recoger el año de nacimiento y si ya ha pasado la fecha de cumpleaños para cada uno de los miembros del hogar. De no ser posible, el encuestado no recuerda la información anterior, rellenar la edad.

	<u>Año de nacimiento</u>	<u>En el presente año, ¿ha pasado ya su fecha de cumpleaños?</u>		<u>Edad</u>
		<u>SÍ</u>	<u>NO</u>	
Nombre Apellido1 Apellido 2.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
Nombre Apellido1 Apellido 2.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
Nombre Apellido1 Apellido 2.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
Nombre Apellido1 Apellido 2.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>

Aplicación: Para poder pasar de pregunta, se deberá rellenar o bien el año de nacimiento y si pasó la fecha del cumpleaños o bien la "Edad" para cada una de las personas. Si para una persona están rellenos ambos datos (año de nacimiento y paso la fecha de cumpleaños, y edad) y no son coherentes se mostrará un mensaje de error y no se permitirá continuar.

H8. Por favor, dígame para las siguientes personas de su hogar cuál era su situación en relación con la actividad

Entrevistador: Solo para personas de 16 y más años. En caso de que indique más de una actividad, señalar aquella que considere principal.

	<u>Trabajando</u>	<u>Parado</u>	<u>Estudiante</u>	<u>Otra situación</u>
Nombre Apellido 1 Apellido 2 (edad).	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Nombre Apellido 1 Apellido 2 (edad).	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Nombre Apellido 1 Apellido 2 (edad).	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Nombre Apellido 1 Apellido 2 (edad).	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Aplicación: A continuación, se incorpora la pregunta H9 relativa al Tipo de hogar (TIP_H). Se tratará la situación en función del número de miembros del hogar existente (es decir, aquellos para los que se ha respondido NO en las preguntas H4 y H5).

Si el número de miembros del hogar es 1, entonces la pregunta H9 no se efectuará -quedando marcada la opción 1) de la misma-. Si el número de miembros del hogar es 2 se presentarán las opciones 2), 3) y 5) y, finalmente, si el número de miembros es 3 o más, se presentarán las opciones 2), 4) y 5). Formalmente, tendremos:

- Si TOT_MH = 1 => TIP_H = 1 → pasar a seleccionar la persona a encuestar
- Si TOT_MH = 2 → se preguntarán las opciones 2, 3 y 5 (desactivar 1 y 4)
- Si TOT_MH >= 3 → se preguntarán las opciones 2, 4 y 5 (desactivar 1 y 3)

H9. A efectos de caracterizar su tipo de hogar, ¿me podría decir cuál de las siguientes alternativas refleja la composición de su hogar?

- | | |
|--|----------------------------|
| Hogar unipersonal..... | <input type="checkbox"/> 1 |
| Padre o madre solo/a que conviva con algún hijo..... | <input type="checkbox"/> 2 |
| Pareja sin hijos que convivan en el hogar..... | <input type="checkbox"/> 3 |
| Pareja con hijos que conviven en el hogar..... | <input type="checkbox"/> 4 |
| Otro tipo de hogar..... | <input type="checkbox"/> 5 |

H10. SELECCIÓN DE LA PERSONA A ENCUESTAR

Aplicación: Una vez marcado H10 queda completado el Cuestionario de hogar y finaliza el Bloque I. En ese momento la aplicación procede a ordenar a las personas encuestables por edad y selecciona a una de ellas (la persona a encuestar) de acuerdo con la Tabla Kish programada mostrando en pantalla la identidad de la misma.

Entrevistador, léale al informante ‘La persona seleccionada aleatoriamente para responder el cuestionario individual es:’

1. NOMBRE
2. PERSONA Nº
3. Identificador de la vivienda
4. Total de personas encuestables
5. ENCUESTABLE Nº

Según sea:

A) Si la persona seleccionada coincide con la que está entrevistando, 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, cumplimente con él esos bloques. Si es la persona seleccionada y no está presente, pregunte por el momento adecuado para realizarle las preguntas, 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'.

'Se considera que la vivienda dispone de alguno de esos productos, siempre que estén a disposición de alguno de sus miembros, aunque no estén a disposición de todos ellos'.

1. ¿Disponen en su vivienda de alguno de los siguientes productos?

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>	<u>NS/NR</u>
a) Ordenador de sobremesa o portátil (no incluir tablet)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
b) Tablet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
c) Teléfono fijo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
d) Teléfono móvil	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

III.- ACCESO A INTERNET DE LA VIVIENDA

Entrevistador, léale al informante: “Este módulo está dirigido a los hogares y trata sobre el acceso a Internet de todos los miembros del hogar independientemente del tipo de dispositivo utilizado (ordenadores, tablet, teléfonos móviles u otros dispositivos conectados a Internet)”.

Si algún miembro del hogar tiene acceso a Internet desde el hogar, como p.ej. a través de su teléfono móvil.... se considera que el hogar tiene acceso a Internet.

2. ¿Dispone usted o algún miembro de su hogar de acceso a Internet en la vivienda, a través de cualquier dispositivo fijo o móvil? (Incluye cualquier teléfono móvil en la vivienda con acceso a Internet, p. ej. WhatsApp, YouTube)

- SÍ ☐ 1 → pasar a pregunta 3
- NO ☐ 6 → si HAY niños de 10 a 15 años pasar al Bloque IV; si NO HAY, al Bloque V
- NS/NR ☐ 9 → si HAY niños de 10 a 15 años pasar al Bloque IV; si NO HAY, al Bloque V

3. ¿Qué tipo de conexión a Internet utilizan en la vivienda?

- a) Conexión fija de banda ancha (ADSL, red de cable, fibra óptica, vía satélite, WiFi público, WiMax) independientemente que también se conecte mediante datos móviles ☐ 1
- b) Solo conexión de banda ancha a través de datos móviles mediante teléfono móvil, vía modem USB o tarjeta –en portátiles, p. ej.-) ☐ 2
- c) No sabe/No contesta ☐ 9

Aplicación: Si hay menores de entre 10 y 15 años se pasa al Bloque IV; de no existir personas de ese rango de edad pasar al Bloque V.

IV.- 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 ordenador e internet por los niños de entre 10 y 15 años”.

Aplicación: En este bloque de preguntas (4 -6) se irán presentando a todos los miembros del hogar que tengan entre 10 y 15 años ambos incluidos. Se realizarán las 3 preguntas relativas al primer menor, luego al segundo y así sucesivamente.

Introducción: Las siguientes preguntas se refieren a... (Nombre+Apellido1+Apellido2 del menor nº [])

4. ¿Ha utilizado algún ordenador/tablet desde cualquier lugar en los últimos 3 meses? (En el hogar, en el colegio, ...)

SÍ ☐ 1

NO ☐ 6

NS/NR ☐ 9

5. ¿Ha utilizado Internet desde cualquier lugar en los últimos 3 meses? (En el hogar, en el colegio, ...)

SÍ ☐ 1

NO ☐ 6

NS/NR ☐ 9

6. ¿Dispone (Nombre del menor) de teléfono móvil?

SÍ ☐ 1

NO ☐ 6

NS/NR ☐ 9

Aplicación: Si hay otro menor, pasar a la Introducción del menor siguiente y sucesivas preguntas 4 a 6. Si no, pasar al Bloque V.

V.- USO DE TELÉFONO MÓVIL E INTERNET POR LA PERSONA SELECCIONADA

Entrevistador, léale al entrevistado: ‘Por favor, las siguientes preguntas del cuestionario están dirigidas a la persona seleccionada (Nombre+Apellido1+Apellido2+edad), al uso que el/ella hace de Internet y de sus diferentes actividades, solo dicha persona puede responder al resto de las preguntas del cuestionario’.

7. ¿Utiliza teléfono móvil?

SÍ ☐ 1

NO ☐ 6

Entrevistador, léale al entrevistado: ‘A continuación le voy a hacer preguntas relacionadas con el uso que usted realiza de Internet. Tenga en cuenta que nos referimos al acceso a Internet desde cualquier sitio y con cualquier dispositivo (ordenador personal, portátil o dispositivo de mano, incluyendo el teléfono móvil de cualquier tipo)’.

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’.

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

- a) En los últimos 3 meses ☐ 1 → pasar a la pregunta 9
- b) Hace más de 3 meses y menos de 1 año ☐ 2 → pasar al Bloque VII
- c) Hace más de 1 año ☐ 3 → pasar al Bloque XI
- d) Nunca lo usó ☐ 4 → pasar al Bloque XI

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

- a) Varias veces al día ☐ 1
- b) A diario o casi diariamente (pero no varias veces al día) ☐ 2
- c) Al menos una vez a la semana, pero no diariamente ☐ 3
- d) Menos de una vez a la semana ☐ 4

10. En general, por favor, indique su grado de confianza en Internet

- Poco o nada ☐ 1
- Bastante ☐ 2
- Mucho ☐ 3

‘Por favor, diga si en los últimos 3 meses ha usado Internet a través de cualquier dispositivo (incluidas las aplicaciones) para la realizar alguna de las siguientes actividades por motivos particulares’:

11. Relacionadas con la comunicación:

- | | <u>SÍ</u> | <u>NO</u> |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a) Recibir o enviar correos electrónicos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Telefonar o realizar videollamadas a través de Internet (usando apps como WhatsApp, Skype, Zoom, Facetime, MS Teams, Webex, etc) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Participar en redes sociales (crear un perfil de usuario, enviar mensajes u otras contribuciones a Facebook, Tik Tok, X, Instagram, etc) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| d) Usar mensajería instantánea (p. ej. vía WhatsApp, Skype, Messenger, etc) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

12. Relacionadas con el acceso a la información:

- | | <u>SÍ</u> | <u>NO</u> |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a) Buscar información sobre bienes o servicios | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Leer noticias, periódicos o revistas de actualidad online | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

13. Relacionadas con actividades de participación política y social:

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Emitir opiniones sobre asuntos de tipo cívico o político en sitios web o en redes sociales (p. ej. Facebook, X, Instagram, YouTube, etc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Tomar parte en consultas online o votaciones sobre asuntos cívicos o políticos (p. ej. consultas sobre planificación urbana, firmar una petición, etc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

Entrevistador, léale al entrevistado: ‘Recuerde que preguntamos si ha usado Internet para realizar las siguientes actividades en los últimos 3 meses y por motivos particulares’.

14. Relacionadas con el entretenimiento:

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Escuchar música (p. ej. de una radio emitida por Internet o en streaming) o descargar música (YouTube Music, Spotify, etc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Ver programas emitidos por Internet (en directo o en diferido) de canales de televisión (ATRESplayer, Movistar +, Orange, etc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Ver películas o vídeos bajo demanda de empresas comerciales (Netflix, HBO Max, Prime Video, Disney+, Apple TV, Sky, Showtime)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
d) Ver contenidos de vídeo de sitios para compartir (YouTube, Instagram, TikTok, Twitch)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
e) Jugar o descargar juegos (Steam, Candy Crush, Preguntados)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
f) Escuchar o descargar podcasts (Spotify, Podimo, Ivoox, etc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

15. Relacionadas con la salud:

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Buscar información sobre temas de salud (p. ej. lesiones, enfermedades, nutrición, mejora de la salud, etc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Concertar una cita con un médico a través de una página web o de una app de móvil (p. ej. hospital, centro de atención sanitaria, fisioterapeuta, psicoterapeuta, etc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Acceder a los archivos personales de salud online	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
d) Acceder a otros servicios de salud a través de una página web o de una app de móvil en lugar de tener que ir al hospital o visitar a un médico (p. ej. obtener una receta o una consulta online, etc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

16. Relacionadas con otras actividades por Internet (en los últimos tres meses y por motivos particulares):

- | | <u>SÍ</u> | <u>NO</u> |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a) Vender bienes o servicios (transacción o trato realizado online (p. ej. a través de Amazon, Vinted, FNAC, eBay, Facebook, Wallapop) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Banca por Internet (incluida banca móvil) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

17. Y en este caso, con fines educativos, profesionales o privados ¿ha realizado en los últimos tres meses alguna de las siguientes actividades de aprendizaje a través de Internet?

- | | <u>SÍ</u> | <u>NO</u> |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a) Realizar algún curso online (o parcialmente) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Utilizar material de aprendizaje online que no sea un curso completo (p. ej. material audiovisual, textos electrónicos, plataformas de aprendizaje) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Comunicarse con profesores o estudiantes mediante herramientas de audio o video online (p. ej. Zoom, Microsoft Teams, Google Meet) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

Aplicación: Si en la pregunta 17 responde en algún ítem la opción SÍ (1) pasar a la pregunta 18. Si en la pregunta 17 responde NO (6) en todos los ítems pasar a la pregunta 19.

18. ¿Cuál fue el propósito de las actividades de aprendizaje en las que participó en los últimos tres meses?

- | | <u>SÍ</u> | <u>NO</u> |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a) Para fines de educación formal (dentro del sistema educativo o educación reglada, p. ej. colegio o universidad) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Para fines profesionales o relacionados con el trabajo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Para fines privados | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

VI.- PROBLEMAS ENCONTRADOS AL ELIMINAR UNA CUENTA

19. ¿Alguna vez ha abierto una cuenta o se ha registrado en una app o servicio web gratuito? (p. e. Facebook, TikTok, Twitch, Glovo, Tinder, Amazon, Spotify, Steam, ...)

SÍ ☐ 1 → pasar a pregunta 20

NO ☐ 6 → pasar al Bloque VII

20. ¿Ha eliminado o intentado eliminar (cerrar/dar de baja) su cuenta de una app o servicio web gratuito en los últimos tres meses?

SÍ ☐ 1 → pasar a pregunta 21

NO ☐ 6 → pasar al Bloque VII

21. ¿Ha tenido problemas al intentar eliminar su cuenta de una app o servicio web gratuito en los últimos tres meses?

SÍ ☐ 1

NO ☐ 6

VII.- ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA

Entrevistador, léale al entrevistado: Este módulo pregunta sobre el uso de sitios web o aplicaciones de autoridades públicas (por ejemplo, gobierno y/o poder judicial tanto a nivel nacional, autonómico como local) y el uso de los servicios públicos a través de internet.

Deben excluirse los contactos a través de correos electrónicos escritos manualmente.

Los sitios web o las aplicaciones de las autoridades o los servicios públicos incluyen sitios web relacionados con las obligaciones de los ciudadanos (p.ej. declaración de impuestos, notificación de cambio de domicilio...), derechos (p.ej. prestaciones sociales...), documentos oficiales (p.ej. documento nacional de identidad, certificado de nacimiento...), servicios educativos públicos (p.ej. bibliotecas públicas, información sobre la inscripción en escuelas o universidades públicas...), servicios de salud (p.ej. servicios de hospitales públicos...).

22. ¿Ha realizado alguna de las siguientes actividades, a través de un sitio web o aplicación de las administraciones o servicios públicos, por motivos particulares, en los últimos 12 meses?

- | | <u>SÍ</u> | <u>NO</u> |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a) Acceder a la información almacenada sobre usted por las autoridades o servicios públicos (p. ej. pensión, salud, vida laboral, multas, ...) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| b) Acceder a información de base de datos o registros públicos (p. ej. disponibilidad de libros en bibliotecas públicas, registros catastrales, registros de empresa, censo electoral, ...) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| c) Obtener información de páginas web o apps de la Administración (p. ej. servicios, prestaciones, derechos, leyes, impuestos, horarios, ...) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

23. ¿Ha descargado o impreso algún formulario oficial de un sitio web o aplicación de las administraciones o servicios públicos, por motivos particulares, en los últimos 12 meses?

SÍ ☐ 1

NO ☐ 6

24. ¿Ha solicitado/reservado una cita, a través de un sitio web o aplicación de las administraciones o servicios públicos (p. ej., con un funcionario, con un servicio médico, una reserva para actividades en centros públicos, un libro o la solicitud de admisión en pruebas selectivas de empleo público) por motivos particulares, en los últimos 12 meses?

SÍ ☐ 1

NO ☐ 6

25. ¿Ha cumplimentado, editado, revisado o aprobado su declaración de impuestos a través de un sitio web o una aplicación por motivos particulares en los últimos 12 meses?

SÍ ☐ 1
NO ☐ 6

26. ¿Ha realizado alguna de las siguientes actividades a través de un sitio web o una aplicación de las administraciones o servicios públicos, por motivos particulares, en los últimos 12 meses?

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Solicitar algún documento o certificado oficial (p. ej. certificado de graduación, nacimiento, matrimonio, divorcio, defunción, residencia, antecedentes policiales, penales)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Solicitar subvenciones (prestaciones) o derechos (p. ej. pensión, desempleo, subsidio por hijos, inscripción en colegios o universidades)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Otras peticiones, reclamaciones o quejas (p. ej. denunciar un robo, presentar una reclamación judicial, solicitar asistencia jurídica, interponer una demanda ante un tribunal)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

Aplicación: Si en la pregunta 26 responde en algún ítem la opción SÍ (1) pasar a la pregunta 29. Si en la pregunta 26 responde NO (6) en todos los ítems pasar a la pregunta 27.

27. ¿Pero tuvo necesidad de solicitar algún documento oficial o de realizar alguna de las reclamaciones mencionadas en la pregunta anterior, en los últimos 12 meses?

SÍ ☐ 1 → pasar a pregunta 28
NO ☐ 6 → pasar a pregunta 29

28. ¿Cuáles fueron las razones por las que no ha solicitado ningún documento oficial o reclamación en los últimos 12 meses?

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Por falta de habilidades o conocimiento (p. ej. el sitio web/aplicación era demasiado complicado de usar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Por estar preocupado por la seguridad de los datos personales o por no querer realizar pagos online (miedo al fraude en tarjetas de crédito)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Porque lo tramitó otra persona en mi nombre (gestor, asesor fiscal, familiar o conocido)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
d) Por otras razones	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

Aplicación: Si en alguno de los ítems de la pregunta 22 ha respondido la opción **SÍ (1)** o en las preguntas 23 o 24 o 25 ha respondido la opción **SÍ (1)** o, por último, en alguno de los ítems de la pregunta 26 ha respondido **SÍ, (1)**, pasar a la pregunta 29. En caso contrario pasar al bloque VIII.

29. ¿Tuvo alguno de los siguientes problemas al utilizar un sitio web o una aplicación de las administraciones o servicios públicos en los últimos 12 meses?

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) El sitio web o aplicación era difícil de usar (no era fácil de usar, la redacción no era clara, el procedimiento no estaba bien explicado)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Problemas técnicos al utilizar el sitio web o la app (carga muy lenta, se bloqueaba)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Problemas al usar la firma electrónica o identificador electrónico(eID)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
d) Problemas al acceder al servicio con el smartphone o Tablet (el dispositivo no es compatible, aplicaciones no disponibles)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
e) Otros problemas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

VIII.- COMERCIO ELECTRÓNICO

Entrevistador, léale al informante ‘A continuación le voy a hacer preguntas sobre compras de productos o servicios realizados por usted a través de Internet (sitio web o aplicación) realizadas por motivos particulares. Se incluye la compra de bienes usados o nuevos, así como los servicios de personas privadas teniendo en cuenta que el contacto y acuerdo de compra, tanto a empresas como a particulares (por ej. Airbnb, Facebook Marketplace, HomeAway.....), debe realizarse a través de una aplicación o página web intermediaria. El pago no tiene por qué realizarse online (se incluye cualquier sistema de pago al uso)’.

‘Quedan excluidos las compras hechas por motivos de trabajo, las de carácter gratuito, los encargos realizados a través de correo electrónico, WhatsApp, llamadas telefónicas o cerrados en persona’

30. ¿Cuándo fue la última vez que compró o solicitó, a través de un sitio web o aplicación por Internet, algún producto o servicio a empresas o personas particulares para fines privados?

- a) En los últimos 3 meses ☐ 1
- b) Hace más de 3 meses y menos de 1 año ☐ 2
- c) Hace más de 1 año ☐ 3
- d) Nunca compré ni pedí por Internet ☐ 4

Aplicación: Si en la pregunta 30 ha contestado la opción ‘1’ pasar a la pregunta 31. Si, por el contrario, en la pregunta 30 ha contestado la opción ‘2’ o ‘3’ o ‘4’ y en la pregunta 8 respondió la opción ‘1’ (usó Internet en los últimos 3 meses) pasar a la pregunta 35 (actividades financieras). En otro caso pasar al Bloque XI.

31. Diga si compró alguno de los siguientes productos, en formato físico, para fines privados, a través de un sitio web o aplicación por Internet, en los últimos tres meses. Incluya tanto las compras en línea a empresas como a particulares, incluidos los bienes de segunda mano.

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Ropa (incluida ropa deportiva), zapatos o accesorios (p. ej. bolsos, joyas)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Artículos deportivos (excepto ropa deportiva)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Juguetes para niños o artículos para el cuidado de niños (p. ej. pañales, biberones, cochecitos de bebé)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
d) Muebles, accesorios para el hogar (p. ej. alfombras o cortinas) o productos de jardinería (p. ej. herramientas, plantas)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
e) Música en formato físico: CDs, vinilos; o películas o series en formato físico: DVDs, Blu-rays	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
f) Libros, revistas y periódicos en formato físico	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
g) Ordenadores, tablets, teléfonos móviles o accesorios	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
h) Equipamiento electrónico (p. ej. televisores, equipos de sonido, cámaras, altavoces inteligentes) o electrodomésticos (p. ej. lavadoras)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
i) Medicamentos o suplementos dietéticos, como vitaminas (no se incluye la renovación de recetas en línea)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
j) Entregas de restaurantes, cadenas de comida rápida, servicios de catering	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
k) Alimentos o bebidas de tiendas o de supermercados	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
l) Cosméticos, productos de belleza o bienestar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
m) Productos de limpieza o productos de higiene personal (p. ej. cepillos de dientes, pañuelos, detergentes, paños de limpieza)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
n) Bicicletas, automóviles u otros vehículos o sus piezas de repuesto	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
o) Otros productos en formato físico	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

32. ¿Compró o se suscribió mediante pago a alguno de los siguientes servicios a través de un sitio web o app para fines privados en los últimos tres meses?

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Suscripciones a Internet o conexiones de telefonía móvil	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Suscripciones al suministro de electricidad, agua, gas, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

33. ¿Compró o contrató alguno de los siguientes servicios a través de un sitio web o app para fines privados en los últimos tres meses?

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Servicio de transporte con una empresa de autobuses, tren, avión, taxi, bicicletas (p. ej. Cabify, Uber, Renfe, Alsa, Iberia) o con una persona particular mediante pago (Blablacar, Amovens)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Servicio de alojamiento con una empresa como hoteles o agencias de viajes o con una persona particular mediante pago (Airbnb, HomeAway, Logitravel)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Entradas para eventos (conciertos, cine, deporte, ferias, etc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
d) Libros electrónicos o audiolibros como descargas (incluidas las actualizaciones)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
e) Software como descargas (incluidas las actualizaciones)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
f) Juegos como descargas (incluidas las actualizaciones) o artículos virtuales del juego (juegos descargados de Steam, Nintendo eShop, Instant Gaming, Play Store, Microsoft Store)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

34. ¿Se suscribió mediante pago a alguno de los siguientes productos a través de un sitio web o app para fines privados en los últimos 3 meses? Incluye tanto suscripciones nuevas como existentes.

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Música, en streaming o descargas (Spotify, Youtube Music, Amazon Music)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Películas o series, en streaming o descargas (Netflix, HBO Max, Prime Video, Disney+, Apple TV, Sky)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Libros electrónicos, revistas o periódicos online (formato digital)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
d) Juegos online, incluye juegos descargados para smartphones, ordenadores, tablets o consolas (Game Pass, Nintendo Switch Online, PlayStation Now, Google Stadia, GeForce Now)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
e) Aplicaciones relacionadas con la salud o la condición física	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
f) Otras aplicaciones (p. ej. relacionadas con aprendizaje de idiomas, viajes)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

35. ¿Ha realizado alguna de las siguientes actividades financieras a través de Internet con fines privados en los últimos 3 meses? (Se excluyen las operaciones llevadas a cabo por email)

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Suscribir pólizas de seguros o renovar las existentes, incluyendo las ofrecidas como un paquete junto con otro servicio (p. ej. un seguro de viaje ofrecido junto con un billete de avión)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Formalizar un préstamo o hipoteca o disponer de un crédito de bancos u otros proveedores financieros	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Comprar o vender acciones, bonos, fondos u otros productos de inversión financiera)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

IX.- INTERNET DE LAS COSAS

Entrevistador, léale al informante 'A continuación le voy a hacer preguntas sobre el uso de dispositivos o sistemas conectados a Internet con fines privados que pueden conectarse entre sí para ofrecer servicios avanzados; p.ej. control remoto de dispositivos, ajustar la configuración, dar instrucciones sobre las tareas que deben realizarse, recibir información del dispositivo, etc.'.

36. ¿Ha utilizado alguno de los siguientes dispositivos o sistemas conectados a Internet con fines privados en los últimos tres meses?

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Sistemas conectados para la administración de energía en su hogar, termostatos, luces, enchufes u otras soluciones	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Sistemas de seguridad conectados para el hogar, como alarmas, detector de humo, cámaras de seguridad, cerraduras de las puertas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Electrodomésticos conectados, como aspiradoras de robot, frigoríficos, hornos, máquinas de café, herramientas de jardinería o riego	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
d) Un asistente virtual en forma altavoz inteligente o de app como Google Home, Amazon Alexa/Echo/Computer, Google Assistant, Siri, Cortana, Bixby	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

Aplicación: Si en la pregunta 36 contesta NO (6) en todos los ítems, pasa a la pregunta 37. Si contesta SI (1) en algún ítem, pasa a la pregunta 39.

37. ¿Conoce la existencia de tales dispositivos o sistemas conectados a Internet?

- SÍ ☐ 1 → pasar a pregunta 38
- NO ☐ 6 → pasar a pregunta 39

38. ¿Por cuáles de los siguientes motivos no ha utilizado dispositivos o sistemas conectados a Internet con fines privados?

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) No tuve necesidad de usar esos dispositivos/sistemas conectados	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Costes excesivamente elevados	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Falta de compatibilidad con otros dispositivos o sistemas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
d) Falta de habilidades para utilizar esos dispositivos o sistemas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
e) Preocupación por la privacidad y protección de datos personales generados por esos dispositivos o sistemas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
f) Preocupación por la seguridad (p.ej. que el dispositivo o sistema sea pirateado)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
g) Preocupaciones sobre la seguridad o la salud en el uso del dispositivo (pueda provocar un accidente, una lesión o un problema de salud)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
h) Otras razones	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

39. ¿Ha utilizado alguno de los siguientes dispositivos conectado a Internet en su hogar con fines privados en los últimos 3 meses?

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Un televisor conectado a Internet (Smart TV, etc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Una videoconsola conectada a Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Un sistema de audio doméstico conectado a Internet, altavoces inteligentes (Alexa, Google Home)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

40. ¿Ha utilizado alguno de los siguientes dispositivos conectado a Internet en su hogar con fines privados en los últimos 3 meses?

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Un reloj inteligente, pulsera de fitness, gafas o auriculares conectados, rastreadores de seguridad, ropa y zapatos conectados a Internet, otros accesorios conectados a Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Dispositivos conectados a internet para controlar la presión arterial, nivel de azúcar en la sangre, peso corporal (p. ej. básculas inteligentes), robots asistenciales u otros dispositivos conectados a internet para la salud y los cuidados médicos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Juguetes conectados a internet (incluyendo niños y adultos), como robots de juguete, drones o muñecas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
d) Un automóvil con conexión inalámbrica a internet incorporada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

Aplicación: Si en alguno de los ítems de las preguntas 36, 39 o 40 ha respondido Sí (1) pasar a la pregunta 41. En caso contrario pasar al bloque X.

41. ¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas con los dispositivos o sistemas mencionados anteriormente en los últimos 3 meses?

	<u>SÍ</u>	<u>NO</u>
a) Problema de seguridad o privacidad (p. ej. fue pirateado, problemas con la protección de datos personales propios o de su familia generados por estos dispositivos)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
b) Problemas de seguridad o salud (p. ej. el uso del dispositivo o sistema provocó un accidente, una lesión, o un problema de salud)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
c) Dificultad con el uso del dispositivo (p. ej. configuración, instalación, conexión, compatibilidad con otros dispositivos)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
d) Otros problemas (p. ej. problemas de conexión, problemas de soporte)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

X.- RECICLAJE TIC

Aplicación: Este módulo lo responderán los informantes que hayan utilizado Internet en los últimos tres meses (ítem 1 de la pregunta 8).

Entrevistador, léale al informante. 'Las siguientes preguntas están relacionadas con el reciclaje de cualquier dispositivo (ordenador, tablet, teléfono móvil u otros dispositivos conectados)'.

42. ¿Qué hizo con su último móvil o smartphone cuando lo sustituyó o dejó de utilizarlo?

- a) Continúa en mi casa, pero actualmente no se utiliza ☐ 1
- b) Lo vendí o regalé a otra persona ☐ 2
- c) Se ha depositado en un punto de recogida o reciclaje de residuos electrónicos (incluido dejarlo en el establecimiento) ☐ 3
- d) Se ha tirado, pero no en un punto de recogida o reciclaje de residuos electrónicos ☐ 4
- e) Nunca tuve uno o es el primero que tengo y lo sigo utilizando ☐ 5
- f) Otros ☐ 6

43. ¿Qué hizo con su último portátil o tablet cuando lo sustituyó o dejó de utilizarlo?

- a) Continúa en mi casa, pero actualmente no se utiliza ☐ 1
- b) Lo vendí o regalé a otra persona ☐ 2
- c) Se ha depositado en un punto de recogida o reciclaje de residuos electrónicos (incluido dejarlo en el establecimiento) ☐ 3
- d) Se ha tirado, pero no en un punto de recogida o reciclaje de residuos electrónicos ☐ 4
- e) Nunca tuve uno o es el primero que tengo y lo sigo utilizando ☐ 5
- f) Otros ☐ 6

44. ¿Qué hizo con su último ordenador de sobremesa cuando lo sustituyó o dejó de utilizarlo?

- a) Continúa en mi casa, pero actualmente no se utiliza ☐ 1
- b) Lo vendí o regalé a otra persona ☐ 2
- c) Se ha depositado en un punto de recogida o reciclaje de residuos electrónicos (incluido dejarlo en el establecimiento) ☐ 3
- d) Se ha tirado, pero no en un punto de recogida o reciclaje de residuos electrónicos ☐ 4
- e) Nunca tuve uno o es el primero que tengo y lo sigo utilizando ☐ 5
- f) Otros ☐ 6

XI.- TELETRABAJO

45. Por favor, dígame, ¿está usted trabajando actualmente?

Entrevistador, léale al informante 'Se considera que está trabajando si, aunque no lo haga en este momento (por vacaciones, baja laboral, etc.), mantiene la relación contractual.'

- SÍ ☐ 1 → pasar a pregunta 46
NO ☐ 6 → pasar al Bloque XII

Entrevistador, léale al informante 'El teletrabajo es aquel trabajo a distancia que se lleva a cabo mediante el uso exclusivo o prevalente de medios y sistemas informáticos, telemáticos y de telecomunicación. El trabajo se realiza de forma no presencial fuera de las oficinas y puede ser desde su domicilio, en centros co-working... donde hay una conexión a Internet.'

46. ¿Su principal trabajo le permitiría teletrabajar?

- Sí, totalmente o casi totalmente ☐ 1 → pasar a pregunta 47
Sí, parcialmente ☐ 2 → pasar a pregunta 47
No, mi trabajo requiere mi presencia 100% ☐ 6 → pasar a Bloque XII

47. Y, ¿está usted teletrabajando en la actualidad?

- SÍ ☐ 1 → pasar a pregunta 48
NO ☐ 6 → pasar a Bloque XII

48. En general, ¿qué porcentaje de su jornada laboral realiza en modalidad de teletrabajo?

- a) Teletrabajo todos los días, sin acudir al centro de trabajo (100% de la jornada) ☐ 1
- b) Teletrabajo todos los días, ocasionalmente acudo al centro de trabajo ☐ 2
- c) Teletrabajo 4 días a la semana (entre el 80% y menos del 100% de la jornada) ☐ 3
- d) Teletrabajo 3 días a la semana (entre el 60% y menos del 80% de la jornada) ☐ 4
- e) Teletrabajo 2 días a la semana (entre el 40% y menos del 60% de la jornada) ☐ 5
- f) Teletrabajo 1,5 días a la semana (entre el 30% y menos del 40% de la jornada) ☐ 6
- g) Teletrabajo menos de 1,5 días a la semana (menos del 30% de la jornada) ☐ 7

49. En una escala del 0 al 10, siendo el 0 muy negativo y el 10 muy positivo, ¿cómo valoraría usted su experiencia con el teletrabajo?

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

XII.- CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LA PERSONA SELECCIONADA

50. ¿Cuál es su país de nacimiento?

Aplicación: incluir en el desplegable la lista de países propuesta en la dirección <http://www.ine.es/daco/daco42/clasificaciones/paisesyterritorios.xls> a la que se añadirá el “código 966, Antiguos territorios españoles”.

Entrevistador: seleccione el país mencionado haciendo clic sobre el mismo en el desplegable. Puede desplazarse por la lista de países pulsando una tecla alfabética: se situará en el primer país (por orden alfabético) cuyo nombre comience con esa letra. Se considera País de nacimiento al país de residencia habitual de la madre de la persona en el momento del parto, según las fronteras nacionales vigentes (y no según las fronteras vigentes en el momento del nacimiento)

PAÍS.....

51. ¿Cuál es su nacionalidad?

Entrevistador: lea las cuatro opciones, marcando una sola de ellas.

- | | | |
|-----------------|----------------------------|-----------------------|
| Española | <input type="checkbox"/> 1 | → pasar a pregunta 53 |
| Extranjera | <input type="checkbox"/> 2 | |
| Española y otra | <input type="checkbox"/> 3 | → pasar a pregunta 53 |
| Ninguna | <input type="checkbox"/> 4 | → pasar a pregunta 53 |

52. Por favor, dígame el país de nacionalidad principal, en el caso de tener más de una nacionalidad extranjera.

Aplicación: incluir en el desplegable la lista de países propuesta en la dirección <http://www.ine.es/daco/daco42/clasificaciones/paisesyterritorios.xls> (sin ninguna incorporación, en este caso y se eliminará el código ‘108’, España).

Entrevistador: seleccione el país mencionado haciendo clic sobre el mismo en el desplegable. Puede desplazarse por la lista de países pulsando una tecla alfabética: se situará en el primer país (por orden alfabético) cuyo nombre comience con esa letra.

‘Si tiene más de una nacionalidad indique la perteneciente a un país de la Unión Europea si dispusiera de ella.’

PAÍS EXTRANJERO.....

53. ¿Cuál es su estado civil?

- | | |
|--------------|----------------------------|
| Soltero/a | <input type="checkbox"/> 1 |
| Casado/a | <input type="checkbox"/> 2 |
| Viudo/a | <input type="checkbox"/> 3 |
| Separado/a | <input type="checkbox"/> 4 |
| Divorciado/a | <input type="checkbox"/> 5 |

Aplicación: Si en la pregunta H9 del Bloque I ha respondido TIP_H = 1, 2 o 3 el flujo de la encuesta debe llevar a la pregunta 54, señalando en la pregunta 54:

- Si TIP_H=1, entonces P54=6
- Si TIP_H=2, entonces P54=6
- Si TIP_H=3, entonces P54=1
- Si TIP_H=4, entonces P54=1

En caso contrario (es decir, si en H9 ha respondido TIP_H = 5) continuar con la pregunta 54.

54. Con independencia de su situación legal, ¿convive actualmente en pareja?

- | | |
|----|----------------------------|
| SÍ | <input type="checkbox"/> 1 |
| NO | <input type="checkbox"/> 6 |

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

Entrevistador: Anote en el literal y señale la opción que corresponda. El informante debe especificar en su respuesta lo suficiente para que se pueda codificar correctamente.

-
- | | |
|---|----------------------------|
| Analfabetos y estudios primarios incompletos | <input type="checkbox"/> 0 |
| Educación primaria | <input type="checkbox"/> 1 |
| Primera etapa de la Educación Secundaria y similar (Bachiller elemental, EGB, ESO) | <input type="checkbox"/> 2 |
| Segunda etapa de la Educación Secundaria y similar (Bachiller Superior, BUP, Bachillerato, FPI, FP de Grado Medio) | <input type="checkbox"/> 3 |
| Educación postsecundaria no superior (CdPN3) | <input type="checkbox"/> 4 |
| Formación Profesional de Grado Superior (FP II) y títulos propios de universidades de duración igual o superior a 2 años | <input type="checkbox"/> 5 |
| Grados universitarios de 240 créditos ECTS (Bolonia), diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista y similares | <input type="checkbox"/> 6 |
| Grados universitarios de 240 créditos ECTS (Bolonia), licenciados, másteres y especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia y similares | <input type="checkbox"/> 7 |
| Título de Doctorado | <input type="checkbox"/> 8 |
| No se puede codificar | <input type="checkbox"/> 9 |

Aplicación: Si en la pregunta P45 respondió SÍ (1) “ha trabajado”, entonces en la pregunta 56 solo estarán activas las opciones ‘1’, ‘2’, ‘3’ y ‘4’. En otro caso, respondió NO (6), “no ha trabajado”, solo estarán activas las opciones las opciones ‘0’, ‘5’, ‘6’, ‘7’, ‘8’ y ‘9’.

56. ¿Cuál de las siguientes situaciones es su principal relación con la actividad?

- | | | |
|--|----------------------------|-------------------------|
| Trabajando por cuenta ajena | <input type="checkbox"/> 1 | → pasar a pregunta 57 |
| Trabajando por cuenta propia con empleados | <input type="checkbox"/> 2 | } → pasar a pregunta 58 |
| Trabajando por cuenta propia sin empleados | <input type="checkbox"/> 3 | |
| Trabajando en ayuda familiar (no remunerado) | <input type="checkbox"/> 4 | |
| Parado | <input type="checkbox"/> 5 | } → pasar a pregunta 61 |
| Estudiante | <input type="checkbox"/> 6 | |
| Jubilado o prejubilado | <input type="checkbox"/> 7 | |
| Incapacitado permanente | <input type="checkbox"/> 8 | |
| Labores del hogar | <input type="checkbox"/> 9 | |
| Otra situación | <input type="checkbox"/> 0 | |

Aplicación: Tras cumplimentar esta pregunta, se contrastará esta información con la información que debe constar en la pregunta H8 referida a la persona seleccionada. La información que debe constar en la pregunta H8 de la vivienda referida a la persona seleccionada debe ser: si P56= '1', '2', '3, o'4' entonces H8='1'; si P56= '5' entonces H8= '2'; si P56= '6', entonces H8='3' y, finalmente, si P56= '7', '8', '9' o '0' entonces H8= '4'.

Aplicación: Si en la pregunta P56 responde la opción '1' se formula la pregunta 57; si responde la opción '2', '3' o '4' pasa a formularse la pregunta 58. Por último, si responde la opción '0', '5', '6', '7', '8' o '9' pasa a formularse la pregunta 61.

57. Por favor, indique qué tipo de relación laboral tiene en su trabajo principal

- | | |
|---|----------------------------|
| Contrato indefinido (o relación laboral permanente) | <input type="checkbox"/> 1 |
| Contrato temporal | <input type="checkbox"/> 2 |

58. Por favor, indique qué tipo de jornada tiene en su trabajo principal

- | | |
|-------------------|----------------------------|
| A tiempo completo | <input type="checkbox"/> 1 |
| A tiempo parcial | <input type="checkbox"/> 2 |

59. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento en el que trabaja?

Entrevistador: Anote el literal y señale la opción que corresponda. El informante debe especificar en su respuesta lo suficiente como para que se pueda codificar correctamente. Si el informante duda sobre el significado de esta pregunta, se pueden poner algunos ejemplos como: fabricación de coches, restaurante, banco, peluquería...

-
- | | |
|---|----------------------------|
| Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca | <input type="checkbox"/> A |
| Industrias extractivas | <input type="checkbox"/> B |
| Industria manufacturera | <input type="checkbox"/> C |
| Suministro de energía eléctrica, gas, vapor y aire acondicionado | <input type="checkbox"/> D |
| Suministro de agua, activ. de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación | <input type="checkbox"/> E |
| Construcción | <input type="checkbox"/> F |
| Comercio al por mayor y al por menor, reparación de vehículos de motor y motocicletas | <input type="checkbox"/> G |
| Transporte y almacenamiento | <input type="checkbox"/> H |
| Hostelería | <input type="checkbox"/> I |
| Información y comunicaciones | <input type="checkbox"/> J |
| Actividades financieras y de seguros | <input type="checkbox"/> K |
| Actividades inmobiliarias | <input type="checkbox"/> L |
| Actividades profesionales, científicas y técnicas | <input type="checkbox"/> M |
| Actividades administrativas y servicios auxiliares | <input type="checkbox"/> N |
| Administración pública, defensa, seguridad social obligatoria | <input type="checkbox"/> O |
| Educación | <input type="checkbox"/> P |
| Actividades sanitarias y de servicios sociales | <input type="checkbox"/> Q |
| Actividades artísticas, recreativas y de entretenimiento | <input type="checkbox"/> R |
| Otros servicios | <input type="checkbox"/> S |
| Actividades de los hogares como empleadores | <input type="checkbox"/> T |
| Actividades de las organizaciones y organismos internacionales | <input type="checkbox"/> U |
| No sabe o no se puede codificar en ninguna de las anteriores | <input type="checkbox"/> 9 |

60. En su trabajo principal ¿cuál es la ocupación o tipo de trabajo que desempeña?

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. Si el informante duda sobre el significado de esta pregunta, se pueden poner algunos ejemplos como: conductor de autobús, peón de la construcción, profesor en la universidad.

60 (a) Entrevistador: Codifique según CIUO_08 (2 dígitos)|_|_|

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

- | | |
|-----------|----------------------------|
| Manual | <input type="checkbox"/> 1 |
| No manual | <input type="checkbox"/> 6 |

60 (c) Entrevistador: La ocupación del trabajador es:

- | | |
|--------------------|----------------------------|
| Trabajador TIC | <input type="checkbox"/> 1 |
| Otros trabajadores | <input type="checkbox"/> 6 |

61. Por favor, ¿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 más 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 o no estos ingresos en su totalidad o 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 prorrateo 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 o pagos fraccionados.

- | | |
|---------------------------------|----------------------------|
| Menos de 1.200 euros | <input type="checkbox"/> 1 |
| De 1.200 a menos de 1.900 euros | <input type="checkbox"/> 2 |
| De 1.900 a menos de 2.700 euros | <input type="checkbox"/> 3 |
| De 2.700 a menos de 3.900 euros | <input type="checkbox"/> 4 |
| 3.900 o más euros | <input type="checkbox"/> 5 |
| NS/NR | <input type="checkbox"/> 6 |

62. ¿Está usted limitado o se considera limitado debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente hace habitualmente? Usted diría que está:

- | | | |
|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Gravemente limitado | <input type="checkbox"/> 1 | → pasar a la pregunta 63 |
| Limitado, pero no severamente | <input type="checkbox"/> 2 | → pasar a la pregunta 63 |
| Nada limitado | <input type="checkbox"/> 3 | → Fin del cuestionario |

63. ¿Se ha visto afectado por esta limitación durante al menos los últimos seis meses?

- | | |
|----|----------------------------|
| SÍ | <input type="checkbox"/> 1 |
| NO | <input type="checkbox"/> 6 |

NOTA

Las referencias a productos y marcas comerciales incluidas en el cuestionario se realizan con fines de clarificación y comprensión de las preguntas y no están destinadas a promocionar el uso de estos productos.