

# ENCUESTA SOBRE LA SOCIEDAD DE LA INFORMACIÓN A FAMILIAS 2018

NUMC	<input type="text"/>	NIND	<input type="text"/>	TENC	<input type="text"/>	AENC	<input type="text"/>
ENTREVISTADOR/A	<input type="text"/>	IDIOMA:	<input type="text"/>	MÉTODO:	<input type="text"/>		
FECHA DE LA ENTREVISTA	1. Día <input type="text"/>	2. Mes <input type="text"/>	3. Año <input type="text"/>	Hora comienzo:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
				Hora fin:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Para cualquier consulta estamos a su disposición en:

**TELÉFONO GRATUÍTO:**

**e-mail:**

**OFICINAS:** VITORIA-GASTEIZ: Samaniego, 2-7°  
BILBAO: Máximo Aguirre, 18 bis 3°  
DONOSTIA-SAN SEBASTIAN: Okendo, 16-3°



Los datos obtenidos mediante este cuestionario se utilizarán para la "Encuesta sobre la Sociedad de la Información. Familias", operación estadística regulada con el número 220122 en la Ley 3/2014, de 13 de noviembre, del Plan Vasco de Estadística 2014-2017, y, a tal fin, se incorporarán a un fichero automatizado para su tratamiento.

LEY 4/1986 DE 23 DE ABRIL, DE ESTADÍSTICA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI:

- Artículos 9 al 16: en relación con la Ley del Plan Vasco de Estadística, V.d. está obligado a suministrar la información estadística que se le requiere.

- Artículos 19 al 23: todos los datos suministrados quedan amparados por el secreto estadístico.

Si lo desea, tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación ante la Dirección General de Eustat, C/ Donostia-San Sebastián 1, 01010 Vitoria-Gasteiz.

301

302

**EQUIPAMIENTO DE LA VIVIENDA PRINCIPAL EN PRODUCTOS DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN**

¿Dispone en su vivienda de los equipos que se relacionan en esta pregunta en el momento presente?

**Equipamiento asociado al televisor**

**Audio, Telefonía y otros**

		SÍ	NO			SÍ	NO
1. ¿Tiene televisión?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	302	1. ¿Tiene DVD?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. ¿Recibe canales a través de antena parabólica? (Digital+, emisoras extranjeras, Movistar).	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6		2. ¿Tiene cadena musical, equipo de alta fidelidad o laserdisk?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. ¿Recibe canales a través de cable? (canales como Euskaltel)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6		3. ¿Tiene radio? Se incluyen radiocassette y transistor que se usen en la vivienda	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. ¿Tiene descodificador para televisión de pago? (Digital+, Euskaltel, Movistar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6		4. ¿Algún residente de la vivienda tiene automóvil con sistema de navegación de tráfico? (Sistema informático de localización GPS y gestión de tráfico en tiempo real).	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. ¿Recibe canales a través de Internet? (Movistar, Orange, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6		5. ¿Tiene teléfono fijo? Se incluyen inalámbricos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. ¿Tiene aparato de vídeo?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6		6. ¿Tiene lector de libros electrónicos: e-book?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
10. ¿Tiene disco duro para grabación de televisión?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6		7. ¿Tiene cámara de fotos digital?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
					8. ¿Algún residente de la vivienda tiene teléfono móvil? no se incluyen inalámbricos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
					9. Número de teléfonos móviles en la vivienda.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

303

304

304b

305

Ordenador	Internet ¿Dispone en su vivienda de acceso a Internet?	Dispone algún residente de la vivienda de un teléfono móvil u otro dispositivo móvil con acceso a internet	RAZONES DEL NO ACCESO A INTERNET ¿Por qué no dispone su vivienda de acceso a Internet?
<p>1. ¿Tiene ordenador?</p> <p>2. ¿Tiene ordenador de sobremesa? (También llamados PC). Pero no incluya ordenadores portátiles . .</p> <p>3. ¿Algún residente de la vivienda tiene ordenador portátil? (Ordenador de tamaño pequeño-medio que se puede transportar como un maletín y apoyar en el regazo) . .</p> <p>4. ¿Algún residente de la vivienda tiene otro tipo de ordenador, por ejemplo TABLET, PDA? . . . . .</p> <p>5. Número de equipos en total . . . . .</p>	<p>A. Sí</p> <p>B. No</p>	<p>A. Sí</p> <p>B. No</p>	<p>1. Porque acceden desde otro lugar . . . . .</p> <p>2. Porque no quieren, no lo necesitan o lo desconocen</p> <p>3. Porque la conexión cuesta demasiado . . . . .</p> <p>4. Porque no tienen conocimientos para utilizarlo . . . . .</p> <p>5. Porque no tienen ordenador o no tienen el equipo adecuado . . . . .</p> <p>6. Por otros motivos. Especificar: . . . . .</p>

306

307

308

CORREO ELECTRÓNICO EN LA VIVIENDA	TIPO DE LÍNEA DE CONEXIÓN A INTERNET ¿Cuál de las siguientes formas de conexión a Internet tiene su vivienda?	SISTEMAS DE SEGURIDAD ¿En los últimos tres meses ha tenido Ud. instalado alguno de los siguientes programas de seguridad?
<p>1. ¿Dispone de correo electrónico en casa? . . . . .</p> <p>A. Sí <input type="checkbox"/> 1 B. No <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2. ¿Cuántas direcciones de correo electrónico tienen en la vivienda? <input type="text"/></p>	<p>1. Línea telefónica convencional . . <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2. Línea ADSL , DSL, VDSL . . . . . <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>3. Línea RDSI . . . . . <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>4. Red de cable (hilo óptico) . . . . . <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>5. Satélite . . . . . <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>6. WiFi pública . . . . . <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>7. Conexión móvil (3G, 4G) . . . . . <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>9. Otras formas de conexión. (Especificar): . . . . . <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>1. Antivirus . . . . . <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2. Filtro de contenidos de Internet (Incluya cortafuegos) . . . . . <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>3. Identificación de usuario (Incluya password y cualquier tipo de identificador) . . . . . <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>4. Otros programas de seguridad. (Especificar.) . . . . . <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p>

--	--	--	--

--	--

315	316	317	318									
¿Tiene dirección de correo electrónico propia ya sea en casa o en otro lugar?	<b>TELÉFONO MÓVIL PERSONAL</b> ¿Dispone de teléfono móvil propio?	<b>CONTROL DE ESTUDIANTES</b>	<b>EQUIPAMIENTO DEL CENTRO DE ESTUDIO</b> Dígame si tienen en su centro de estudio alguno de los siguientes equipamientos y Vd. lo puede utilizar									
A. Sí <input type="checkbox"/> 1 B. No <input type="checkbox"/> 6	A. Sí <input type="checkbox"/> 1 B. No <input type="checkbox"/> 6	A. Es estudiante ..... <input type="checkbox"/> 1 B. No es estudiante ... <input type="checkbox"/> 6	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>SÍ</b></td> <td style="text-align: center;"><b>NO</b></td> </tr> <tr> <td>1. Ordenador .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Conexión a Internet .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	1. Ordenador .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. Conexión a Internet .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>										
1. Ordenador .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6										
2. Conexión a Internet .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6										

319	320	321	322	323												
<b>CONTROL DE OCUPADOS</b>	<b>EQUIPAMIENTO DEL CENTRO DE TRABAJO</b> Dígame si tienen en su centro de trabajo alguno de los siguientes equipamientos y Vd. lo puede utilizar	<b>USO DEL ORDENADOR</b>		<b>CURSOS SOBRE ORDENADORES</b>												
		¿Ha utilizado el ordenador en los <b>últimos tres meses</b> ?	¿Ha utilizado un ordenador <b>alguna vez</b> ?	¿Ha hecho algún curso de al menos 4 horas de duración, relativo al uso de ordenadores?												
A. Es ocupado <input type="checkbox"/> 1 B. No es ocupado .. <input type="checkbox"/> 6	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>SÍ</b></td> <td style="text-align: center;"><b>NO</b></td> </tr> <tr> <td>1. Ordenador .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Conexión a Internet .</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Teléfono móvil .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	1. Ordenador .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. Conexión a Internet .	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	3. Teléfono móvil .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	A. Sí <input type="checkbox"/> 1 B. No <input type="checkbox"/> 6	A. Sí A.1 Hace menos de un año <input type="checkbox"/> 1 A.2 Hace más de un año <input type="checkbox"/> 2 B. No <input type="checkbox"/> 6	A. Sí <input type="checkbox"/> 1 B. No <input type="checkbox"/> 6
	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>														
1. Ordenador .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6														
2. Conexión a Internet .	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6														
3. Teléfono móvil .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6														

325	326																																																
<b>FRECUENCIA DE USO DEL ORDENADOR</b> ¿Con qué frecuencia ha usado el ordenador en los <b>últimos tres meses</b> ?	<b>PROGRAMAS DE ORDENADOR UTILIZADOS</b> ¿Qué programas o aplicaciones ha usado en el ordenador los <b>últimos tres meses</b> ?																																																
A. Diariamente, al menos 5 días por semana ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Todas las semanas pero no diariamente ... <input type="checkbox"/> 2 C. Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas ..... <input type="checkbox"/> 3 D. No todos los meses .... <input type="checkbox"/> 4	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>SÍ</b></td> <td style="text-align: center;"><b>NO</b></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>SÍ</b></td> <td style="text-align: center;"><b>NO</b></td> </tr> <tr> <td>1. Procesador de texto ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> <td>8. Programas informáticos específicos: por ejemplo, de contabilidad, diseño gráfico, gestión de clientes, ventas, etc. ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Hoja de cálculo .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> <td>9. Navegadores de Internet .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Bases de datos .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> <td>10. Programas para grabar/copiar Cds o DVDs .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Presentaciones .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> <td>11. Otras aplicaciones. (Especificar) ...</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5. Visión y edición de fotos, vídeo, etc. ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Audición de música ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. Juegos .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	1. Procesador de texto ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	8. Programas informáticos específicos: por ejemplo, de contabilidad, diseño gráfico, gestión de clientes, ventas, etc. ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. Hoja de cálculo .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	9. Navegadores de Internet .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	3. Bases de datos .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	10. Programas para grabar/copiar Cds o DVDs .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	4. Presentaciones .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	11. Otras aplicaciones. (Especificar) ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	5. Visión y edición de fotos, vídeo, etc. ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6				6. Audición de música ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6				7. Juegos .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6			
	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>																																												
1. Procesador de texto ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	8. Programas informáticos específicos: por ejemplo, de contabilidad, diseño gráfico, gestión de clientes, ventas, etc. ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																												
2. Hoja de cálculo .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	9. Navegadores de Internet .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																												
3. Bases de datos .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	10. Programas para grabar/copiar Cds o DVDs .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																												
4. Presentaciones .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	11. Otras aplicaciones. (Especificar) ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																												
5. Visión y edición de fotos, vídeo, etc. ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																															
6. Audición de música ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																															
7. Juegos .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																															

327	328																														
<b>LUGAR DE USO DEL ORDENADOR</b> Dígame si en los <b>últimos tres meses</b> ha utilizado el ordenador en los siguientes lugares:	<b>FIN DEL USO DEL ORDENADOR</b> Dígame si en los <b>últimos tres meses</b> ha utilizado el ordenador para:																														
<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>SÍ</b></td> <td style="text-align: center;"><b>NO</b></td> </tr> <tr> <td>1. En la vivienda .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. En el centro de trabajo .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. En el centro de estudios .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. En algún otro lugar. (Especificar) .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	1. En la vivienda .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. En el centro de trabajo .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	3. En el centro de estudios .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	4. En algún otro lugar. (Especificar) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>SÍ</b></td> <td style="text-align: center;"><b>NO</b></td> </tr> <tr> <td>1. Trabajo o uso profesional .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Uso académico o trabajos escolares .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Ocio (música, juegos...) .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Otros. (Especificar) .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	1. Trabajo o uso profesional .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. Uso académico o trabajos escolares .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	3. Ocio (música, juegos...) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	4. Otros. (Especificar) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>																													
1. En la vivienda .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																													
2. En el centro de trabajo .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																													
3. En el centro de estudios .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																													
4. En algún otro lugar. (Especificar) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																													
	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>																													
1. Trabajo o uso profesional .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																													
2. Uso académico o trabajos escolares .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																													
3. Ocio (música, juegos...) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																													
4. Otros. (Especificar) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																													

329 SELECCIÓN DE USUARIOS DE INTERNET		330 331 332 USO DE INTERNET	
Control de acceso a Internet		¿Acude a algún centro público o privado con acceso a Internet?	
1. Tiene Internet en su casa . <input type="checkbox"/> 1 2. Tiene Internet en su centro de estudio ..... <input type="checkbox"/> 1 3. Tiene Internet en su centro de trabajo ..... <input type="checkbox"/> 1 4. No tiene Internet ..... <input type="checkbox"/> 6		A. Sí ..... <input type="checkbox"/> 1 B. No ..... <input type="checkbox"/> 6	
1. Tiene Internet en su casa . <input type="checkbox"/> 1 2. Tiene Internet en su centro de estudio ..... <input type="checkbox"/> 1 3. Tiene Internet en su centro de trabajo ..... <input type="checkbox"/> 1 4. No tiene Internet ..... <input type="checkbox"/> 6		A. Sí ... <input type="checkbox"/> 1 B. No ... <input type="checkbox"/> 6	
1. Tiene Internet en su casa . <input type="checkbox"/> 1 2. Tiene Internet en su centro de estudio ..... <input type="checkbox"/> 1 3. Tiene Internet en su centro de trabajo ..... <input type="checkbox"/> 1 4. No tiene Internet ..... <input type="checkbox"/> 6		A. Sí ..... <input type="checkbox"/> 1 A.1 Hace menos de un año ..... <input type="checkbox"/> 1 A.2 Hace más de un año ..... <input type="checkbox"/> 2 B. No ..... <input type="checkbox"/> 6	

333 LUGAR DE ACCESO		334 FRECUENCIA DE ACCESO																
Dígame si en los <b>últimos tres meses</b> ha usado Internet desde cada uno de los lugares que le enumero a continuación:		¿Con qué frecuencia ha usado Internet en los <b>últimos tres meses</b> ?																
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Desde la vivienda .....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Desde el centro de trabajo .....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Desde el centro de estudios .....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Desde otros lugares. (Especificar) .....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>			SÍ	NO	1. Desde la vivienda .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. Desde el centro de trabajo .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	3. Desde el centro de estudios .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	4. Desde otros lugares. (Especificar) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	A. Diariamente, al menos 5 días por semana ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Todas las semanas, pero no diariamente ..... <input type="checkbox"/> 2 C. Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas ..... <input type="checkbox"/> 3 D. No todos los meses ..... <input type="checkbox"/> 4	
	SÍ	NO																
1. Desde la vivienda .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																
2. Desde el centro de trabajo .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																
3. Desde el centro de estudios .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																
4. Desde otros lugares. (Especificar) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																

335 CONEXIONES DIARIAS		336 CONEXIONES SEMANALES	
¿Cuántas veces se conecta al día?		¿Cuánto tiempo aproximadamente ha usado Internet en la <b>última semana</b> ?	
A. Conectado permanentemente .. <input type="checkbox"/> 1 B. Una vez al día ..... <input type="checkbox"/> 2 C. Varias veces al día ..... <input type="checkbox"/> 3		A. Una hora o menos ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Más de 1 hora y hasta 5 ..... <input type="checkbox"/> 2 C. Más de 5 y hasta 10 ..... <input type="checkbox"/> 3 D. Más de 10 y hasta 20 ..... <input type="checkbox"/> 4 E. Más de 20 y hasta 50 ..... <input type="checkbox"/> 5 F. Más de 50 horas ..... <input type="checkbox"/> 6 G. No accedió a Internet ..... <input type="checkbox"/> 0	

338 DÍAS DE MAYOR ACCESO		339 MEDIO DE ACCESO		340 FIN PRINCIPAL																									
¿En qué días de la semana suele utilizar Internet con mayor frecuencia?		¿Cuál es el equipo que utiliza para conectarse a Internet? Si lo hace desde varios tipos indíquelo		¿Cuál diría que es el fin principal de su acceso a Internet?																									
A. Laborables, de lunes a viernes . <input type="checkbox"/> 1 B. Sábados, domingos y festivos .. <input type="checkbox"/> 2 C. Indistintamente ..... <input type="checkbox"/> 3		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.A Ordenador de sobremesa .....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>1.B Ordenador portátil .....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Teléfono móvil (UMTS, WAP, GPRS) .</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Televisión .....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Consola de videojuegos .....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5. Tablet, iPad, etc .....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>9. Otras formas de conexión. (Especificar)</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>			SÍ	NO	1.A Ordenador de sobremesa .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	1.B Ordenador portátil .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. Teléfono móvil (UMTS, WAP, GPRS) .	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	3. Televisión .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	4. Consola de videojuegos .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	5. Tablet, iPad, etc .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	9. Otras formas de conexión. (Especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	A. Trabajo o uso profesional ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Uso académico o trabajos escolares ..... <input type="checkbox"/> 2 C. Para ocio: música, juegos, etc ..... <input type="checkbox"/> 3 D. Otros usos. (Especificar) ..... <input type="checkbox"/> 4	
	SÍ	NO																											
1.A Ordenador de sobremesa .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																											
1.B Ordenador portátil .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																											
2. Teléfono móvil (UMTS, WAP, GPRS) .	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																											
3. Televisión .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																											
4. Consola de videojuegos .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																											
5. Tablet, iPad, etc .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																											
9. Otras formas de conexión. (Especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																											

## USO DE SERVICIOS DE INTERNET

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

	SÍ	NO		SÍ	NO
1. Para correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	14. Consultas en bibliotecas y otros centros de documentación	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Para chats, conversaciones, foros, messenger	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	15. Para servicios de ocio, como descargar o usar juegos, música, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Para telefonar a través de Internet o videoconferencias	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	19. Para cursos de educación reglada, del colegio, la universidad, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Para mensajes a móviles (SMS)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	20. Para cursos dirigidos a la búsqueda de oportunidades de empleo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Para transferencia de ficheros (FTP)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	21. Para otro tipo de cursos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Para banca electrónica y actividades financieras: bolsa, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	22. Para matriculaciones y otras consultas: consultar notas, calendarios, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Para ventas de bienes y servicios: subastas, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	23. Para realizar trámites o buscar información sobre problemas de salud	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Para compras de bienes y servicios	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	24. Para realizar gestiones de búsqueda de empleo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. Para buscar información sobre bienes y servicios	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	32. Para descarga de software	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
10. Para buscar sobre derechos del consumidor	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	33. Para redes sociales (Facebook, Twitter, Tuenti,....), blogs	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
11. Para hacer reservas de turismo: viajes, alojamiento, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	34. What's App u otras aplicaciones de mensajería para móvil	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
12. Para medios de comunicación, como escuchar la radio, ver tv, leer periódicos, revistas, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	35. Para utilizar espacios de almacenamiento en la nube	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
13. Para visitar museos virtuales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6			

## USO DE SERVICIOS DE INTERNET

En los **últimos doce meses** ¿ha realizado trámites o utilizado servicios ofertados a través de Internet por las diferentes Administraciones Públicas, tales como...

			Mediante la web de la Administración				
	NO	SÍ	Central	Gobierno Vasco	Diputación Foral	Local	UE y otras
1. Obtener información?	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Descargar formularios oficiales?	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Rellenar formularios o enviar formularios cumplimentados?	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## IDIOMA DE NAVEGACIÓN

¿Qué idioma o idiomas utiliza para navegar por Internet?

	SÍ	NO
1. Euskera	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Castellano	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Inglés	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Francés	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Otro. (Especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

## ÚLTIMOS WEBS VISITADOS

Indique los 5 últimos Webs visitados

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

## BUSCADORES MÁS USADOS

Señale los 5 buscadores o portales que más utiliza

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

## DURACIÓN DE LA ÚLTIMA CONEXIÓN

¿Se acuerda de cuál fue la duración de su última sesión de Internet?

Si no se acuerda exactamente sitúese en estos intervalos:

A. Sí <input type="checkbox"/> 1	B. No <input type="checkbox"/> 6	A. Menos de 15 minutos	<input type="checkbox"/> 1
↓ HH <input type="text"/> <input type="text"/> MM <input type="text"/> <input type="text"/>		B. De 15 a 30 minutos	<input type="checkbox"/> 2
		C. De media hora a 1 hora	<input type="checkbox"/> 3
		D. De 1 a 2 horas	<input type="checkbox"/> 4
		E. De 2 a 4 horas	<input type="checkbox"/> 5
		F. Más de 4 horas	<input type="checkbox"/> 6

## PROBLEMAS DE SEGURIDAD

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

	SÍ	NO
1. Con correos electrónicos no solicitados o no deseados	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Con virus informáticos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Con el uso fraudulento de la tarjeta de crédito	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Con correos o ficheros ilegales u ofensivos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Otros problemas de seguridad. (Especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

¿Se ha informado **alguna vez** por la WEB para comprar a través de Internet?

A. Sí  1

B. No  6

¿Ha comprado algún producto o servicio a través de Internet en los **últimos tres meses**, excluyendo las compras hechas por motivos de trabajo?

A. Sí  1

B. No  6

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

A. Sí

A.1 Hace menos de un año  1

A.2 Hace más de un año  2

B. No  6

351

**RAZONES DE NO COMPRAR POR INTERNET**

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

- |  | SÍ                         | NO                         |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1. Porque prefiere comprar personalmente en una tienda .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Porque le preocupa la seguridad (Al dar detalles de la tarjeta de crédito a través de Internet) ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Porque le preocupa la privacidad (Al dar detalles personales a través de Internet) .....              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. Porque no ha tenido necesidad .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. Porque cree que no funciona bien la recepción y devolución de las compras hechas por Internet .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 6. Por otros motivos. (Especificar) .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

FIN

352

**COMPRAS A TRAVÉS DE INTERNET**

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

- |  | SÍ                         | NO                         |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1. Productos para el hogar , menaje, etc. ....                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Música, instrumentos musicales .....                                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Vídeos, películas .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. Libros, revistas o material de aprendizaje electrónico .....        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. Ropa o material deportivo .....                                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 6. Software o programas de ordenador (Incluido videojuegos) .....      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 7. Material informático .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 8. Equipamiento electrónico (Incluidas cámaras) .....                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 9. Compra de acciones o valores, seguros u otros servicios financieros | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 10. Viajes o alojamiento de vacaciones .....                           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 11. Entradas de espectáculos .....                                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 12. Loterías o apuestas .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 13. Noticias, información .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 14. Coches, motos, accesorios .....                                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 15. Productos de alimentación .....                                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 99. Otros productos o servicios. (Especificar) .....                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

353

**GASTO EN COMPRAS POR INTERNET**

¿Cuánto dinero aproximadamente ha pagado por compras a través de Internet en los últimos **tres meses**? No incluya compras por motivos de trabajo ni de servicios financieros: acciones, seguros, fondos de inversión, etc. Si no recuerda pase a los intervalos de la siguiente pregunta.

Intervalos

1. A. Recuerda  1
- B. No recuerda  6
2. Euros .....

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| A. Hasta 50 euros .....                   | <input type="checkbox"/> 1 |
| B. Más de 50 y hasta 100 euros .....      | <input type="checkbox"/> 2 |
| C. Más de 100 y hasta 250 euros .....     | <input type="checkbox"/> 3 |
| D. Más de 250 y hasta 500 euros .....     | <input type="checkbox"/> 4 |
| E. Más de 500 y hasta 1.000 euros .....   | <input type="checkbox"/> 5 |
| F. Más de 1.000 y hasta 2.500 euros ..... | <input type="checkbox"/> 6 |
| G. Más de 2.500 y hasta 5.000 euros ..... | <input type="checkbox"/> 7 |
| H. Más de 5.000 euros .....               | <input type="checkbox"/> 8 |

355

**FORMAS DE PAGO A TRAVÉS DE INTERNET**

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

- |  | SÍ                         | NO                         |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1. Por transferencia bancaria .....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Con tarjeta: de crédito, de débito o de comercios, a través de Internet .....       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Pagando contra reembolso (Incluya entradas a espectáculos, etc..) .....             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. Por suscripción o abono, dando el número de la cuenta bancaria a través de Internet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. Otras formas de pago. (Especificar) .....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

356

**SEGURIDAD**

¿Qué grado de seguridad le merece pagar dando el nº de su cuenta o de su tarjeta de crédito por Internet?

- |                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| A. Mucha .....    | <input type="checkbox"/> 1 |
| B. Bastante ..... | <input type="checkbox"/> 2 |
| C. Poca .....     | <input type="checkbox"/> 3 |
| D. Ninguna .....  | <input type="checkbox"/> 4 |

**IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS DE 6 A 14 AÑOS**

- (371) Persona nº .....
- (372) Persona nº .....
- (373) Persona nº .....
- (374) Persona nº .....
- (375) Persona nº .....

- (376) Persona nº .....
- (377) Persona nº .....

(315) ■ Para menores (de 6 a 14 años)