

# Encuesta Nacional sobre Disponibilidad y Uso de Tecnologías de la Información en los Hogares (ENDUTIH) 2024

## CUESTIONARIO

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD \_\_\_\_\_  
 MUNICIPIO \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD \_\_\_\_\_

### 2. CONTROL DE LA VIVIENDA

UPM.....|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
 NÚMERO DE VIVIENDA SELECCIONADA.....|\_\_\_\_\_|

### 3. CONTROL DE HOGARES, CUESTIONARIOS Y MÓDULOS

HOGAR |\_\_\_\_\_| DE |\_\_\_\_\_| EN LA VIVIENDA  
 CUESTIONARIO |\_\_\_\_\_| DE |\_\_\_\_\_| DEL HOGAR  
 MÓDULO APLICADO EN EL HOGAR |\_\_\_\_\_|  
 CUESTIONARIOS EN LA VIVIENDA |\_\_\_\_\_|  
 MÓDULOS EN LA VIVIENDA |\_\_\_\_\_|

### 4. RESULTADO FINAL DE LA VISITA A LA VIVIENDA

RESULTADO |\_\_\_\_\_|  
 01 Entrevista completa con módulo  
 02 Entrevista completa sin módulo  
 03 Entrevista sin información o incompleta de la persona elegida  
 04 Entrevista incompleta  
 05 Vivienda con algún hogar pendiente  
 06 Vivienda sin identificación de hogares

### 5. RESPONSABLES

NOMBRE Y CLAVE DEL(DE LA) ENTREVISTADOR(A) \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y CLAVE DEL(DE LA) SUPERVISOR(A) DE ENTREVISTADORES(AS) \_\_\_\_\_  
 CLAVE

### 6. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE \_\_\_\_\_  
 CONSECUITIVO DE CUESTIONARIO EN EL PAQUETE \_\_\_\_\_

#### Introducción:

El INEGI está realizando una encuesta sobre servicios de comunicación en los hogares, ya sea que se encuentren o no disponibles. La encuesta incluye información sobre el uso de esos servicios dentro o fuera del hogar, por lo que le solicito me pueda proporcionar la situación que corresponde a usted.

#### CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del Artículo 37, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica en vigor: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico."

#### OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el Artículo 45, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica en vigor: "Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas."

## SECCIÓN I. SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA

HORA DE INICIO: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

A continuación le preguntaré por las características de su vivienda.

### PISOS

**1.1 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Tierra ..... 1

Cemento o firme ..... 2

Madera, mosaico u otro recubrimiento ..... 3

### DISPONIBILIDAD DE AGUA

**1.2 ¿En esta vivienda tienen...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

**agua entubada dentro de la vivienda?** ..... 1

**agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno?** ..... 2

**agua entubada de llave pública (o hidrante)?** ..... 3

**agua entubada que acarrean de otra vivienda?** ..... 4

**agua de pipa?** ..... 5

**agua de un pozo, río, arroyo, lago u otro?** ..... 6

### DRENAJE

**1.3 ¿En esta vivienda tienen drenaje o desagüe conectado a...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

**la red pública?** ..... 1

**una fosa séptica?** ..... 2

**una tubería que va a dar a una barranca o grieta?** ..... 3

**una tubería que va a dar a un río, lago o mar?** ..... 4

**¿No tiene drenaje?** ..... 5

### ELECTRICIDAD

**1.4 ¿Disponen de energía eléctrica?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 2

### DISPONIBILIDAD DE BIENES EN LA VIVIENDA

**1.5 ¿En esta vivienda disponen de...**

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1

No ..... 2

**1. refrigerador?** .....

**2. lavadora?** .....

**3. automóvil o camioneta?** .....

## SECCIÓN II. RESIDENTES Y HOGARES EN LA VIVIENDA

### TOTAL DE PERSONAS EN LA VIVIENDA

**2.1 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a bebés, niñas, niños, personas adultas mayores o con discapacidad? (Incluya también a las y los trabajadores(as) domésticos(as) y huéspedes que duermen aquí)**

REGISTRE CON NÚMERO

### GASTO COMÚN

**2.2 ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1 → PASE A 3.2

No ..... 2

### NÚMERO DE HOGARES

**2.3 Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer contando el de usted?**

REGISTRE CON NÚMERO

**SI EN LA VIVIENDA HAY MÁS DE UN HOGAR, APLIQUE UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR A PARTIR DE LA PREGUNTA 3.2.**

HORA DE TÉRMINO: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

**SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

HORA DE INICIO:  :

PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR					PARA PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS							
	LISTA DE PERSONAS	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ELEGIBILIDAD	ASISTENCIA ESCOLAR						
<b>NÚMERO D E R E N G L Ó</b>	<p><b>3.2 Dígame el nombre de las(os) integrantes de su hogar, empezando por la jefa o jefe. Incluya a bebés, niñas, niños, personas adultas mayores o con discapacidad.</b></p> <p><i>CIRCULE EL NÚMERO DEL INFORMANTE</i></p> <p>← → ↓ → → →</p>	<p><b>3.3 ¿Qué es (NOMBRE) de la jefa o jefe del hogar?</b></p> <p><i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Jefa(e) ..... 1 Esposa(o) o compañera(o) ..... 2 Hija(o) ..... 3 Nieta(o) ..... 4 Otro parentesco ..... 5 Sin parentesco ..... 6</p>	<p><b>3.4 ¿(NOMBRE) es hombre? ¿(NOMBRE) es mujer?</b></p> <p><i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Hombre ..... 1 Mujer ..... 2</p>	<p><b>3.5 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</b></p> <p><i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Menos de un año ..... 00 97 o más años ..... 97 Edad no especificada en personas de 6 años o más ..... 98 Edad no especificada en personas de 5 años o menos ..... 99</p>	<p><b>3.6 ¿En qué día y mes nació (NOMBRE)?</b></p> <p><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <p>REGISTRE "1" EN LA COLUMNA "CÓDIGO" PARA LA PERSONA DEL CUMPLEAÑOS INMEDIATO POSTERIOR A LA FECHA DE LA ENTREVISTA, Y "2" PARA EL RESTO DE LAS PERSONAS DE ESE RANGO DE EDAD</p> <p>No especificado ..... 99</p>	<p><b>3.7 ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela?</b></p> <p><i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Sí ..... 1 No ..... 2</p>						
							01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
							02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
							03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
							04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
							05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
							06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
							07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
							08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
							09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>							

PARA PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS		PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS					
NIVEL Y GRADO DE ESCOLARIDAD	USO DE TIC	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD				
3.8 ¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela?		3.9 En los últimos tres meses, ¿(NOMBRE) ha hecho uso de...					
REGISTRE NIVEL Y GRADO		REGISTRE CON NÚMERO PARA CADA OPCIÓN					
Ninguno .....	00	Sí.....	1				
Preescolar o <i>kinder</i> .....	01	No .....	2				
Primaria .....	02	No sabe.....	9				
Secundaria .....	03						
Normal básica.....	04						
Estudio técnico con secundaria terminada.....	05						
Preparatoria o bachillerato ..06							
Estudio técnico superior con preparatoria terminada..07							
Licenciatura o ingeniería ....08							
Especialidad .....	09						
Maestría.....	10						
Doctorado .....	11						
No sabe .....	99						
3.10 ¿La semana pasada (NOMBRE)...  LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y REGISTRE UN SOLO CÓDIGO	3.11 Aunque ya me dijo que (NOMBRE) no trabajó, ¿la semana pasada...	3.12 ¿En su trabajo o actividad de la semana pasada (NOMBRE) fue...					
trabajó por lo menos una hora? .....1  tenía trabajo, pero no trabajó? .....2  buscó trabajo?.....3  hizo gestiones o realizó trámites para iniciar un negocio o actividad por su cuenta? .....4  ¿es persona jubilada o pensionada? .....5  ¿es estudiante? .....6  ¿se dedica a los quehaceres del hogar y/o al cuidado de algún familiar? .....7  ¿tiene alguna limitación física o mental que le impide trabajar?...8  Estaba en otra situación diferente a las anteriores .....9	PASE A SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV	REGISTRE UN SOLO CÓDIGO  vendió o hizo algún producto para su venta? ..... 1  prestó algún servicio a cambio de un pago (cortar cabello, dar clases, lavar ropa ajena)? ..... 2  ayudó en las tierras o en el negocio de un familiar o de otra persona? ..... 3  Entonces, ¿no trabajó? ..... 4					
	PASE A SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV						
NIVEL	GRADO	1	2	3	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> </			

#### SECCIÓN IV. EQUIPAMIENTO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (TIC) EN EL HOGAR

Ahora le haré algunas preguntas respecto al equipamiento del que disponen en el hogar en cuanto a las tecnologías de comunicación.

##### DISPONIBILIDAD DE BIENES Y CONECTIVIDAD

#### 4.1 Por favor, dígame si disponen de los siguientes bienes:

(DEBEN ESTAR EN CONDICIONES DE USO) REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1  
No ..... 2

1. Radio .....
2. Televisor analógico (de cinescopio) .....
3. Decodificador de TV digital abierta (diferente a TV de paga) .....
4. Pantalla plana (televisor digital, LCD o LED) .....

SI REGISTRÓ CÓDIGO 1 SÍ EN OPCIÓN 4, RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

No sabe ..... 99

4.1 En total, ¿de cuántas pantallas planas disponen? .....

4.2 ¿Cuántas de estas cuentan con funciones de SmartTV (que se conecte directamente a internet o mediante un dispositivo)? .....

5. Consola de videojuegos .....

6. Teléfono celular móvil (por cualquiera de los integrantes) .....

SI REGISTRÓ CÓDIGO 1 SÍ EN OPCIÓN 6, RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

No sabe ..... 99

6.1 En total, ¿de cuántos teléfonos celulares disponen? .....

6.2 ¿Cuántos de estos son celulares inteligentes (Smartphone)? .....

##### DISPONIBILIDAD DE COMPUTADORA

#### 4.2 ¿Disponen de...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1  
No ..... 2

1. computadora de escritorio (teclado, monitor y CPU se encuentran separados)? .....
2. computadora portátil (teclado, monitor y CPU se encuentran integrados físicamente)? .....
3. tablet (teclado y puntero virtuales, en la pantalla táctil)? .....

SI REGISTRÓ CÓDIGO 1 SÍ EN LAS OPCIONES ANTERIORES, ESPECIFIQUE LA CANTIDAD

No sabe ..... 99

1.1. ¿Cuántas computadoras de escritorio? .....

2.1. ¿Cuántas computadoras portátiles? .....

3.1. ¿Cuántas tablet? .....

CON AL MENOS UN CÓDIGO 1 EN 4.2.1, 4.2.2 Y 4.2.3, PASE A 4.4

##### RAZÓN DE NO DISPONIBILIDAD DE COMPUTADORA

#### 4.3 ¿Por qué no disponen de computadora, laptop o tablet?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Falta de recursos económicos ..... 1

No les interesa o no la necesitan ..... 2

No saben usarla ..... 3

Utilizan un celular inteligente (Smartphone) u otro dispositivo para conectarse a internet ..... 4

Porque está descompuesta ..... 5

Por razones relacionadas con la privacidad o seguridad ..... 6

Otra razón ..... 7

ESPECIFIQUE

No responde ..... 8

#### ACCESO A INTERNET EN EL HOGAR

##### DISPONIBILIDAD DE CONEXIÓN A INTERNET

#### 4.4 ¿Disponen de conexión a internet en el hogar?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1  
No ..... 2 → PASE A 4.8

##### TIPO DE CONEXIÓN A INTERNET

#### 4.5 ¿La conexión a internet es fija, móvil o de ambas?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Solo fija (la conexión solo puede realizarse en el interior o cercanía de la vivienda, e incluye conexión por wifi) ..... 1 → APLIQUE 4.6 Y PASE A SECCIÓN V

Solo móvil (la conexión solo puede realizarse mediante red celular por cualquiera de los integrantes del hogar) ..... 2 → APLIQUE 4.7

Ambas (fija y móvil) ..... 3 → APLIQUE 4.6 Y 4.7

No sabe ..... 9 → PASE A SECCIÓN V

##### MÉDIO DE CONEXIÓN A INTERNET

#### 4.6 ¿El medio de conexión fija es por...

CIRCULE EL(LOS) CÓDIGO(S) CORRESPONDIENTE(S)

línea telefónica dedicada (con la que puede hablar por teléfono cuando está conectado a internet)? ..... 1

internet por cable (comúnmente asociada a TV de paga)? ..... 2

conexión satelital (por una antena parabólica, no confundir con las antenas de plato que otorgan servicio como Sky o Dish)? ..... 3

señal abierta de wifi (externa a su hogar)? ..... 4

línea telefónica por marcación (DIAL UP, mientras está conectado a internet no puede hablar por teléfono)? ..... 5

Otro medio ..... 6

##### EQUIPO PARA CONEXIÓN MÓVIL

CIRCULE EL (LOS) CÓDIGO(S) CORRESPONDIENTE(S)

Con un celular inteligente (Smartphone) ..... 1

Con una computadora o laptop, conectada a una tarjeta BAM o a un celular ..... 2

Con una tablet con acceso a red móvil ..... 3

Con un módem inalámbrico con acceso a red móvil ..... 4

Otro equipo ..... 5

##### RAZÓN DE NO DISPONIBILIDAD DE INTERNET

#### 4.8 ¿Por qué no disponen de internet en el hogar?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Falta de recursos económicos ..... 01

No les interesa o no lo necesitan ..... 02

No saben usarlo ..... 03

Desconocen su utilidad ..... 04

Equipo insuficiente o sin capacidad ..... 05

No hay servicio en su localidad (falta de infraestructura) ..... 06

Tienen acceso a internet en otros lugares ..... 07

Por razones relacionadas con la privacidad o seguridad ..... 08

Otra razón ..... 09

ESPECIFIQUE

No responde ..... 10

**SECCIÓN V. DISPONIBILIDAD, COSTO Y CALIDAD DE SERVICIOS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN  
Y LAS COMUNICACIONES (TIC) EN EL HOGAR**

Ahora le haré algunas preguntas sobre servicios de comunicación que tuvieran disponibles en su hogar.

SERVICIO DE TELEVISIÓN DE PAGA

**5.1 ¿Disponen de servicio de televisión de paga?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1  
No ..... 2 → PASE A 5.4

**5.2 ¿Lo reciben por...**

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1  
No ..... 2

1. cable (Megacable, Izzi, etcétera)? .....   
2. vía satélite (Sky, Dish, etcétera)? .....

**5.3 ¿Comparte el servicio de televisión de paga...**

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1  
No ..... 2

- con otro hogar? .....   
con un establecimiento dentro o anexo al hogar (consultorio, abarrotes, papelería, etcétera)? .....  } PASE A 5.5

RAZÓN DE NO SERVICIO DE TELEVISIÓN DE PAGA

**5.4 ¿Por qué no cuentan con servicios de televisión de paga?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Falta de recursos económicos ..... 1  
No les interesa o no lo necesitan ..... 2  
No tienen televisión ..... 3  
No hay servicio en su localidad (falta de infraestructura) ..... 4  
No cubre las necesidades del hogar ..... 5  
Otra razón ..... 6

ESPECIFIQUE

SERVICIO DE LÍNEA TELEFÓNICA FIJA

**5.5 ¿Disponen de línea telefónica fija (puede ser telefonía celular fija)?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1  
No ..... 2

SERVICIO DE STREAMING

**5.6 ¿Disponen de servicio de streaming (Spotify, Apple music, Netflix, Prime Video, Max, Apple TV, Disney+, Twitch, etcétera)?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1  
No ..... 2

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

**5.7 VERIFIQUE Y CIRCULE LOS SERVICIOS QUE TIENE EN EL HOGAR (4.1.6, 4.4, 4.5.1 O 4.5.3, 5.1 Y 5.5)**

Internet fijo ..... 1

TV de paga ..... 2

Telefonía fija ..... 3

Telefonía móvil ..... 4

Ninguno ..... 5 → PASE A 5.13

**MODALIDAD Y GASTOS POR SERVICIO**

MODALIDAD	MONTO DEL ÚLTIMO RECIBO MENSUAL	DISPOSICIÓN SIN PAGO	CONFIRMACIÓN DE PAQUETE
<b>5.8 De los servicios de (OPCIÓN DE 5.7), ¿dígame si los disponen en paquete o los reciben de manera separada...</b>	<b>5.9 En el último mes, ¿cuál es el monto del pago realizado por el servicio de...</b>	<b>5.10 ¿Reciben sin pago el servicio... (CÓDIGO "0 000" o "9 999" EN 5.9)</b>	<b>SOLO CUANDO LA(S) MODALIDAD(ES) NO COINCIDA(N) CON 5.7</b>
REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN	NO PAGA REGISTRE 0 000 NO SABE REGISTRE 9 999  REALIZA PAGO EN PAQUETE PASE A 5.11	REGISTRE UN SOLO CÓDIGO  Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe ..... 9	<b>5.11 Entonces, ¿su paquete incluye un servicio que no utiliza?</b>  REGISTRE UN SOLO CÓDIGO  Sí ..... 1 No ..... 2 No responde ..... 8
1. TV de paga, telefonía fija, internet y telefonía móvil? <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. TV de paga, telefonía fija e internet? <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. TV de paga y telefonía fija? <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. TV de paga e internet? <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. telefonía fija e internet? <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. solo TV de paga? <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
7. solo telefonía fija? <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
8. solo internet? <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	

NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS DE COMUNICACIÓN

**5.12 ¿Se encuentra satisfecha(o) o insatisfecha(o) con el servicio de...**

(ENTREVISTADOR(A): LEA SOLO POR LOS SERVICIOS CON LOS QUE CUENTE EL HOGAR, VEA PREGUNTA DE VERIFICACIÓN 5.7)

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

1. internet? .....   
2. TV de paga? .....   
3. telefonía fija? .....

- Satisfecha(o) ..... 1  
Insatisfecha(o) ..... 2  
No cuenta con el servicio ..... 3  
No quiso o no supo responder ..... 8

## DISPONIBILIDAD DE DISPOSITIVOS INTELIGENTES (IOT) EN EL HOGAR

**5.13 De los siguientes dispositivos inteligentes conectados a internet o a una red local, ¿dispone de... (excluye Smartphone, computadora de escritorio, laptop, tablet, consola de videojuegos y Smart TV)**

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí.....	1
No.....	2

01. **bocina o asistente del hogar (Alexa, Google Assistant, etc.)?** .....
02. **sistemas de video vigilancia (cámara de seguridad, monitor de bebé, alarmas, etcétera)?** .....
03. **puertas o ventanas con cerrado digital?** .....
04. **termostato o dispositivos de ahorro de energía eléctrica (Ecobee, Nest, Sensi, etcétera)?** .....
05. **luces o interruptores?** .....

06. **conexión eléctrica (soquet, enchufes, etcétera)?** .....
07. **electrodomésticos (refrigerador, estufa, lavavajillas, cafetera, tostador, aspiradora, microondas, lavadora, secadora, lavasecadora, etcétera)?** .....
08. **dispositivos de entretenimiento (DVD, Blu-ray, etc.)?** .....
09. **automóvil o camioneta?** .....
10. Otros dispositivos \_\_\_\_\_  ESPECIFIQUE

**HORA DE TÉRMINO:**  :

**ENTREVISTADOR(A): PARA LA PERSONA ELEGIDA DE 6 AÑOS O MÁS, NO OLVIDES REGISTRAR EL NOMBRE Y NÚMERO DE RENGLÓN. PIDE HABLAR CON ELLA, ANTES DE COMENZAR LA ENTREVISTA PREGÚNTALE ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?, REGISTRA LA EDAD EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE Y CONTINÚA.**

NOMBRE DE LA PERSONA ELEGIDA \_\_\_\_\_ NÚMERO DE RENGLÓN  EDAD

### SECCIÓN VI. EXPERIENCIA EN EL USO DE LA COMPUTADORA, LAPTOP O TABLET

**HORA DE INICIO:**  :

A continuación le haré algunas preguntas sobre el uso de la computadora, laptop o tablet, durante los últimos tres meses.

<p><b>CONDICIÓN DE USO DE COMPUTADORA</b></p> <p><b>6.1 En los últimos tres meses, ¿utilizó computadora, laptop o tablet en este hogar o fuera de él?</b></p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">Sí.....</td> <td style="width: 10%;">1</td> </tr> <tr> <td>No .....</td> <td>2 ➔ PASE A 6.3</td> </tr> </table>	Sí.....	1	No .....	2 ➔ PASE A 6.3	<p><b>TIPO DE COMPUTADORA</b></p> <p><b>6.2 ¿Usted usa...</b></p> <p>REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">Sí .....</td> <td style="width: 10%;">1</td> </tr> <tr> <td>No .....</td> <td>2</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <b>1. computadora de escritorio?</b> ..... <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; text-align: right; font-size: small;">CON AL MENOS UN CÓDIGO 1 PASE A 6.4</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <b>2. computadora portátil (laptop, notebook)?</b> ..... <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; text-align: right; font-size: small;">CON AL MENOS UN CÓDIGO 1 PASE A 6.4</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <b>3. tablet?</b> ..... <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; text-align: right; font-size: small;">CON AL MENOS UN CÓDIGO 1 PASE A 6.4</td> </tr> </table>	Sí .....	1	No .....	2	<b>1. computadora de escritorio?</b> ..... <input type="checkbox"/>	CON AL MENOS UN CÓDIGO 1 PASE A 6.4	<b>2. computadora portátil (laptop, notebook)?</b> ..... <input type="checkbox"/>	CON AL MENOS UN CÓDIGO 1 PASE A 6.4	<b>3. tablet?</b> ..... <input type="checkbox"/>	CON AL MENOS UN CÓDIGO 1 PASE A 6.4	<p><b>RAZÓN DE NO USO DE COMPUTADORA</b></p> <p><b>6.3 ¿Por qué no utiliza computadora, laptop o tablet?</b></p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           No tiene acceso a una, aunque sabe utilizarla ..... 1            No sabe utilizarla ..... 2            No le interesa o no la necesita ..... 3            Por falta de recursos económicos ..... 4            Usa su teléfono celular inteligente (Smartphone) ..... 5            Desconoce su utilidad ..... 6            Por discapacidad física o mental ..... 7            Otra razón ..... 8         </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; text-align: right; font-size: small;">PASE A SECCIÓN VII</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">ESPECIFIQUE</p>	No tiene acceso a una, aunque sabe utilizarla ..... 1 No sabe utilizarla ..... 2 No le interesa o no la necesita ..... 3 Por falta de recursos económicos ..... 4 Usa su teléfono celular inteligente (Smartphone) ..... 5 Desconoce su utilidad ..... 6 Por discapacidad física o mental ..... 7 Otra razón ..... 8	PASE A SECCIÓN VII
Sí.....	1																	
No .....	2 ➔ PASE A 6.3																	
Sí .....	1																	
No .....	2																	
<b>1. computadora de escritorio?</b> ..... <input type="checkbox"/>	CON AL MENOS UN CÓDIGO 1 PASE A 6.4																	
<b>2. computadora portátil (laptop, notebook)?</b> ..... <input type="checkbox"/>	CON AL MENOS UN CÓDIGO 1 PASE A 6.4																	
<b>3. tablet?</b> ..... <input type="checkbox"/>	CON AL MENOS UN CÓDIGO 1 PASE A 6.4																	
No tiene acceso a una, aunque sabe utilizarla ..... 1 No sabe utilizarla ..... 2 No le interesa o no la necesita ..... 3 Por falta de recursos económicos ..... 4 Usa su teléfono celular inteligente (Smartphone) ..... 5 Desconoce su utilidad ..... 6 Por discapacidad física o mental ..... 7 Otra razón ..... 8	PASE A SECCIÓN VII																	
<p><b>FRECUENCIA DE USO DE COMPUTADORA</b></p> <p><b>6.4 En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha usado la computadora, laptop o tablet?</b></p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">Diario (7 días a la semana).....</td> <td style="width: 10%;">1</td> </tr> <tr> <td>Al menos una vez a la semana.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Al menos una vez al mes.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Al menos una vez cada tres meses..</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Con otra frecuencia menor .....</td> <td>5</td> </tr> </table>	Diario (7 días a la semana).....	1	Al menos una vez a la semana.....	2	Al menos una vez al mes.....	3	Al menos una vez cada tres meses..	4	Con otra frecuencia menor .....	5	<p><b>TIEMPO DE USO DE COMPUTADORA</b></p> <p><b>6.5 ¿Cuántas horas al día usa la computadora, laptop o tablet? (cuando la utiliza)</b></p> <p>CONTESTE DE ACUERDO A LA PREGUNTA 6.4</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">Una hora o menos.....</td> <td style="width: 10%;">01</td> </tr> </table> <p>REGISTRE CON NÚMERO</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Una hora o menos.....	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>MODO DE APRENDIZAJE DE LA COMPUTADORA</b></p> <p><b>6.6 ¿Cómo aprendió a utilizar la computadora, laptop o tablet?</b></p> <p>CIRCULE EL (LOS) CÓDIGO(S) CORRESPONDIENTE(S)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           Por cuenta propia ..... 1            En el trabajo ..... 2            En la escuela ..... 3            En cursos pagados fuera de la escuela ..... 4            En cursos gratuitos fuera de la escuela ..... 5            Con parientes, amigos(as), conocidos(as) o vecinos(as) ..... 6            Otro modo ..... 7         </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; text-align: right; font-size: small;">PASE A SECCIÓN VII</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">ESPECIFIQUE</p>	Por cuenta propia ..... 1 En el trabajo ..... 2 En la escuela ..... 3 En cursos pagados fuera de la escuela ..... 4 En cursos gratuitos fuera de la escuela ..... 5 Con parientes, amigos(as), conocidos(as) o vecinos(as) ..... 6 Otro modo ..... 7	PASE A SECCIÓN VII
Diario (7 días a la semana).....	1																	
Al menos una vez a la semana.....	2																	
Al menos una vez al mes.....	3																	
Al menos una vez cada tres meses..	4																	
Con otra frecuencia menor .....	5																	
Una hora o menos.....	01																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
Por cuenta propia ..... 1 En el trabajo ..... 2 En la escuela ..... 3 En cursos pagados fuera de la escuela ..... 4 En cursos gratuitos fuera de la escuela ..... 5 Con parientes, amigos(as), conocidos(as) o vecinos(as) ..... 6 Otro modo ..... 7	PASE A SECCIÓN VII																	
<p><b>LUGAR DE USO DE COMPUTADORA</b></p> <p><b>6.7 En los últimos tres meses, ¿ha utilizado la computadora, laptop o tablet en...</b></p> <p>REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">Sí.....</td> <td style="width: 10%;">1</td> </tr> <tr> <td>No.....</td> <td>2</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           1. el hogar? ..... <input type="checkbox"/>            2. el trabajo? ..... <input type="checkbox"/>            3. la escuela o institución educativa? ..... <input type="checkbox"/>            4. un sitio público con costo? ..... <input type="checkbox"/>            5. un sitio público sin costo? ..... <input type="checkbox"/>            6. casa de otra persona (amigo(a) o familiar)? ..... <input type="checkbox"/>            7. otro lugar ..... <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; text-align: right; font-size: small;">ESPECIFIQUE</td> </tr> </table>	Sí.....	1	No.....	2	1. el hogar? ..... <input type="checkbox"/> 2. el trabajo? ..... <input type="checkbox"/> 3. la escuela o institución educativa? ..... <input type="checkbox"/> 4. un sitio público con costo? ..... <input type="checkbox"/> 5. un sitio público sin costo? ..... <input type="checkbox"/> 6. casa de otra persona (amigo(a) o familiar)? ..... <input type="checkbox"/> 7. otro lugar ..... <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE	<p><b>HABILIDADES COMPUTACIONALES</b></p> <p><b>6.8 Con la computadora, laptop o tablet, ¿usted sabe...</b></p> <p>REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">Sí .....</td> <td style="width: 10%;">1</td> </tr> <tr> <td>No .....</td> <td>2</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           01. enviar y recibir correo electrónico? ..... <input type="checkbox"/>            02. descargar contenidos de internet (música, videos, documentos, etcétera)? ..... <input type="checkbox"/>            03. copiar archivos entre directorios (carpetas)? ..... <input type="checkbox"/>            04. crear archivos de texto? ..... <input type="checkbox"/>            05. crear hojas de cálculo? ..... <input type="checkbox"/>            06. crear presentaciones? ..... <input type="checkbox"/>            07. instalar dispositivos periféricos (impresora, proyector, etc.)? ..... <input type="checkbox"/>            08. crear o usar bases de datos? ..... <input type="checkbox"/>            09. programar en lenguaje especializado? ..... <input type="checkbox"/>            10. Otras habilidades ..... <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; text-align: right; font-size: small;">ESPECIFIQUE</td> </tr> </table>	Sí .....	1	No .....	2	01. enviar y recibir correo electrónico? ..... <input type="checkbox"/> 02. descargar contenidos de internet (música, videos, documentos, etcétera)? ..... <input type="checkbox"/> 03. copiar archivos entre directorios (carpetas)? ..... <input type="checkbox"/> 04. crear archivos de texto? ..... <input type="checkbox"/> 05. crear hojas de cálculo? ..... <input type="checkbox"/> 06. crear presentaciones? ..... <input type="checkbox"/> 07. instalar dispositivos periféricos (impresora, proyector, etc.)? ..... <input type="checkbox"/> 08. crear o usar bases de datos? ..... <input type="checkbox"/> 09. programar en lenguaje especializado? ..... <input type="checkbox"/> 10. Otras habilidades ..... <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE	<p><b>USO DE LA COMPUTADORA</b></p> <p><b>6.9 En los últimos tres meses, ¿ha utilizado la computadora, laptop o tablet...</b></p> <p>CIRCULE EL (LOS) CÓDIGO(S) CORRESPONDIENTE(S)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           para actividades laborales? ..... 1            para actividades escolares? ..... 2            como medio de capacitación independiente? ..... 3            para entretenimiento? ..... 4            para acceso a internet? ..... 5            Otro uso ..... 6         </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; text-align: right; font-size: small;">PASE A SECCIÓN VII</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">ESPECIFIQUE</p>	para actividades laborales? ..... 1 para actividades escolares? ..... 2 como medio de capacitación independiente? ..... 3 para entretenimiento? ..... 4 para acceso a internet? ..... 5 Otro uso ..... 6	PASE A SECCIÓN VII		
Sí.....	1																	
No.....	2																	
1. el hogar? ..... <input type="checkbox"/> 2. el trabajo? ..... <input type="checkbox"/> 3. la escuela o institución educativa? ..... <input type="checkbox"/> 4. un sitio público con costo? ..... <input type="checkbox"/> 5. un sitio público sin costo? ..... <input type="checkbox"/> 6. casa de otra persona (amigo(a) o familiar)? ..... <input type="checkbox"/> 7. otro lugar ..... <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE																	
Sí .....	1																	
No .....	2																	
01. enviar y recibir correo electrónico? ..... <input type="checkbox"/> 02. descargar contenidos de internet (música, videos, documentos, etcétera)? ..... <input type="checkbox"/> 03. copiar archivos entre directorios (carpetas)? ..... <input type="checkbox"/> 04. crear archivos de texto? ..... <input type="checkbox"/> 05. crear hojas de cálculo? ..... <input type="checkbox"/> 06. crear presentaciones? ..... <input type="checkbox"/> 07. instalar dispositivos periféricos (impresora, proyector, etc.)? ..... <input type="checkbox"/> 08. crear o usar bases de datos? ..... <input type="checkbox"/> 09. programar en lenguaje especializado? ..... <input type="checkbox"/> 10. Otras habilidades ..... <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE																	
para actividades laborales? ..... 1 para actividades escolares? ..... 2 como medio de capacitación independiente? ..... 3 para entretenimiento? ..... 4 para acceso a internet? ..... 5 Otro uso ..... 6	PASE A SECCIÓN VII																	

## SECCIÓN VII. USO Y EXPERIENCIA DEL INTERNET

Ahora le haré algunas preguntas respecto al uso de internet.

<b>CONDICIÓN DE USO DE INTERNET</b> <b>7.1 En los últimos tres meses, ¿ha utilizado internet en este hogar o fuera de él?</b> <i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i> Sí..... 1 → <b>PASE A 7.3</b> No ..... 2	<b>RAZÓN DE NO USO DE INTERNET</b> <b>7.2 ¿Por qué no utiliza internet?</b> <i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i> No tiene acceso, aunque sabe utilizarlo.. 1 No sabe utilizarlo..... 2 No le interesa o no lo necesita..... 3 Por falta de recursos económicos ..... 4 Por discapacidad física o mental..... 5 Por razones relacionadas con la privacidad o seguridad ..... 6 No le permiten usarlo ..... 7 Otra razón ..... 8 <i>ESPECIFIQUE</i>	<b>FRECUENCIA DE USO DE INTERNET</b> <b>7.3 En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha utilizado internet?</b> <i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i> Diario (7 días a la semana).... 1 Al menos una vez a la semana.. 2 Al menos una vez al mes..... 3 Al menos una vez cada tres meses..... 4 Con otra frecuencia menor ..... 5	<b>INTENSIDAD DE USO DE INTERNET</b> <b>7.4 ¿Cuántas horas al día usa internet? (cuando lo utiliza)</b> <i>CONTESTE DE ACUERDO A LA PREGUNTA 7.3</i> Una hora o menos..... 01 <i>REGISTRE CON NÚMERO</i> <input type="text"/>
<b>MEDIOS DE CONEXIÓN A INTERNET</b> <b>7.5 ¿La conexión a internet que ha utilizado es...</b> <i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i> solo fija (la conexión solo puede realizarse en el interior o cercanía del lugar, incluye conexión por wifi)? ..... 1 solo móvil (la conexión solo puede realizarse mediante red celular, MIFI o HBB)? .. 2 ambas (fija y móvil)? ..... 3 No sabe ..... 9		<b>EQUIPOS DE CONEXIÓN A INTERNET</b> <b>7.6 En los últimos tres meses, ¿se ha conectado a internet por medio de...</b> <i>REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN</i> Sí ..... 1 No ..... 2 1. computadora de escritorio? ..... <input type="checkbox"/> 2. computadora portátil ( <i>laptop, notebook</i> )? ..... <input type="checkbox"/> 3. tablet? ..... <input type="checkbox"/> 4. celular inteligente ( <i>Smartphone</i> )? ..... <input type="checkbox"/> 5. televisión con acceso a internet ( <i>Smart TV</i> ) o algún dispositivo conectado a esta? ..... <input type="checkbox"/> 6. consola de videojuegos? ..... <input type="checkbox"/> 7. Otro equipo ..... <input type="checkbox"/> <i>ESPECIFIQUE</i>	
<b>LUGARES DE USO DE INTERNET</b> <b>7.8 En los últimos tres meses, ¿ha utilizado internet en...</b> <i>REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN</i> Sí ..... 1 No ..... 2 1. el hogar? ..... <input type="checkbox"/> 2. el trabajo? ..... <input type="checkbox"/> 3. la escuela o institución educativa? ..... <input type="checkbox"/> 4. un sitio público con costo? ..... <input type="checkbox"/> 5. un sitio público sin costo? ..... <input type="checkbox"/> 6. casa de otra persona (amigo o familiar)? ..... <input type="checkbox"/> 7. cualquier lugar mediante una conexión móvil (incluye <i>Smartphone</i> )? ..... <input type="checkbox"/> 8. Otro lugar ..... <input type="checkbox"/> <i>ESPECIFIQUE</i>		<b>TIEMPO DE USO DE INTERNET</b> <b>7.7 ¿Desde hace cuánto tiempo utiliza internet?</b> <i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i> Menos de 1 año ..... 1 Entre 1 y hasta 2 años..... 2 Más de 2 y hasta 5 años .... 3 Más de 5 años ..... 4 No recuerda ..... 5	
<b>TIPO DE BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN</b> <b>7.10 En los últimos tres meses, ¿ha buscado en internet información sobre...</b> <i>REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN</i> Sí..... 1 No ..... 2 01. salud? ..... <input type="checkbox"/> 02. empleos, bolsas de trabajo (solo para elegido de 15 años o más)? ..... <input type="checkbox"/> 03. educación, investigación o tareas? ..... <input type="checkbox"/> 04. viajes, hoteles y vuelos? ..... <input type="checkbox"/> 05. páginas de blogs? ..... <input type="checkbox"/> 06. cursos en línea? ..... <input type="checkbox"/> 07. bienes o servicios? ..... <input type="checkbox"/> 08. rutas y ubicación (GPS)? ..... <input type="checkbox"/> 09. clima? ..... <input type="checkbox"/> 10. Otro tipo de información ..... <input type="checkbox"/> <i>ESPECIFIQUE</i>		<b>CAPACITACIÓN O EDUCACIÓN</b> <b>7.11 En los últimos tres meses, ¿ha utilizado internet para...</b> <i>REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN</i> Sí..... 1 No ..... 2 1. realizar capacitación para el trabajo? ..... <input type="checkbox"/> 2. tomar cursos para complementar la educación (como apoyo al estudio)? ..... <input type="checkbox"/> 3. tomar tutoriales sobre cualquier tema de interés (a través de YouTube o de otras plataformas o aplicaciones)? ..... <input type="checkbox"/> 4. Otro tipo de capacitaciones ..... <input type="checkbox"/> <i>ESPECIFIQUE</i>	

## MEDIOS DE COMUNICACIÓN UTILIZADOS EN INTERNET

## 7.12 En los últimos tres meses, ¿ha utilizado internet para...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí.....1  
No .....2

1. enviar correos electrónicos? .....

2. realizar conversaciones telefónicas

(a través de *Skype* o *Whatsapp*)? .....

3. enviar mensajes instantáneos

(*Whatsapp*, *Messenger*, *X*, etc.)? .....

4. Otro medio de comunicación .....

ESPECIFIQUE

## TIPO DE ENTRETENIMIENTO

## 7.13 En los últimos tres meses, ¿en internet...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí.....1  
No .....2

1. leyó periódicos, revistas o libros? .....
2. vio películas, series, conciertos y otros audiovisuales de pago (*Netflix*, *Clarovideo*, *Blim*, *OTT*, etcétera)? .....
3. vio películas, series, conciertos y otros audiovisuales gratuitos (*YouTube*)? .....
4. escuchó música gratis que no sea radio AM y FM (*Spotify*, *YouTube music*, etcétera)? .....
5. jugó en línea (*Candy Crush*, *Fornite*, *Minecraft*, *Roblox*, etcétera)? .....
6. accedió a contenidos de radio AM o FM? .....
7. accedió a TV en la web (canales abiertos por internet: *TV Azteca en vivo*)? .....
8. Otro tipo de entretenimiento \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

## ACTIVIDADES REALIZADAS EN INTERNET

## DESARROLLO DE SITIOS DE INTERNET

## 7.14 En los últimos tres meses, ¿ha creado o desarrollado sitios de internet o blogs?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
No .....2

## INTERNET Y REDES SOCIALES

## 7.15 En los últimos tres meses, ¿ha usado redes sociales?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
No .....2

PASE A 7.17

## TIPO DE REDES SOCIALES EN INTERNET

## 7.16 ¿Qué redes sociales utiliza?

CIRCULE EL (LOS) CÓDIGO(S) CORRESPONDIENTE(S)

*Facebook*.....01  
*X*.....02  
*Instagram* .....03  
*LinkedIn* .....04  
*Snapchat* .....05  
*Whatsapp* .....06  
*YouTube* .....07  
*Pinterest* .....08  
*Messenger* .....09  
*TikTok* .....10  
Otras redes .....11

ESPECIFIQUE

## TIPOS DE DESCARGAS

## 7.17 En los últimos tres meses, ¿ha utilizado internet para...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí.....1  
No .....2

1. descargar software o aplicaciones? .....
2. utilizar servicios en la nube (*Dropbox*, *hosting* o alojamiento, de pago o gratuitos)? .....

## PROBLEMAS DE NAVEGACIÓN EN INTERNET

## 7.18 En los últimos tres meses, ¿ha tenido en los equipos que utilizó para conectarse a internet...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí.....1  
No .....2

1. infección por virus? .....
2. exceso de información no deseada? .....
3. interrupciones en el servicio? .....
4. lentitud en la transferencia de la información? .....
5. fraudes con información (financiera, personal, etcétera)? .....
6. violación a la privacidad? .....
7. mensajes de personas desconocidas? .....
8. Otro problema \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

## VENTAS POR INTERNET

## 7.19 En los últimos 12 meses, ¿ha realizado ventas por internet?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí .....1  
No .....2

PASE A 7.21

## FRECUENCIA DE VENTAS POR INTERNET

## 7.20 En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha realizado ventas por internet?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Diario (7 días a la semana) .....1  
Al menos una vez a la semana .....2  
Una vez cada quince días .....3  
Una vez al mes .....4  
Al menos una vez cada seis meses .....5  
Al menos una vez al año .....6

## COMPRAS POR INTERNET

## 7.21 En los últimos 12 meses, ¿ha realizado compras por internet? (Excluya compras por motivo de trabajo e incluya las realizadas para su negocio)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí .....1

PASE A 7.23

No .....2

## RAZÓN DE NO COMPRAS POR INTERNET

## 7.22 ¿Por qué no ha realizado compras por internet?

CIRCULE EL(LOS) CÓDIGO(S) CORRESPONDIENTE(S)

- Prefiere realizarlo en persona .....01  
No le interesa o no lo necesita .....02  
Por falta de recursos económicos .....03  
Desconfía de la calidad del producto que recibirá .....04  
Desconfía de la seguridad del proceso de compra (privacidad de los datos, robo de identidad o de datos de tarjetas) .....05  
No cuenta con tarjeta de crédito, débito o servicios de banca en línea .....06  
No sabe como hacerlo .....07  
No le permiten realizarlo .....08  
No se considera con la edad suficiente para hacerlo .....09  
Otra razón .....10

PASE A 7.28

ESPECIFIQUE

## FRECUENCIA DE COMPRAS POR INTERNET

**7.23 En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha realizado compras por internet?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Diario (7 días a la semana) .... 1

Al menos una vez a la semana ..... 2

Una vez cada quince días ..... 3

Una vez al mes ..... 4

Al menos una vez cada seis meses..... 5

Al menos una vez al año ..... 6

## TIPO DE PRODUCTOS O SERVICIOS COMPRADOS POR INTERNET

**7.24 En los últimos 12 meses, ¿ha comprado por internet...**

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1

No ..... 2

01. libros (incluye libros electrónicos)? .....
02. música y videos? .....
03. computadoras, laptops o tablets? .....
04. celulares o accesorios? .....
05. programas o aplicaciones (Software)? .....
06. alimentos y bebidas? .....
07. entradas o reservaciones de eventos de entretenimiento (deporte, teatro, conciertos)? .....
08. productos de viaje (boletos de viaje, alquiler de vehículos, tours, paseos, visitas guiadas, etcétera)? .....
09. servicios de alojamiento y hospedaje (Airbnb, Booking, Flipkey, sitios web de hoteles o similares, etc.)? .....
10. aparatos electrónicos? .....
11. productos de higiene personal, belleza y cosméticos? .....
12. artículos de uso personal, incluyendo ropa y accesorios? .....
13. artículos para el hogar? .....
14. vehículos o refacciones? .....
15. productos financieros (acciones, seguros y planes de ahorro)? .....
16. consolas de videojuegos y juegos? .....
17. artículos de salud (medicinas, aparatos ortopédicos, instrumentos médicos, etcétera)? .....
18. equipo fotográfico, de telecomunicaciones o equipos ópticos? .....
19. servicio de transporte por plataforma (Uber, DiDi, etcétera)? .....
20. Otros productos o servicios \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

## MEDIOS DE ENTREGA

**7.25 ¿Las compras que realizó en internet las ha recibido mediante...**

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1

No ..... 2

1. entrega a través de servicio de paquetería? .....
2. entrega directa del(de la) vendedor(a) al(a la) comprador(a)? .....
3. entrega en el punto de venta o distribución? .....
4. entrega en línea mediante descargas (aplicaciones, música, películas, libros, servicios, etcétera)? .....
5. Otro medio \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

## PROBLEMAS EN LA COMPRA

**7.26 En los últimos 12 meses, ¿tuvo algún problema al realizar las compras?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 2 → PASE A 7.28

## TIPO DE PROBLEMAS EN LA COMPRA

**7.27 ¿El problema que tuvo fue...**

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1

No ..... 2

1. relacionado con la entrega? .....
2. con la seguridad del pago? .....
3. con la seguridad de los datos personales? .....
4. relacionado con la calidad del producto? .....
5. relacionado con el estado del producto? .....
6. Otro problema \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

## EMISIÓN DE PAGOS

**7.28 En los últimos 12 meses, ¿ha realizado pagos por internet, ya sea por compras o algún servicio?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1 → PASE A 7.30

No ..... 2

## RAZÓN DE NO PAGOS POR INTERNET

**7.29 ¿Por qué no ha realizado pagos por internet?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Prefiere realizarlo en persona ..... 1
- No le interesa o no lo necesita ..... 2
- Desconfía de la seguridad del proceso de pago (privacidad de los datos, robo de identidad de los datos de la tarjeta) ..... 3
- No cuenta con tarjeta de crédito, débito o servicios de banca en línea ..... 4
- No sabe como hacerlo ..... 5
- No le permiten realizarlo ..... 6
- No se considera con la edad suficiente para hacerlo ..... 7
- Otra razón ..... 8

## FRECUENCIA DE PAGOS POR INTERNET

**7.30 En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha realizado pagos por internet?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Diario (7 días a la semana) ..... 1
- Al menos una vez a la semana ..... 2
- Una vez cada quince días ..... 3
- Una vez al mes ..... 4
- Al menos una vez cada seis meses... 5
- Al menos una vez al año ..... 6

ESPECIFIQUE

## PAGOS POR INTERNET

7.31 En los últimos 12 meses los pagos que ha realizado por internet, ¿han sido por...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1  
No ..... 2

1. servicios bancarios o financieros? .....
2. servicios o trámites de gobierno? .....
3. servicios educativos? .....
4. bienes o servicios para el hogar? .....
5. bienes o servicios personales? .....
6. Otros pagos \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

## MEDIOS DE PAGO POR INTERNET

7.32 ¿Su pago por internet ha sido con...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1  
No ..... 2

1. tarjeta de débito? .....
2. tarjeta de crédito? .....
3. transferencias bancarias? .....
4. medios electrónicos como PayPal o Mercado pago? .....
5. tarjeta de regalo o un vale de prepago en línea? .....
6. mediante sistema de Cobro Digital (CoDi)? .....
7. Otro medio \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

## INTERNET Y OPERACIONES BANCARIAS

7.33 En los últimos tres meses, ¿ha hecho uso de la banca electrónica?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1  
No ..... 2  PASE A CINTILLO DE 7.35

## TIPO DE OPERACIONES BANCARIAS

7.34 ¿Las operaciones que ha realizado en la banca electrónica son...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1  
No ..... 2

1. consultas de saldo? .....
2. transferencias? .....
3. pago de servicios (luz, agua, etcétera)? .....
4. compra de tiempo aire? .....
5. Otras operaciones bancarias \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

Ahora le haré algunas preguntas respecto al uso de internet para trámites referentes a gobierno.

## TIPO DE INTERACCIÓN GUBERNAMENTAL

7.35 En los últimos 12 meses, ¿ha utilizado internet para...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1  
No ..... 2

1. comunicarse con el gobierno? .....
2. consultar información del gobierno? .....
3. descargar formatos del gobierno? .....
4. realizar trámites del gobierno? .....
5. Otra interacción \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

TODOS CON CÓDIGO 2  
PASE A SECCIÓN VIII

## TRÁMITES DE GOBIERNO

7.36 En los últimos 12 meses, por internet, ¿ha realizado...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1  
No ..... 2

1. declaración de impuestos? .....
2. gestión o solicitud de documentos personales como CURP, credencial de elector, cédula profesional, pasaporte, etcétera? .....
3. trámites en instituciones de educación pública como inscripciones, solicitud de historial académico, etcétera? .....
4. citas médicas en instituciones públicas (IMSS, ISSSTE, etcétera.)? .....
5. Otros trámites \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

## FRECUENCIA DE CONSULTAS DE GOBIERNO

7.37 En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha realizado consultas o trámites de gobierno?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Mensualmente (1 o más veces al mes) .....	1
Bimestralmente .....	2
Trimestralmente .....	3
Semestralmente .....	4
Anualmente .....	5

## SECCIÓN VIII. USO DE TELEFONÍA CELULAR

A continuación, le haré algunas preguntas respecto del uso de telefonía celular, durante los últimos tres meses.

### DISPONIBILIDAD DE TELEFONÍA CELULAR

#### 8.1 ¿Dispone usted de celular?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí..... 1 ➔ PASE A 8.3

No..... 2

### RAZÓN DE NO DISPONIBILIDAD DE CELULAR

#### 8.2 ¿Por qué no dispone de un celular (común o Smartphone)?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |  |   |
|--|---|
| Por falta de recursos económicos .....   | 1 |
| No le interesa o no lo necesita .....  | 2 |
| No hay servicio en su localidad (falta de infraestructura, cobertura de red) ..... | 3 |
| Por razones relacionadas con la privacidad o seguridad.....                        | 4 |
| No sabe utilizarlo .....   | 5 |
| No le permiten usarlo .....  | 6 |
| Por discapacidad física o mental .....   | 7 |
| Otra razón _____   | 8 |

ESPECIFIQUE

### USO DE CELULAR

#### 8.3 En los últimos tres meses, ¿ha usado teléfono celular común o inteligente (Smartphone)?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 2 ➔ PASE A SECCIÓN IX

### TIPO Y NÚMERO DE CELULARES

#### 8.4 ¿El celular que usa es...

CIRCULE EL(LOS) CÓDIGO(S) CORRESPONDIENTE(S)

común?..... 1  
inteligente (Smartphone)? .... 2

#### 8.5 ¿Cuántos celulares utiliza del... (RESPUESTA DE 8.4)

REGISTRE CON NÚMERO

  


### FRECUENCIA DE USO DE CELULAR

#### 8.6 En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha utilizado el celular para hacer o recibir llamadas?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| Diario (7 días a la semana) .....  | 1 |
| Al menos una vez a la semana ..... | 2 |
| Una vez al mes.....                | 3 |
| Con otra frecuencia menor.....     | 4 |

### TIPO DE PLAN DE CONTRATACIÓN

#### 8.7 El servicio de celular, ¿lo paga por...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí..... 1  
No ..... 2 } PASE A 8.9  
No sabe..... 9 }

1. recarga de tiempo aire (prepago)? .....
2. paquetes (prepago)? .....
3. plan tarifario (postpago)?...

### MONTO DE GASTO POR TELEFONÍA CELULAR

#### 8.8 ¿Cuál es su gasto promedio al mes en celular?

REGISTRE LA CANTIDAD SIN CENTAVOS

NO SABE..... 9 999

\$

### NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS DE VOZ

#### 8.9 ¿Se encuentra satisfecha(o) o insatisfecha(o) con el servicio para hacer o recibir llamadas (servicio de voz)?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| Satisfecha(o) .....                | 1 |
| Insatisfecha(o).....               | 2 |
| No quiso o no supo responder ..... | 8 |

### USO DE TELÉFONO CELULAR

#### 8.10 En los últimos tres meses, ¿ha utilizado su teléfono celular común o inteligente (Smartphone)...

CIRCULE EL (LOS) CÓDIGO(S) CORRESPONDIENTE(S)

- |   |   |
|---|---|
| para actividades laborales? .....             | 1 |
| para actividades escolares? .....             | 2 |
| como medio de capacitación independiente?.... | 3 |
| para entretenimiento?.....                    | 4 |

- |  |   |
|--|---|
| para comunicarse? .....                  | 5 |
| para realizar compras por internet?..... | 6 |
| para realizar ventas por internet? ..... | 7 |
| Otros usos _____                         | 8 |

ESPECIFIQUE

SI SOLO TIENE TELÉFONO CELULAR COMÚN, PASE A SECCIÓN IX

### CONEXIÓN A INTERNET CON CELULAR INTELIGENTE (SMARTPHONE)

#### 8.11 ¿Se conecta a internet por medio de su celular inteligente (Smartphone)?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí..... 1  
No..... 2 ➔ PASE A SECCIÓN IX

### MEDIOS DE CONEXIÓN DE INTERNET A TRAVÉS DE CELULAR INTELIGENTE (SMARTPHONE)

#### 8.12 ¿Se conecta a internet mediante...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí..... 1  
No ..... 2

1. wifi? .....
2. red celular (conexión de datos)? .....

## USO DE APLICACIONES

## 8.13 En los últimos tres meses, ¿ha usado aplicaciones para...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí..... 1  
No..... 2

1. mensajería instantánea (WhatsApp, Messenger, Telegram, etcétera)? .....
2. acceder a contenidos de audio y video (YouTube, Spotify, Deezer, etcétera)? .....
3. adquirir bienes o servicios (Mercado Libre, Amazon, Didi, Rappi, Uber, etcétera)? .....
4. tránsito y navegación asistida (Google Maps, Waze, etcétera)? .....
5. jugar (Candy Crush, Free fire, Roblox, Minecraft, etcétera)? .....
6. acceder a redes sociales (Facebook, Instagram, X, etcétera)? .....
7. acceder a Banca móvil (BBVA, Citibanamex, Santander, etcétera)? .....
8. editar fotos o videos? .....
9. Otras aplicaciones \_\_\_\_\_

SPECIFIQUE

## INSTALACIÓN DE APLICACIONES

## 8.14 En los últimos tres meses, ¿ha instalado alguna aplicación en su celular inteligente (Smartphone)?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí..... 1  
No..... 2 } PASE A 8.17  
No sabe..... 9

## COSTO DE APLICACIÓN

## 8.15 ¿Las aplicaciones que ha instalado son...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí..... 1  
No ..... 2  
No sabe..... 9

1. gratuitas? .....   
2. con costo? .....

## TIPO DE APLICACIONES INSTALADAS

## 8.16 En los últimos tres meses, ¿ha instalado aplicaciones para...

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí..... 1  
No ..... 2

1. mensajería instantánea (WhatsApp, Messenger, Telegram, etcétera)? .....   
2. acceder a contenidos de audio y video (YouTube, Spotify, Deezer, etcétera)? .....   
3. adquirir bienes o servicios (Mercado Libre, Amazon, Didi, Rappi, Uber, etcétera)? .....   
4. tránsito y navegación asistida (Google Maps, Waze, etcétera)? .....   
5. jugar (Candy Crush, Free fire, Roblox, Minecraft, etcétera)? .....   
6. acceder a redes sociales (Facebook, Instagram, X, etcétera)? .....   
7. acceder a Banca móvil (BBVA, Citibanamex, Santander, etcétera)? .....   
8. editar fotos o videos? .....   
9. Otras aplicaciones \_\_\_\_\_

SPECIFIQUE

## FRECUENCIA DE CONEXIÓN A INTERNET POR CELULAR

## 8.17 En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia se ha conectado a internet con el celular inteligente (Smartphone)?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Diario (7 días a la semana)..... 1  
Al menos una vez a la semana ..... 2  
Una vez cada quince días..... 3  
Una vez al mes ..... 4  
Al menos una vez cada seis meses ..... 5  
Al menos una vez al año..... 6

SI SOLO SE CONECTA POR WIFI, PASE A SECCIÓN IX

## NIVEL DE SATISFACCIÓN EN SERVICIOS DE DATOS

## 8.18 ¿Se encuentra satisfecha(o) o insatisfecha(o) con el servicio de datos (conexión de red) del celular inteligente (Smartphone) que utiliza?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Satisfecha(o) ..... 1  
Insatisfecha(o) ..... 2  
No quiso o no supo responder ..... 8

## SECCIÓN IX. USO DE DISPOSITIVOS INTELIGENTES (IOT)

## 9.1 En los últimos tres meses, de los siguientes dispositivos inteligentes conectados a internet o a una red local, ¿ha utilizado... (excluye Smartphone, computadora de escritorio, laptop, tablet y consola de videojuegos)

REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Sí..... 1  
No..... 2

01. bocina o asistente del hogar (Alexa, Google Assistant, etc.)? .....   
02. sistemas de video vigilancia (cámara de seguridad, monitor de bebé, alarmas, etcétera)? .....   
03. puertas o ventanas con cerrado digital? .....   
04. termostato o dispositivos de ahorro de energía eléctrica (Ecobee, Nest, Sensi, etcétera)? .....   
05. luces o interruptores? .....   
06. conexión eléctrica (soquet, enchufes, etcétera)? .....   
07. electrodomésticos (refrigerador, estufa, lavavajillas, cafetera, tostador, aspiradora, microondas, lavadora, secadora, lavasecadora, etcétera)? .....   
08. dispositivos de entretenimiento (Smart TV, DVD, Blu-ray, etc.)? .....   
09. automóvil o camioneta? .....   
10. Otros dispositivos \_\_\_\_\_

SPECIFIQUE

## SECCIÓN X. RADIO Y TV ABIERTA

**A continuación le haré algunas preguntas sobre el uso de la radio AM/FM, la semana pasada.**

- Debes indicarle a la persona elegida que las preguntas relacionadas con la radio se refieren a la banda tradicional que escucha, ya sea de Amplitud Modulada (AM) o Frecuencia Modulada (FM).
- No es de interés captar en esta sección el uso de radio por internet, ya que esto se preguntó en la sección VII.

<b>USO DE RADIO</b> <b>10.1 La semana pasada, ¿escuchó la radio?</b> <small>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</small> Sí ..... 1 → <b>PASE A 10.3</b> No ..... 2	<b>RAZÓN DE NO USO DE RADIO</b> <b>10.2 ¿Por qué razón no escuchó la radio la semana pasada?</b> <small>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</small> No le interesa o no la necesita ..... 1 No cuenta con ningún aparato o dispositivo ..... 2 No hay servicio en su localidad (falta de infraestructura, cobertura de red) ..... 3 Por discapacidad física o mental ..... 4 Otra razón ..... 5 <small>ESPECIFIQUE</small>	<b>TIPO DE MEDIO</b> <b>10.3 ¿Las estaciones que escucha son a través de la banda...</b> <small>REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN</small> Sí ..... 1 No ..... 2 <b>1. AM?</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>2. FM?</b> ..... <input type="checkbox"/>
<b>TIPO DE DISPOSITIVO</b> <b>10.4 Principalmente, ¿qué dispositivo utilizó para escuchar la radio la semana pasada?</b> <small>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</small> Estéreo/grabadora ..... 1 Radio del automóvil/transporte ..... 2 Radio portátil ..... 3 Teléfono celular ..... 4 Tablet ..... 5 Computadora ..... 6 Otro dispositivo ..... 7 <small>ESPECIFIQUE</small>	<b>LUGAR DE USO DE RADIO</b> <b>10.5 Principalmente, ¿dónde escuchó la radio la semana pasada?</b> <small>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</small> Hogar ..... 1 Automóvil ..... 2 Transporte público ..... 3 Trabajo ..... 4 Otro lugar ..... 5 <small>ESPECIFIQUE</small>	<b>TIEMPO DE USO DE RADIO</b> <b>10.6 En promedio, ¿cuántas horas al día dedicó a escuchar la radio la semana pasada?</b> <small>REGISTRE CON NÚMERO</small> Una hora o menos ..... 01  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**A continuación le haré algunas preguntas respecto del uso de la TV abierta, durante la semana pasada.**

<b>USO DE TELEVISIÓN ABIERTA</b> <b>10.7 La semana pasada, ¿vio televisión abierta?</b> <small>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</small> Sí ..... 1 → <b>PASE A 10.9</b> No ..... 2	<b>RAZÓN DE NO USO DE TELEVISIÓN ABIERTA</b> <b>10.8 ¿Por qué razón no vio televisión abierta la semana pasada?</b> <small>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</small> No le interesa o no la necesita ..... 1 No cuenta con ningún aparato de televisión ..... 2 No hay servicio en su localidad (falta de infraestructura, cobertura de red) ..... 3 Por discapacidad física o mental ..... 4 Otra razón ..... 5 <small>ESPECIFIQUE</small>	<b>TIEMPO DE USO DE TELEVISIÓN ABIERTA</b> <b>10.9 En promedio, ¿cuántas horas al día dedicó a ver televisión abierta la semana pasada?</b> <small>REGISTRE CON NÚMERO</small> Una hora o menos ..... 01  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	--	--

<b>HORA DE TÉRMINO:</b> <input type="text"/> : <input type="text"/>	<b>FILTRO 1:</b> <b>ENTREVISTADOR(A): SI EN LA PREGUNTA 7.1 (CONDICIÓN DE USO DE INTERNET) U 8.11 (CONEXIÓN A INTERNET CON CELULAR INTELIGENTE (SMARTPHONE)) = 1, Y LA PERSONA ELEGIDA CUMPLE CON EL RANGO DE EDAD DE 12 AÑOS O MÁS, APLICA MOCIBA. SI LA PERSONA NO CUMPLE CON ESTOS CRITERIOS, CONCLUYE LA ENTREVISTA Y AGRADECE SU COLABORACIÓN.</b>
--	--

## O B S E R V A C I O N E S