

**ENCUESTA NACIONAL DE LECTURA (ENLEC)
2017**
CONFIDENCIALIDAD: Los datos suministrados al DANE son confidenciales y no podrán utilizarse con fines comerciales, de tributación fiscal o de investigación judicial. (Ley 79 de 1993, art. 5.º.)

A. IDENTIFICACIÓN Y CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA
A.1. IDENTIFICACIÓN

1. Región: <input type="text"/>	10. Vivienda número: <input type="text"/>
2. Departamento: <input type="text"/>	11. Total hogares en la vivienda: <input type="text"/>
3. Municipio: <input type="text"/>	12. Hogar número <input type="text"/>
4. Clase: <input type="text"/>	13. Total de personas en el hogar <input type="text"/>
5. Sector: <input type="text"/>	14. Barrio: <input type="text"/>
6. Sección: <input type="text"/>	15. Dirección de la vivienda: <input type="text"/>
7. Manzana número: <input type="text"/>	16. Teléfono: <input type="text"/>
8. Segmento número: <input type="text"/>	17. Resultado de la encuesta: * <input type="checkbox"/>
9. Edificación número: <input type="text"/>	

A.2. CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA
1. ENCUESTA

Encuestador: <input type="text"/>	Nombres y apellidos: <input type="text"/>			
Resultado de la encuesta				
Visita número	1	2	3	4
Fecha (día-mes)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora de inicio (hora-minutos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>
Hora de terminación (hora-minutos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>	a. m. <input type="text"/> p. m. <input type="text"/>
Resultado*				

**2. SUPERVISIÓN
DE LA ENCUESTA**

Supervisor ☐

Nombres y apellidos:

Observaciones:

OBSERVACIONES

 * EC: 1. Encuesta completa
 R: 6. Rechazo

 EI: 2. Encuesta incompleta
 V: 7. Vacante

OC: 3. Ocupado

 NH: 4. Nadie en el hogar
 O: 8. Otro motivo

AT: 5. Ausente temporalmente

B. DATOS DE LA VIVIENDA (Solo para el primer hogar de la vivienda)

Tipo de vivienda: <div>Diligencie por observación</div>	1	a. Casa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Apartamento <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Tipo cuarto <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Vivienda tradicional indígena <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Vivienda tradicional étnica (afrocolombiana, isleña, Rrom) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Otro (contenedor, carpa, embarcación, vagón, cueva, refugio natural, etc.) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																								
¿Cuál es el material predominante de los pisos de esta vivienda?	2	a. Mármol, parqué, madera pulida y lacada <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Baldosa, vinilo, tableta, ladrillo, laminado <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Alfombra <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Cemento, gravilla <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Tierra, arena, barro <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																								
Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda:	3	<table border="0"> <tr> <td colspan="2"></td><td colspan="2">Estrato para tarifa</td></tr> <tr> <td>a. Energía eléctrica</td><td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr> <td>b. Gas natural conectado a red pública</td><td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td></td><td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr> <td>c. Alcantarillado</td><td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td></td><td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr> <td>d. Recolección de basuras</td><td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr> <td>e. Acueducto</td><td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td></td><td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> </table>			Estrato para tarifa		a. Energía eléctrica	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Gas natural conectado a red pública	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Alcantarillado	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Recolección de basuras	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Acueducto	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		Estrato para tarifa																								
a. Energía eléctrica	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																							
b. Gas natural conectado a red pública	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																							
c. Alcantarillado	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																							
d. Recolección de basuras	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																							
e. Acueducto	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																							

C1. DATOS DEL HOGAR: responde la persona cabeza de hogar (jefe/a)

Incluyendo sala comedor, ¿de cuántos cuartos en total dispone este hogar? <div>Nota: Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio</div>	1	<input type="text" value=""/> <input type="text"/> Mínimo 1, máximo 20																																								
Qué tipo de servicio sanitario (inodoro) tiene este hogar:	2	a. Inodoro conectado a alcantarillado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Inodoro conectado a pozo séptico <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Inodoro sin conexión <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Letrina <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Inodoro con descarga directa a fuentes de agua (bajamar) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. No tiene servicio sanitario <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																																								
Usted o alguien de este hogar es beneficiario de alguno de los siguientes programas:	3	<table border="0"> <tr> <td>a. Familias en Acción</td><td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td>¿Recibió dotación de libros?</td><td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr> <td></td><td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>b. Red Unidos</td><td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td>¿Recibió dotación de libros?</td><td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr> <td></td><td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>c. Centros de Desarrollo Infantil del ICBF</td><td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td>¿Recibió dotación de libros?</td><td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr> <td></td><td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>d. Vivienda de Interés Prioritario (VIP)</td><td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td>¿Recibió dotación de libros?</td><td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr> <td></td><td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	a. Familias en Acción	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	¿Recibió dotación de libros?	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>				b. Red Unidos	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	¿Recibió dotación de libros?	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>				c. Centros de Desarrollo Infantil del ICBF	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	¿Recibió dotación de libros?	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>				d. Vivienda de Interés Prioritario (VIP)	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	¿Recibió dotación de libros?	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>			
a. Familias en Acción	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	¿Recibió dotación de libros?	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																									
b. Red Unidos	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	¿Recibió dotación de libros?	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																									
c. Centros de Desarrollo Infantil del ICBF	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	¿Recibió dotación de libros?	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																									
d. Vivienda de Interés Prioritario (VIP)	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	¿Recibió dotación de libros?	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																									

OBSERVACIONES

C2. TENENCIA DE BIENES EN EL HOGAR: responde la persona cabeza de hogar (jefe/a) (conclusión)

<p>Cuáles de los siguientes bienes o servicios posee este hogar:</p>	4	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>Cuántos</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Televisor a color convencional</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Televisor LCD, plasma o LED, Smart TV</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Computador de escritorio</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Computador portátil</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Tableta</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Consola de videojuegos</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Servicio de televisión por suscripción, cable satelital, IPTV o antena parabólica</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Conexión a internet (fijo o móvil)</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	Cuántos	No	a. Televisor a color convencional	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Televisor LCD, plasma o LED, Smart TV	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Computador de escritorio	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Computador portátil	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Tableta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. Consola de videojuegos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Servicio de televisión por suscripción, cable satelital, IPTV o antena parabólica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Conexión a internet (fijo o móvil)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	Sí	Cuántos	No																																			
a. Televisor a color convencional	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																			
b. Televisor LCD, plasma o LED, Smart TV	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																			
c. Computador de escritorio	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																			
d. Computador portátil	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																			
e. Tableta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																			
f. Consola de videojuegos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																			
g. Servicio de televisión por suscripción, cable satelital, IPTV o antena parabólica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																			
h. Conexión a internet (fijo o móvil)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																			
<p>En total, ¿cuántos libros tienen en este hogar (enciclopedias, literatura, textos escolares, técnicos, universitarios, profesionales, etc., impresos o digitales)?</p>	5	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>a. De 1 a 10 libros</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. De 11 a 20 libros</td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. De 21 a 50 libros</td> <td><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. De 51 a 100 libros</td> <td><input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Más de 100 libros</td> <td><input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. No hay libros en su hogar</td> <td><input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. No sabe/No informa</td> <td><input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	a. De 1 a 10 libros	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	b. De 11 a 20 libros	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. De 21 a 50 libros	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	d. De 51 a 100 libros	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	e. Más de 100 libros	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	f. No hay libros en su hogar	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	g. No sabe/No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>																						
a. De 1 a 10 libros	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																																					
b. De 11 a 20 libros	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																					
c. De 21 a 50 libros	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>																																					
d. De 51 a 100 libros	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>																																					
e. Más de 100 libros	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>																																					
f. No hay libros en su hogar	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>																																					
g. No sabe/No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>																																					

D. REGISTRO DE PERSONAS: responde la persona cabeza de hogar (jefe/a)

<p>¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES, presentes o no?</p> <p>Residente habitual: Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente.</p>	1	<p>Número de orden</p> <table border="0"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> </tbody> </table> <p>Tenga en cuenta: Si hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior, por favor inclúyalas.</p> <p>SE INCLUYEN LOS BEBÉS; ES DECIR, LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DESDE LOS 0 AÑOS.</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nombres y apellidos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nombres y apellidos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nombres y apellidos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nombres y apellidos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nombres y apellidos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nombres y apellidos
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nombres y apellidos													
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nombres y apellidos													
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nombres y apellidos													
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nombres y apellidos													
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nombres y apellidos													
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nombres y apellidos													
<p>Total de personas en el hogar</p>	2	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tenga en cuenta: Pregunta dirigida a la persona cabeza de hogar jefe(a).</p>												

OBSERVACIONES

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA:	*	<div></div> <div></div>
NÚMERO DE ORDEN DE LA PERSONA QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN:	*	01

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (todas las personas del hogar)		
¿Cuál es el tipo y el número del documento de identidad de...?	1	<div> <div>a. Registro civil/NUIP</div> <div>1</div> </div> <div> <div>b. Tarjeta de identidad</div> <div>2</div> </div> <div> <div>c. Cédula de ciudadanía</div> <div>3</div> </div> <div> <div>d. Cédula de extranjería</div> <div>4</div> </div> <div> <div>Número del documento</div> <div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div> <div>Mínimo 4, máximo 11 dígitos</div> </div> <div> <div>e. No tienen documento de identidad</div> <div>5</div> </div> <div> <div>f. No sabe/No informa</div> <div>99</div> </div> <div> <p>Nota: (1) Si la persona contesta alguna de las opciones de la a. a la d., debe responder el número de documento.</p> <p>(2) Las personas que respondan las opciones e. o f. pasan a la pregunta 2.</p> </div>
Sexo:	2	<div>Hombre</div> <div>1</div> <div>Mujer</div> <div>2</div>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de... ?	3	<div> <div> <div>d</div><div>d</div> </div> <div> <div>m</div><div>m</div> </div> <div> <div>a</div><div>a</div><div>a</div><div>a</div> </div> <div> <div>Día</div> <div>Mes</div> <div>Año</div> </div> <div>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.</div> </div>
¿Cuántos años cumplidos tiene... ?		<div>Años</div> <div> <div></div><div></div><div></div> </div> <div>Si es menor de 1 año, escriba 00. Si tiene más de 114 años, diligencie 114 años.</div>
De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, usted se reconoce como:	4	<div> <div>a. ¿Indígena?</div> <div>1</div> </div> <div> <div>b. ¿Gitano(a), Rrom?</div> <div>2</div> </div> <div> <div>c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?</div> <div>3</div> </div> <div> <div>d. ¿Palenquero(a)?</div> <div>4</div> </div> <div> <div>e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?</div> <div>5</div> </div> <div> <div>f. Ninguna de las anteriores</div> <div>6</div> </div>
¿Cuál es el parentesco de ... con la persona cabeza de hogar (jefe/a)?	5	<div> <div>a. Persona cabeza de hogar (jefe/a)</div> <div>1</div> </div> <div> <div>b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)</div> <div>2</div> </div> <div> <div>c. Hijo(a) o hijastro(a)</div> <div>3</div> </div> <div> <div>d. Nieto(a)</div> <div>4</div> </div> <div> <div>e. Otro(a) pariente</div> <div>5</div> </div> <div> <div>f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes</div> <div>6</div> </div> <div> <div>g. Pensionista, compañero(a) del pensionista</div> <div>7</div> </div> <div> <div>h. Trabajador(a)</div> <div>8</div> </div> <div> <div>i. Otro(a) no pariente</div> <div>9</div> </div>
¿Sabe leer y escribir?	6	<div> <div>Sí</div> <div>1</div> <div>No</div> <div>2</div> </div> <div> <p>Nota: Si la persona de 12 años y más responde con un No esta pregunta, no se le deben aplicar las preguntas de los capítulos Lectura y Hábitos de escritura.</p> </div>
¿Actualmente... asiste a algún preescolar, escuela, colegio o universidad, de forma presencial o virtual?	7	<div> <div>Sí</div> <div>1</div> <div>No</div> <div>2</div> </div>

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (todas las personas del hogar) (continuación)

a. Registro civil/NUIP	1												
b. Tarjeta de identidad	2												
c. Cédula de ciudadanía	3												
d. Cédula de extranjería	4												
Número del documento													
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												Mínimo 4, máximo 11 dígitos	
e. No tienen documento de identidad	5												
f. No sabe/No informa	99												

Nota: (1) Si la persona contesta alguna de las opciones de la **a.** a la **d.**, debe responder el número de documento.
(2) Las personas que respondan las opciones **e.** o **f.** pasan a la pregunta 2.

a. Registro civil/NUIP	1	
b. Tarjeta de identidad	2	
c. Cédula de ciudadanía	3	
d. Cédula de extranjería	4	

Número del documento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mínimo 4, máximo 11 dígitos

e. No tienen documento de identidad	5	
f. No sabe/No informa	99	

Nota: (1) Si la persona contesta alguna de las opciones de la **a.** a la **d.**, debe responder el número de documento.
(2) Las personas que respondan las opciones **e.** o **f.** pasan a la pregunta 2.

Hombre

1	
---	--

 Mujer

2	
---	--

Hombre

1	
---	--

 Mujer

2	
---	--

d d m m a a a a
 Día Mes Año

Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.

Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.

Años

--	--	--

Si es menor de 1 año, escriba 00. Si tiene más de 114 años, diligencie 114 años.

Años

--	--	--

Si es menor de 1 año, escriba 00. Si tiene más de 114 años, diligencie 114 años.

a. ¿Indígena?	1	
b. ¿Gitano(a), Rom?	2	
c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?	3	
d. ¿Palenquero(a)?	4	
e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?	5	
f. Ninguna de las anteriores	6	

a. ¿Indígena?	1	
b. ¿Gitano(a), Rom?	2	
c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?	3	
d. ¿Palenquero(a)?	4	
e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?	5	
f. Ninguna de las anteriores	6	

a. Persona cabeza de hogar (jefe/a)	1	
b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	2	
c. Hijo(a) o hijastro(a)	3	
d. Nieto(a)	4	
e. Otro(a) pariente	5	
f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	6	
g. Pensionista, compañero(a) del pensionista	7	
h. Trabajador(a)	8	
i. Otro(a) no pariente	9	

a. Persona cabeza de hogar (jefe/a)	1	
b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	2	
c. Hijo(a) o hijastro(a)	3	
d. Nieto(a)	4	
e. Otro(a) pariente	5	
f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	6	
g. Pensionista, compañero(a) del pensionista	7	
h. Trabajador(a)	8	
i. Otro(a) no pariente	9	

Sí

1	
---	--

 No

2	
---	--

Nota: Si la persona de 12 años y más responde con un No esta pregunta, no se le deben aplicar las preguntas de los capítulos Lectura y Hábitos de escritura.

Sí

1	
---	--

 No

2	
---	--

Nota: Si la persona de 12 años y más responde con un No esta pregunta, no se le deben aplicar las preguntas de los capítulos Lectura y Hábitos de escritura.

Sí

1	
---	--

 No

2	
---	--

Sí

1	
---	--

 No

2	
---	--

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (todas las personas del hogar) (continuación)

¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por... y el último año o grado aprobado en este nivel?	8		Prejardín	Jardín	Transición		
		a. Preescolar	1	2	3		
		b. Básica primaria	1.º	2.º	3.º	4.º	5.º
		c. Básica secundaria (Bachillerato básico)	6.º	7.º	8.º	9.º	
		d. Media académica o clásica (Bachillerato clásico)	10.º	11.º			
		e. Media técnica (Bachillerato técnico)	10.º	11.º			
		f. Normalista	10.º	11.º	12.º	13.º	
		Superior					
		g. Técnica Profesional	Años	1	2	3	
		h. Tecnológica	Años	1	2	3	
i. Universitario	Años	1	2	3	4	5	6
Posgrado							
j. Especialización	Años	1	2	3	4	5	6
k. Maestría	Años	1	2	3	4	5	6
l. Doctorado	Años	1	2	3	4	5	6
m. Ninguno	0						
Nota: (1) La persona de 5 a 11 años después de contestar esta pregunta, pasa a la pregunta 1 del capítulo de Lectura. (2) La persona de 0 a 4 años después de contestar esta pregunta, pasa a la pregunta 12. (3) La persona de 12 años y más continúa en la pregunta 9.							
Actualmente el estado civil de... es:	9	a. Unión libre	1				
		b. Casado(a)	2				
		c. Divorciado(a)	3				
		d. Separado(a) de unión libre	4				
		e. Separado(a) de matrimonio	5				
		f. Viudo(a)	6				
		g. Soltero(a) (Nunca se ha casado ni ha vivido en unión libre)	7				

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (todas las personas del hogar) (continuación)

	Prejardín	Jardín	Transición		
a. Preescolar	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>		
b. Básica primaria	1.º <input type="text"/>	2.º <input type="text"/>	3.º <input type="text"/>	4.º <input type="text"/>	5.º <input type="text"/>
c. Básica secundaria (Bachillerato básico)	6.º <input type="text"/>	7.º <input type="text"/>	8.º <input type="text"/>	9.º <input type="text"/>	
	(1.º)	(2.º)	(3.º)	(4.º)	
d. Media académica o clásica (Bachillerato clásico)	10.º <input type="text"/>	11.º <input type="text"/>			
	(5.º)	(6.º)			
e. Media técnica (Bachillerato técnico)	10.º <input type="text"/>	11.º <input type="text"/>			
	(5.º)	(6.º)			
f. Normalista	10.º <input type="text"/>	11.º <input type="text"/>	12.º <input type="text"/>	13.º <input type="text"/>	

Superior

g. Técnica Profesional	Años	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>			
h. Tecnológica	Años	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>			
i. Universitario	Años	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>

Posgrado

j. Especialización	Años	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>
k. Maestría	Años	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>
l. Doctorado	Años	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>
m. Ninguno	0 <input type="text"/>						

Nota: (1) La persona de 5 a 11 años después de contestar esta pregunta, pasa a la pregunta 1 del capítulo de Lectura.
(2) La persona de 0 a 4 años después de contestar esta pregunta, pasa a la pregunta 12.
(3) La persona de 12 años y más continúa en la pregunta 9.

a. Unión libre	1 <input type="text"/>
b. Casado(a)	2 <input type="text"/>
c. Divorciado(a)	3 <input type="text"/>
d. Separado(a) de unión libre	4 <input type="text"/>
e. Separado(a) de matrimonio	5 <input type="text"/>
f. Viudo(a)	6 <input type="text"/>
g. Soltero(a) (Nunca se ha casado ni ha vivido en unión libre)	7 <input type="text"/>

	Prejardín	Jardín	Transición		
a. Preescolar	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>		
b. Básica primaria	1.º <input type="text"/>	2.º <input type="text"/>	3.º <input type="text"/>	4.º <input type="text"/>	5.º <input type="text"/>
c. Básica secundaria (Bachillerato básico)	6.º <input type="text"/>	7.º <input type="text"/>	8.º <input type="text"/>	9.º <input type="text"/>	
	(1.º)	(2.º)	(3.º)	(4.º)	
d. Media académica o clásica (Bachillerato clásico)	10.º <input type="text"/>	11.º <input type="text"/>			
	(5.º)	(6.º)			
e. Media técnica (Bachillerato técnico)	10.º <input type="text"/>	11.º <input type="text"/>			
	(5.º)	(6.º)			
f. Normalista	10.º <input type="text"/>	11.º <input type="text"/>	12.º <input type="text"/>	13.º <input type="text"/>	

Superior

g. Técnica Profesional	Años	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>			
h. Tecnológica	Años	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>			
i. Universitario	Años	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>

Posgrado

j. Especialización	Años	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>
k. Maestría	Años	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>
l. Doctorado	Años	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>
m. Ninguno	0 <input type="text"/>						

Nota: (1) La persona de 5 a 11 años después de contestar esta pregunta, pasa a la pregunta 1 del capítulo de Lectura.
(2) La persona de 0 a 4 años después de contestar esta pregunta, pasa a la pregunta 12.
(3) La persona de 12 años y más continúa en la pregunta 9.

a. Unión libre	1 <input type="text"/>
b. Casado(a)	2 <input type="text"/>
c. Divorciado(a)	3 <input type="text"/>
d. Separado(a) de unión libre	4 <input type="text"/>
e. Separado(a) de matrimonio	5 <input type="text"/>
f. Viudo(a)	6 <input type="text"/>
g. Soltero(a) (Nunca se ha casado ni ha vivido en unión libre)	7 <input type="text"/>

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (todas las personas del hogar) (continuación)		
¿En qué actividad ocupó... la mayor parte del tiempo la semana pasada?:	10	<div>a. Trabajó por lo menos una hora <input type="text" value="1"/></div> <div>b. No trabajó, pero tenía trabajo <input type="text" value="2"/></div> <div>c. Buscó trabajo <input type="text" value="3"/></div> <div>d. Es pensionado o jubilado <input type="text" value="4"/></div> <div>e. Es estudiante <input type="text" value="5"/></div> <div>f. Realizó oficios del hogar <input type="text" value="6"/></div> <div>g. Estuvo incapacitado(a) permanentemente para trabajar <input type="text" value="7"/></div> <div>h. Estuvo en otra situación <input type="text" value="8"/></div>
¿Usted recibe algún ingreso mensual?	11	<div>a. Sí recibe <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibe? \$ _____</div> <div>b. No recibe <input type="text" value="2"/></div> <div>c. No sabe/No informa <input type="text" value="99"/></div> <div> Nota: (1) Validación mínima \$1.000; máximo \$99.999.999 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000. (2) Si la persona de 12 años y más contestó con un NO la pregunta 6 ¿Sabe leer y escribir?, pasa al capítulo de Visita a bibliotecas. (3) Si la persona de 12 años y más respondió con un SÍ la pregunta 6 ¿Sabe leer y escribir?, pasa a la pregunta 4 del capítulo de Lectura. </div>
¿Dónde o con quién permanece... durante la mayor parte del tiempo entre semana?	12	<div>a. Asiste a un hogar comunitario <input type="text" value="1"/></div> <div>b. Asiste a un centro de desarrollo infantil <input type="text" value="2"/></div> <div>c. Asiste a un jardín o colegio oficial <input type="text" value="3"/></div> <div>d. Asiste a un jardín o colegio privado <input type="text" value="4"/></div> <div>e. Con su padre o madre en la casa <input type="text" value="5"/></div> <div>f. Con su padre o madre en el trabajo <input type="text" value="6"/></div> <div>g. Con empleada(o) o niñera(o) en la casa <input type="text" value="7"/></div> <div>h. Al cuidado de un(a) pariente de 18 años o más <input type="text" value="8"/></div> <div>i. Al cuidado de un(a) pariente menor de 18 años <input type="text" value="9"/></div> <div>j. En casa solo <input type="text" value="10"/></div> <div>k. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="11"/> (máximo 70 caracteres)</div> <div> Nota: La persona de 0 a 4 años después de contestar esta pregunta, pasa al capítulo Actividades con menores de 5 años. </div>

OBSERVACIONES

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES (todas las personas del hogar) (conclusión)		
<div><div>a. Trabajó por lo menos una hora</div><div>1</div></div> <div><div>b. No trabajó, pero tenía trabajo</div><div>2</div></div> <div><div>c. Buscó trabajo</div><div>3</div></div> <div><div>d. Es pensionado o jubilado</div><div>4</div></div> <div><div>e. Es estudiante</div><div>5</div></div> <div><div>f. Realizó oficios del hogar</div><div>6</div></div> <div><div>g. Estuvo incapacitado(a) permanentemente para trabajar</div><div>7</div></div> <div><div>h. Estuvo en otra situación</div><div>8</div></div>	<div><div>a. Trabajó por lo menos una hora</div><div>1</div></div> <div><div>b. No trabajó, pero tenía trabajo</div><div>2</div></div> <div><div>c. Buscó trabajo</div><div>3</div></div> <div><div>d. Es pensionado o jubilado</div><div>4</div></div> <div><div>e. Es estudiante</div><div>5</div></div> <div><div>f. Realizó oficios del hogar</div><div>6</div></div> <div><div>g. Estuvo incapacitado(a) permanentemente para trabajar</div><div>7</div></div> <div><div>h. Estuvo en otra situación</div><div>8</div></div>	10
<div><div>a. Sí recibe</div><div>1</div><div>¿Cuánto recibe? \$</div></div> <div><div>b. No recibe</div><div>2</div></div> <div><div>c. No sabe/No informa</div><div>99</div></div> <div><div>Nota: (1) Validación mínima \$1.000; máximo \$99.999.999 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</div><div><div>(2) Si la persona de 12 años y más contestó con un NO la pregunta ¿Sabe leer y escribir?, pasa al capítulo de Visita a bibliotecas.</div><div><div>(3) Si la persona de 12 años y más respondió con un SÍ la pregunta ¿Sabe leer y escribir?, pasa a la pregunta 4 del capítulo de Lectura.</div></div></div></div>	<div><div>a. Sí recibe</div><div>1</div><div>¿Cuánto recibe? \$</div></div> <div><div>b. No recibe</div><div>2</div></div> <div><div>c. No sabe/No informa</div><div>99</div></div> <div><div>Nota: (1) Validación mínima \$1.000; máximo \$99.999.999 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</div><div><div>(2) Si la persona de 12 años y más contestó con un NO la pregunta ¿Sabe leer y escribir?, pasa al capítulo de Visita a bibliotecas.</div><div><div>(3) Si la persona de 12 años y más respondió con un SÍ la pregunta ¿Sabe leer y escribir?, pasa a la pregunta 4 del capítulo de Lectura.</div></div></div></div>	11
<div><div>a. Asiste a un hogar comunitario</div><div>1</div></div> <div><div>b. Asiste a un centro de desarrollo infantil</div><div>2</div></div> <div><div>c. Asiste a un jardín o colegio oficial</div><div>3</div></div> <div><div>d. Asiste a un jardín o colegio privado</div><div>4</div></div> <div><div>e. Con su padre o madre en la casa</div><div>5</div></div> <div><div>f. Con su padre o madre en el trabajo</div><div>6</div></div> <div><div>g. Con empleada(o) o niñera(o) en la casa</div><div>7</div></div> <div><div>h. Al cuidado de un(a) pariente de 18 años o más</div><div>8</div></div> <div><div>i. Al cuidado de un(a) pariente menor de 18 años</div><div>9</div></div> <div><div>j. En casa solo</div><div>10</div></div> <div><div>k. Otro, ¿cuál?</div><div>11</div><div>(máximo 70 caracteres)</div></div>	<div><div>a. Asiste a un hogar comunitario</div><div>1</div></div> <div><div>b. Asiste a un centro de desarrollo infantil</div><div>2</div></div> <div><div>c. Asiste a un jardín o colegio oficial</div><div>3</div></div> <div><div>d. Asiste a un jardín o colegio privado</div><div>4</div></div> <div><div>e. Con su padre o madre en la casa</div><div>5</div></div> <div><div>f. Con su padre o madre en el trabajo</div><div>6</div></div> <div><div>g. Con empleada(o) o niñera(o) en la casa</div><div>7</div></div> <div><div>h. Al cuidado de un(a) pariente de 18 años o más</div><div>8</div></div> <div><div>i. Al cuidado de un(a) pariente menor de 18 años</div><div>9</div></div> <div><div>j. En casa solo</div><div>10</div></div> <div><div>k. Otro, ¿cuál?</div><div>11</div><div>(máximo 70 caracteres)</div></div>	12

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más)

A ... ¿le gusta que le lean?	1	<p>a. Sí <input type="text" value="1"/> Continúe en 2</p> <p>b. No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 3</p> <p>Nota: Esta pregunta solo se le aplica a las personas de 5 a 11 años.</p>
A ... ¿quién prefiere que le lea?	2	<p>a. Los abuelos u otros familiares <input type="text" value="1"/></p> <p>b. El papá <input type="text" value="2"/></p> <p>c. La mamá <input type="text" value="3"/></p> <p>d. El (la) profesor(a) <input type="text" value="4"/></p> <p>e. El (la) bibliotecario(a) <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Otro tipo de persona <input type="text" value="6"/></p> <p>¿Cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</p> <p>Nota: Esta pregunta solo se le aplica a las personas de 5 a 11 años.</p>
¿A ... le gusta leer?	3	<p>Sí <input type="text" value="1"/> a. Con qué frecuencia:</p> <p>Todos los días <input type="text" value="1"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> Una vez al mes <input type="text" value="4"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="5"/> Por lo menos una vez al año <input type="text" value="6"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 4</p> <p>Nota: Esta pregunta solo se le aplica a las personas de 5 a 11 años.</p>
En los últimos 12 meses, ¿... leyó artículos o documentos académicos en medios digitales?	4	<p>Sí <input type="text" value="1"/> a. Con qué frecuencia:</p> <p>Todos los días <input type="text" value="1"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> Una vez al mes <input type="text" value="4"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="5"/> Por lo menos una vez al año <input type="text" value="6"/></p> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <p>a. Menos de 1 hora <input type="text" value="1"/> f. 5 horas <input type="text" value="6"/></p> <p>b. 1 hora <input type="text" value="2"/> g. 6 a 7 horas <input type="text" value="7"/></p> <p>c. 2 horas <input type="text" value="3"/> h. 8 a 10 horas <input type="text" value="8"/></p> <p>d. 3 horas <input type="text" value="4"/> i. Más de 10 horas <input type="text" value="9"/></p> <p>e. 4 horas <input type="text" value="5"/> j. No sabe / No informa <input type="text" value="99"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 5</p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 5.</p>
En los últimos 12 meses, ¿... leyó blogs o foros en internet?	5	<p>Sí <input type="text" value="1"/> a. Con qué frecuencia:</p> <p>Todos los días <input type="text" value="1"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> Una vez al mes <input type="text" value="4"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="5"/> Por lo menos una vez al año <input type="text" value="6"/></p> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <p>a. Menos de 1 hora <input type="text" value="1"/> f. 5 horas <input type="text" value="6"/></p> <p>b. 1 hora <input type="text" value="2"/> g. 6 a 7 horas <input type="text" value="7"/></p> <p>c. 2 horas <input type="text" value="3"/> h. 8 a 10 horas <input type="text" value="8"/></p> <p>d. 3 horas <input type="text" value="4"/> i. Más de 10 horas <input type="text" value="9"/></p> <p>e. 4 horas <input type="text" value="5"/> j. No sabe / No informa <input type="text" value="99"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 6</p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 6.</p>

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

- a. Sí Continúe en 2
b. No Pase a pregunta 3

Nota: Esta pregunta solo se le aplica a las personas de 5 a 11 años.

- a. Los abuelos u otros familiares
b. El papá
c. La mamá
d. El (la) profesor(a)
e. El (la) bibliotecario(a)
f. Otro tipo de persona
¿Cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

Nota: Esta pregunta solo se le aplica a las personas de 5 a 11 años.

- a. Sí Continúe en 2
b. No Pase a pregunta 3

Nota: Esta pregunta solo se le aplica a las personas de 5 a 11 años.

- a. Los abuelos u otros familiares
b. El papá
c. La mamá
d. El (la) profesor(a)
e. El (la) bibliotecario(a)
f. Otro tipo de persona
¿Cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

Nota: Esta pregunta solo se le aplica a las personas de 5 a 11 años.

- Sí a. Con qué frecuencia:
Todos los días Varias veces a la semana Una vez a la semana Una vez al mes Una vez cada tres meses Por lo menos una vez al año
No Pase a pregunta 4

Nota: Esta pregunta solo se le aplica a las personas de 5 a 11 años.

- Sí a. Con qué frecuencia:
Todos los días Varias veces a la semana Una vez a la semana Una vez al mes Una vez cada tres meses Por lo menos una vez al año
No Pase a pregunta 4

Nota: Esta pregunta solo se le aplica a las personas de 5 a 11 años.

- Sí a. Con qué frecuencia:
Todos los días Varias veces a la semana Una vez a la semana Una vez al mes Una vez cada tres meses Por lo menos una vez al año
b. Cuántas horas en promedio a la semana
a. Menos de 1 hora f. 5 horas
b. 1 hora g. 6 a 7 horas
c. 2 horas h. 8 a 10 horas
d. 3 horas i. Más de 10 horas
e. 4 horas j. No sabe / No informa
No Pase a pregunta 5

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 5.

- Sí a. Con qué frecuencia:
Todos los días Varias veces a la semana Una vez a la semana Una vez al mes Una vez cada tres meses Por lo menos una vez al año
b. Cuántas horas en promedio a la semana
a. Menos de 1 hora f. 5 horas
b. 1 hora g. 6 a 7 horas
c. 2 horas h. 8 a 10 horas
d. 3 horas i. Más de 10 horas
e. 4 horas j. No sabe / No informa
No Pase a pregunta 5

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 5.

- Sí a. Con qué frecuencia:
Todos los días Varias veces a la semana Una vez a la semana Una vez al mes Una vez cada tres meses Por lo menos una vez al año
b. Cuántas horas en promedio a la semana
a. Menos de 1 hora f. 5 horas
b. 1 hora g. 6 a 7 horas
c. 2 horas h. 8 a 10 horas
d. 3 horas i. Más de 10 horas
e. 4 horas j. No sabe / No informa
No Pase a pregunta 6

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 6.

- Sí a. Con qué frecuencia:
Todos los días Varias veces a la semana Una vez a la semana Una vez al mes Una vez cada tres meses Por lo menos una vez al año
b. Cuántas horas en promedio a la semana
a. Menos de 1 hora f. 5 horas
b. 1 hora g. 6 a 7 horas
c. 2 horas h. 8 a 10 horas
d. 3 horas i. Más de 10 horas
e. 4 horas j. No sabe / No informa
No Pase a pregunta 6

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 6.

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó correos electrónicos?</p>	<p>6</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Todos los días <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Una vez cada tres meses <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Por lo menos una vez al año <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>a. Con qué frecuencia:</p> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <p>a. Menos de 1 hora <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 1 hora <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 2 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 3 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. 4 horas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. 5 horas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. 6 a 7 horas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. 8 a 10 horas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Más de 10 horas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No sabe / No informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7</p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 7.</p>
<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó páginas web?</p>	<p>7</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Todos los días <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Una vez cada tres meses <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Por lo menos una vez al año <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>a. Con qué frecuencia:</p> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <p>a. Menos de 1 hora <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 1 hora <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 2 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 3 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. 4 horas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. 5 horas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. 6 a 7 horas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. 8 a 10 horas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Más de 10 horas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No sabe / No informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 8</p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 8.</p>
<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó en redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram, WhatsApp)?</p>	<p>8</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Todos los días <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Una vez cada tres meses <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Por lo menos una vez al año <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>a. Con qué frecuencia:</p> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <p>a. Menos de 1 hora <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. 1 hora <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. 2 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 3 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. 4 horas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. 5 horas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. 6 a 7 horas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. 8 a 10 horas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Más de 10 horas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>j. No sabe / No informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 9</p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 9.</p>

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 7

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 7.

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 7

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 7.

6

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 8

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 8.

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 8

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 8.

7

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 9

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 9.

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 9

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 9.

8

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó noticias o artículos en medios digitales (revistas, periódicos, aplicaciones, etc.)?</p>	<p>9</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p> <input type="checkbox"/> Todos los días <input type="checkbox"/> 1 </p> <p> <input type="checkbox"/> Varias veces a la semana <input type="checkbox"/> 2 </p> <p> <input type="checkbox"/> Una vez a la semana <input type="checkbox"/> 3 </p> <p> <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 4 </p> <p> <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 5 </p> <p> <input type="checkbox"/> Por lo menos una vez al año <input type="checkbox"/> 6 </p> <p>a. Con qué frecuencia:</p> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <p>a. Menos de 1 hora <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. 1 hora <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. 2 horas <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. 3 horas <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. 4 horas <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. 5 horas <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. 6 a 7 horas <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. 8 a 10 horas <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Más de 10 horas <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. No sabe / No informa <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 10</p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 10.</p>
<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó libros digitales (total o parcialmente)?</p>	<p>10</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p> <input type="checkbox"/> Todos los días <input type="checkbox"/> 1 </p> <p> <input type="checkbox"/> Varias veces a la semana <input type="checkbox"/> 2 </p> <p> <input type="checkbox"/> Una vez a la semana <input type="checkbox"/> 3 </p> <p> <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 4 </p> <p> <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 5 </p> <p> <input type="checkbox"/> Por lo menos una vez al año <input type="checkbox"/> 6 </p> <p>a. Con qué frecuencia:</p> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <p>a. Menos de 1 hora <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. 1 hora <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. 2 horas <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. 3 horas <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. 4 horas <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. 5 horas <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. 6 a 7 horas <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. 8 a 10 horas <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Más de 10 horas <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. No sabe / No informa <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 11</p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 11.</p>
<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó documentos de trabajo en internet?</p>	<p>11</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p> <input type="checkbox"/> Todos los días <input type="checkbox"/> 1 </p> <p> <input type="checkbox"/> Varias veces a la semana <input type="checkbox"/> 2 </p> <p> <input type="checkbox"/> Una vez a la semana <input type="checkbox"/> 3 </p> <p> <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 4 </p> <p> <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 5 </p> <p> <input type="checkbox"/> Por lo menos una vez al año <input type="checkbox"/> 6 </p> <p>a. Con qué frecuencia:</p> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <p>a. Menos de 1 hora <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. 1 hora <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. 2 horas <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. 3 horas <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. 4 horas <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>f. 5 horas <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>g. 6 a 7 horas <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> <p>h. 8 a 10 horas <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Más de 10 horas <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>j. No sabe / No informa <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 12</p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 12.</p>

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 10

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 10.

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 10

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 10.

9

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 11

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 11.

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 11

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 11.

10

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 12

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 12.

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 12

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 12.

11

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó periódicos impresos?</p>	<p>12</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p> <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Todos los días <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año </p> <p>a. Con qué frecuencia:</p> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <p> a. Menos de 1 hora <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> f. 5 horas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> b. 1 hora <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. 6 a 7 horas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> c. 2 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> h. 8 a 10 horas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> d. 3 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> i. Más de 10 horas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> e. 4 horas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> j. No sabe / No informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> </p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 13</p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 13.</p>
<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó revistas impresas?</p>	<p>13</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p> <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Todos los días <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año </p> <p>a. Con qué frecuencia:</p> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <p> a. Menos de 1 hora <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> f. 5 horas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> b. 1 hora <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. 6 a 7 horas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> c. 2 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> h. 8 a 10 horas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> d. 3 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> i. Más de 10 horas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> e. 4 horas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> j. No sabe / No informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> </p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 14</p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 14.</p>
<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó documentos de trabajo impresos?</p>	<p>14</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p> <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Todos los días <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año </p> <p>a. Con qué frecuencia:</p> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <p> a. Menos de 1 hora <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> f. 5 horas <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> b. 1 hora <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. 6 a 7 horas <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> c. 2 horas <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> h. 8 a 10 horas <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> d. 3 horas <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> i. Más de 10 horas <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> e. 4 horas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> j. No sabe / No informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> </p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 15</p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 15.</p>

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 13

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 13.

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 13

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 13.

12

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 14

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 14.

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 14

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 14.

13

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 15

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 15.

Sí ☐ 1 ☐ a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	f. 5 horas	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
b. 1 hora	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
c. 2 horas	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
d. 3 horas	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	i. Más de 10 horas	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
e. 4 horas	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	j. No sabe / No informa	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

No ☐ 2 ☐ Pase a pregunta 15

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 15.

14

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó libros impresos (total o parcialmente)?</p>	<p>15</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Con qué frecuencia:</p> <table border="0"> <tr> <td>Todos los días</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> <td>Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <table border="0"> <tr> <td>a. Menos de 1 hora</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>f. 5 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. 1 hora</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>g. 6 a 7 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. 2 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>h. 8 a 10 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. 3 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>i. Más de 10 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. 4 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>j. No sabe / No informa</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 16</p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 16.</p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	a. Menos de 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	f. 5 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	b. 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. 2 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	d. 3 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	e. 4 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input type="text"/> <input type="text"/>
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año																													
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																													
a. Menos de 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	f. 5 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
b. 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
c. 2 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
d. 3 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
e. 4 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
<p>En los últimos 12 mesesleyó artículos o documentos académicos impresos</p>	<p>16</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Con qué frecuencia:</p> <table border="0"> <tr> <td>Todos los días</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> <td>Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <table border="0"> <tr> <td>a. Menos de 1 hora</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>f. 5 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. 1 hora</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>g. 6 a 7 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. 2 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>h. 8 a 10 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. 3 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>i. Más de 10 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. 4 horas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>j. No sabe / No informa</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Si la persona respondió con un Sí las preguntas 10 o 15 debe responder la pregunta 17. (3) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 4, 5 o 6 de la pregunta 16 y con un Sí las preguntas 10 o 15, debe pasar a la pregunta 17. (4) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 4, 5 o 6 de la pregunta 16 y con un No las preguntas 10 y 15, y la pregunta 13 con un Sí, debe pasar a la pregunta 20. (5) Si la persona respondió con No las preguntas 10, 15 y 16, y la pregunta 13 con un Sí, debe pasar a la pregunta 20. (6) Si la persona respondió con un Sí alguna de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 y con un No las preguntas 10, 12, 13, 14, 15 y 16 o las frecuencias 4, 5 o 6 de la pregunta 16, debe pasar a la pregunta 21. (7) Si la persona respondió con un No las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 15 debe pasar a la pregunta 22. (8) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 en las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 o con un Sí las preguntas las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 y con un No las preguntas 10, 12, 13, 14, 15 y 16, debe pasar a la pregunta 23.</p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	a. Menos de 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	f. 5 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	b. 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. 2 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	d. 3 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	e. 4 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input type="text"/> <input type="text"/>
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año																													
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																													
a. Menos de 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	f. 5 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
b. 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
c. 2 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
d. 3 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
e. 4 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
<p>En los últimos 12 meses, ¿cuántos libros leyó o le leyeron?</p>	<p>17</p>	<p>Total <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mínimo 1, máximo 250</p> <p>a. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>b. De todos los libros leídos, ¿cuántos eran impresos o físicos?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>c. De todos los libros leídos, ¿cuántos estaban en soportes digitales o electrónicos o audiolibros?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>Nota: (1) La suma de los libros registrados en b. y c. debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses. (2) Solo para quienes contestaron son un Sí las preguntas 10 o 15. (3) Para esta pregunta, tenga en cuenta la lectura en voz alta (leyó o le leyeron).</p>																																

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

Sí a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	f. 5 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
c. 2 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
d. 3 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
e. 4 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input type="text"/> <input type="text"/>

No Pase a pregunta 16

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 16.

Sí a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	f. 5 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
c. 2 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
d. 3 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
e. 4 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input type="text"/> <input type="text"/>

No Pase a pregunta 16

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 16.

15

Sí a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	f. 5 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
c. 2 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
d. 3 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
e. 4 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input type="text"/> <input type="text"/>

No

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Si la persona respondió con un Sí las preguntas 10 o 15 debe responder la pregunta 17.
(3) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 4, 5 o 6 de la pregunta 16 y con un Sí las preguntas 10 o 15, debe pasar a la pregunta 17.
(4) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 4, 5 o 6 de la pregunta 16 y con un No las preguntas 10 y 15, y la pregunta 13 con un Sí, debe pasar a la pregunta 20.
(5) Si la persona respondió con No las preguntas 10, 15 y 16, y la pregunta 13 con un Sí, debe pasar a la pregunta 20.
(6) Si la persona respondió con un Sí alguna de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 y con un No las preguntas 10, 12, 13, 14, 15 y 16 o las frecuencias 4, 5 o 6 de la pregunta 16, debe pasar a la pregunta 21.
(7) Si la persona respondió con un No las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 15 debe pasar a la pregunta 22.
(8) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 en las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 o con un Sí las preguntas las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 y con un No las preguntas 10, 12, 13, 14, 15 y 16, debe pasar a la pregunta 23.

Total Mínimo 1, máximo 250

a. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?

El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.

b. De todos los libros leídos, ¿cuántos eran impresos o físicos?

El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.

c. De todos los libros leídos, ¿cuántos estaban en soportes digitales o electrónicos o audiolibros?

El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.

Nota: (1) La suma de los libros registrados en **b.** y **c.** debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses.
(2) Solo para quienes contestaron son un Sí las preguntas 10 o 15.
(3) Para esta pregunta, tenga en cuenta la lectura en voz alta (leyó o le leyeron).

Sí a. Con qué frecuencia:

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

b. Cuántas horas en promedio a la semana

a. Menos de 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	f. 5 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. 1 hora	<input type="text"/> <input type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
c. 2 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
d. 3 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>
e. 4 horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input type="text"/> <input type="text"/>

No

Nota: (1) La opción **b** solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3.
(2) Si la persona respondió con un Sí las preguntas 10 o 15 debe responder la pregunta 17.
(3) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 4, 5 o 6 de la pregunta 16 y con un Sí las preguntas 10 o 15, debe pasar a la pregunta 17.
(4) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 4, 5 o 6 de la pregunta 16 y con un No las preguntas 10 y 15, y la pregunta 13 con un Sí, debe pasar a la pregunta 20.
(5) Si la persona respondió con No las preguntas 10, 15 y 16, y la pregunta 13 con un Sí, debe pasar a la pregunta 20.
(6) Si la persona respondió con un Sí alguna de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 y con un No las preguntas 10, 12, 13, 14, 15 y 16 o las frecuencias 4, 5 o 6 de la pregunta 16, debe pasar a la pregunta 21.
(7) Si la persona respondió con un No las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 15 debe pasar a la pregunta 22.
(8) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 en las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 o con un Sí las preguntas las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 y con un No las preguntas 10, 12, 13, 14, 15 y 16, debe pasar a la pregunta 23.

Total Mínimo 1, máximo 250

a. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?

El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.

b. De todos los libros leídos, ¿cuántos eran impresos o físicos?

El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.

c. De todos los libros leídos, ¿cuántos estaban en soportes digitales o electrónicos o audiolibros?

El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.

Nota: (1) La suma de los libros registrados en **b.** y **c.** debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses.
(2) Solo para quienes contestaron son un Sí las preguntas 10 o 15.
(3) Para esta pregunta, tenga en cuenta la lectura en voz alta (leyó o le leyeron).

17

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

De los libros leídos, cuántos leyó por:	18	<p>a. Entretenimiento o gusto <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>b. Trabajo o estudio <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>Nota: (1) La suma de los libros registrados en a y b debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses, registrado en la pregunta 17.</p>																																																												
¿Qué tipo de libros leyó... durante los últimos 12 meses (impresos o digitales)?	19	<table border="0"> <tr> <td>a. Literatura o ficción</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Guías o manuales (incluye material o guías de trabajo)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Textos escolares/universitarios</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Historia, política o sociales</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Autoayuda y superación</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Libros infantiles</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Libros juveniles</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Comics</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Científico-técnico</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Religión o espiritualidad</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Cocina, manualidades o asuntos prácticos</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>l. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>Nota: (1) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la l. con un Sí. (2) Solo para quienes contestaron con un Sí las preguntas 10 o 15. (3) Si la persona de 12 años y más respondió con un Sí la pregunta 13, debe pasar a la pregunta 20. (4) Si la persona de 12 años y más respondió con un Sí por lo menos una de las preguntas de la 4 a la 11 y con un No la pregunta 13, debe pasar a la pregunta 21. (5) Si la persona de 5 años y más respondió con un No las preguntas de la 4 a la 16 o las opciones de frecuencia 5 o 6, en todas las preguntas de la 4 a la 11, debe pasar a la pregunta 22. (6) Si la persona de 5 a 11 años respondió con un Sí por lo menos una de las preguntas de la 4 a la 11 o las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 de las preguntas de la 4 a la 11 y con un No las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 o las opciones de frecuencia 5 o 6 en todas las preguntas de la 12 a la 15, debe pasar a la pregunta 23.</p>	a. Literatura o ficción	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Guías o manuales (incluye material o guías de trabajo)	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Textos escolares/universitarios	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	d. Historia, política o sociales	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	e. Autoayuda y superación	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Libros infantiles	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	g. Libros juveniles	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	h. Comics	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	i. Científico-técnico	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	j. Religión o espiritualidad	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	k. Cocina, manualidades o asuntos prácticos	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	l. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
a. Literatura o ficción	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										
b. Guías o manuales (incluye material o guías de trabajo)	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										
c. Textos escolares/universitarios	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										
d. Historia, política o sociales	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										
e. Autoayuda y superación	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										
f. Libros infantiles	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										
g. Libros juveniles	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										
h. Comics	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										
i. Científico-técnico	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										
j. Religión o espiritualidad	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										
k. Cocina, manualidades o asuntos prácticos	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										
l. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)				
<p>a. Entretenimiento o gusto</p> <div><div></div><div></div><div></div></div> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos. <p>b. Trabajo o estudio</p> <div><div></div><div></div><div></div></div> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos. <p>Nota: (1) La suma de los libros registrados en a y b debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses, registrado en la pregunta 17.</p>		<p>a. Entretenimiento o gusto</p> <div><div></div><div></div><div></div></div> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos. <p>b. Trabajo o estudio</p> <div><div></div><div></div><div></div></div> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos. <p>Nota: (1) La suma de los libros registrados en a y b debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses, registrado en la pregunta 17.</p>	18	
<p>a. Literatura o ficción</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>b. Guías o manuales (incluye material o guías de trabajo)</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>c. Textos escolares/universitarios</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>d. Historia, política o sociales</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>e. Autoayuda y superación</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>f. Libros infantiles</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>g. Libros juveniles</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>h. Comics</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>i. Científico-técnico</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>j. Religión o espiritualidad</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>k. Cocina, manualidades o asuntos prácticos</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>l. Otro,</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</p> <p>Nota: (1) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la l. con un Sí. (2) Solo para quienes contestaron con un Sí las preguntas 10 o 15. (3) Si la persona de 12 años y más respondió con un Sí la pregunta 13, debe pasar a la pregunta 20. (4) Si la persona de 12 años y más respondió con un Sí por lo menos una de las preguntas de la 4 a la 11 y con un No la pregunta 13, debe pasar a la pregunta 21. (5) Si la persona de 5 años y más respondió con un No las preguntas de la 4 a la 16 o las opciones de frecuencia 5 o 6, en todas las preguntas de la 4 a la 11, debe pasar a la pregunta 22. (6) Si la persona de 5 a 11 años respondió con un Sí por lo menos unas de las preguntas de la 4 a la 11 o las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 de las preguntas de la 4 a la 11 y con un No las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 o las opciones de frecuencia 5 o 6 en todas las preguntas de la 12 a la 15, debe pasar a la pregunta 23.</p>		<p>a. Literatura o ficción</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>b. Guías o manuales (incluye material o guías de trabajo)</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>c. Textos escolares/universitarios</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>d. Historia, política o sociales</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>e. Autoayuda y superación</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>f. Libros infantiles</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>g. Libros juveniles</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>h. Comics</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>i. Científico-técnico</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>j. Religión o espiritualidad</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>k. Cocina, manualidades o asuntos prácticos</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>l. Otro,</p> <div>Sí <div><div></div><div></div><div></div></div> No <div><div></div><div></div><div></div></div></div> <p>¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</p> <p>Nota: (1) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la l. con un Sí. (2) Solo para quienes contestaron con un Sí las preguntas 10 o 15. (3) Si la persona de 12 años y más respondió con un Sí la pregunta 13, debe pasar a la pregunta 20. (4) Si la persona de 12 años y más respondió con un Sí por lo menos una de las preguntas de la 4 a la 11 y con un No la pregunta 13, debe pasar a la pregunta 21. (5) Si la persona de 5 años y más respondió con un No las preguntas de la 4 a la 16 o las opciones de frecuencia 5 o 6, en todas las preguntas de la 4 a la 11, debe pasar a la pregunta 22. (6) Si la persona de 5 a 11 años respondió con un Sí por lo menos unas de las preguntas de la 4 a la 11 o las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 de las preguntas de la 4 a la 11 y con un No las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 o las opciones de frecuencia 5 o 6 en todas las preguntas de la 12 a la 15, debe pasar a la pregunta 23.</p>		19

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

¿Qué tipo de revistas leyó?

20

- | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|----|--------------------------------|-------------------------------|----|--------------------------------|-------------------------------|
| a. Arte y cultura | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| b. Actualidad | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| c. Cocina, hogar, jardinería, decoración, manualidades | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| d. Ciencia y tecnología | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| e. Entretenimiento o guías de ocio | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| f. Economía, negocios o política | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| g. Religiosas | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| h. Salud o deportes | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| i. Otra, | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
- ¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

Nota: (1) Debe contestar por lo menos una opción de la **a.** a la **i.** con un **Sí**.
(2) Solo para las personas de 12 años y más que contestaron con un **Sí** la pregunta 13.
(3) Las personas de 12 años y más que contestaron con un **Sí** alguna de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 u 11, deben pasar a la pregunta 21.

¿Leyó en alguno de los siguientes dispositivos electrónicos?:
(se incluye lectura de libros, revistas, periódicos y otros contenidos digitales)

21

- | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------|-------------------------------|----|--------------------------------|-------------------------------|
| a. Computador de escritorio | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| b. Computador portátil | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| c. Tabletas (tablet) | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| d. Celular o smartphone | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| e. Lector de libros electrónicos | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| f. Televisor inteligente (Smart TV) | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| g. Reproductores digitales de música, video e imagen
(iPod, MP3, MP4) | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| h. Consola de videojuegos (Play Station, Xbox, Wii) | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
| i. Otro, | Sí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | No | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> |
- ¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

Nota: (1) Solo para las personas de 12 años y más que contestaron con un **Sí** alguna de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 u 11.
(2) Si la persona de 12 años y más respondió con un **No** las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 o las opciones de frecuencia 5 o 6 de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11, debe pasar a la pregunta 22.
(3) Si la persona de 12 años y más respondió las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 en todas las preguntas de la 4 a la 11 y con un **NO** o con las frecuencias 5 o 6 las preguntas de la 12 a la 16, debe pasar a la pregunta 23.
(4) Si la persona de 12 años y más respondió las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 en las preguntas de la 4 a la 16, debe pasar a la pregunta 24.
(5) Si la persona respondió con un **sí** alguna de las preguntas de la 4 a la 11, debe contestar con un **sí** por lo menos una de las opciones de la a. a la i.

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

a. Arte y cultura	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Actualidad	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Cocina, hogar, jardinería, decoración, manualidades	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Ciencia y tecnología	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Entretenimiento o guías de ocio	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Economía, negocios o política	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Religiosas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Salud o deportes	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Otra,	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)				

Nota: (1) Debe contestar por lo menos una opción de la **a.** a la **i.** con un **Sí**.
(2) Solo para las personas de 12 años y más que contestaron con un **Sí** la pregunta 13.
(3) Las personas de 12 años y más que contestaron con un **Sí** alguna de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 u 11, deben pasar a la pregunta 21.

a. Arte y cultura	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Actualidad	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Cocina, hogar, jardinería, decoración, manualidades	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Ciencia y tecnología	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Entretenimiento o guías de ocio	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Economía, negocios o política	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Religiosas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Salud o deportes	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Otra,	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)				

Nota: (1) Debe contestar por lo menos una opción de la **a.** a la **i.** con un **Sí**.
(2) Solo para las personas de 12 años y más que contestaron con un **Sí** la pregunta 13.
(3) Las personas de 12 años y más que contestaron con un **Sí** alguna de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 u 11, deben pasar a la pregunta 21.

20

a. Computador de escritorio	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Computador portátil	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Tabletas (tablet)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Celular o smartphone	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Lector de libros electrónicos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Televisor inteligente (Smart TV)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Reproductores digitales de música, video e imagen (iPod, MP3, MP4)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Consola de videojuegos (Play Station, Xbox, Wii)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Otro,	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)				

Nota: (1) Solo para las personas de 12 años y más que contestaron con un **Sí** alguna de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 u 11.
(2) Si la persona de 12 años y más respondió con un **No** las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 o las opciones de frecuencia 5 o 6 de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11, debe pasar a la pregunta 22.
(3) Si la persona de 12 años y más respondió las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 en todas las preguntas de la 4 a la 11 y con un **NO** o con las frecuencias 5 o 6 las preguntas de la 12 a la 16, debe pasar a la pregunta 23.
(4) Si la persona de 12 años y más respondió las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 en las preguntas de la 4 a la 16, debe pasar a la pregunta 24.
(5) Si la persona respondió con un **sí** alguna de las preguntas de la 4 a la 11, debe contestar con un **sí** por lo menos una de las opciones de la a.a la i.

a. Computador de escritorio	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Computador portátil	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Tabletas (tablet)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Celular o smartphone	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Lector de libros electrónicos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Televisor inteligente (Smart TV)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Reproductores digitales de música, video e imagen (iPod, MP3, MP4)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Consola de videojuegos (Play Station, Xbox, Wii)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Otro,	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)				

Nota: (1) Solo para las personas de 12 años y más que contestaron con un **Sí** alguna de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 u 11.
(2) Si la persona de 12 años y más respondió con un **No** las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 o las opciones de frecuencia 5 o 6 de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11, debe pasar a la pregunta 22.
(3) Si la persona de 12 años y más respondió las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 en todas las preguntas de la 4 a la 11 y con un **NO** o con las frecuencias 5 o 6 las preguntas de la 12 a la 16, debe pasar a la pregunta 23.
(4) Si la persona de 12 años y más respondió las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 en las preguntas de la 4 a la 16, debe pasar a la pregunta 24.
(5) Si la persona respondió con un **sí** alguna de las preguntas de la 4 a la 11, debe contestar con un **sí** por lo menos una de las opciones de la a.a la i.

21

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

¿Cuáles son las principales razones por las que... no leyó o no lee con mayor frecuencia en soporte digital?

22

- | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|
| a. Tiene otras preferencias | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| b. Falta de dinero o le parece muy costoso | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| c. Problemas de salud o discapacidad | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| d. Le da pereza | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| e. Falta de dispositivos electrónicos
(computador, portátil, tableta, etc.) | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| f. Duda qué leer | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| g. Falta de acceso a internet | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| h. Desconoce cómo usar los dispositivos electrónicos | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| i. Falta de tiempo | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| j. Desinterés o no le gusta leer | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| k. Prefiere leer en soporte impreso | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| l. Otra,
¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres) | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Nota: (1) Esta pregunta la responden las personas que contestaron con un No las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 o las personas que contestaron las opciones de frecuencia 5 o 6 de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11.

(2) Las personas que contestaron con un No las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 y las personas que contestaron las opciones de frecuencia 5 o 6 de las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16, deben pasar a la pregunta 23.

(3) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 en la preguntas 12, 13, 14, 15 y 16, debe pasar a la pregunta 24.

(4) Debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la l.

¿Cuáles son las razones por las que... no leyó o no lee con mayor frecuencia en soporte impreso?

23

- | | | | | | | |
|----------------------------------------------------|----|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|
| a. Tiene otras preferencias | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| b. Falta de tiempo | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| c. Desinterés o no le gusta leer | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| d. Le da pereza | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| e. Falta de dinero o le parece muy costoso | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| f. Duda qué leer | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| g. Problemas de salud o discapacidad | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| h. Falta de acceso a materiales de lectura | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| i. Prefiere leer en soporte digital | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| j. Otra,
¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres) | Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | No | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Nota: (1) Esta pregunta la contestan las personas que respondieron con un No las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 o las personas que contestaron las opciones de frecuencia 5 o 6 de las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16.

(2) Debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la j.

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

a. Tiene otras preferencias	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Falta de dinero o le parece muy costoso	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Problemas de salud o discapacidad	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Le da pereza	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Falta de dispositivos electrónicos (computador, portátil, tableta, etc.)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Duda qué leer	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Falta de acceso a internet	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Desconoce cómo usar los dispositivos electrónicos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Falta de tiempo	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
j. Desinterés o no le gusta leer	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
k. Prefiere leer en soporte impreso	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
l. Otra, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>

Nota: (1) Esta pregunta la responden las personas que contestaron con un No las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 o las personas que contestaron las opciones de frecuencia 5 o 6 de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11.
(2) Las personas que contestaron con un No las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 y las personas que contestaron las opciones de frecuencia 5 o 6 de las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16, deben pasar a la pregunta 23.
(3) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 en la preguntas 12, 13, 14, 15 y 16, debe pasar a la pregunta 24.
(4) Debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **l.**

a. Tiene otras preferencias	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Falta de dinero o le parece muy costoso	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Problemas de salud o discapacidad	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Le da pereza	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Falta de dispositivos electrónicos (computador, portátil, tableta, etc.)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Duda qué leer	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Falta de acceso a internet	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Desconoce cómo usar los dispositivos electrónicos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Falta de tiempo	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
j. Desinterés o no le gusta leer	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
k. Prefiere leer en soporte impreso	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
l. Otra, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>

Nota: (1) Esta pregunta la responden las personas que contestaron con un No las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 o las personas que contestaron las opciones de frecuencia 5 o 6 de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11.
(2) Las personas que contestaron con un No las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 y las personas que contestaron las opciones de frecuencia 5 o 6 de las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16, deben pasar a la pregunta 23.
(3) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 en la preguntas 12, 13, 14, 15 y 16, debe pasar a la pregunta 24.
(4) Debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **l.**

22

a. Tiene otras preferencias	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Falta de tiempo	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Desinterés o no le gusta leer	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Le da pereza	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Falta de dinero o le parece muy costoso	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Duda qué leer	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Problemas de salud o discapacidad	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Falta de acceso a materiales de lectura	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Prefiere leer en soporte digital	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
j. Otra, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>

Nota: (1) Esta pregunta la contestan las personas que respondieron con un No las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 o las personas que contestaron las opciones de frecuencia 5 o 6 de las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16.
(2) Debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **j.**

a. Tiene otras preferencias	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Falta de tiempo	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Desinterés o no le gusta leer	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Le da pereza	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Falta de dinero o le parece muy costoso	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Duda qué leer	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Problemas de salud o discapacidad	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Falta de acceso a materiales de lectura	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Prefiere leer en soporte digital	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
j. Otra, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>

Nota: (1) Esta pregunta la contestan las personas que respondieron con un No las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 o las personas que contestaron las opciones de frecuencia 5 o 6 de las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16.
(2) Debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **j.**

23

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

<p>En general, ¿a... cuánto le gusta leer? Tenga en cuenta una escala de 1 a 5, donde 1 significa que no le gusta leer, y 5 que le gusta leer mucho.</p>	24	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">No le gusta leer</th> <th colspan="3">Le gusta leer mucho</th> <th>NS /NI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td colspan="2">99</td> </tr> </tbody> </table>	No le gusta leer			Le gusta leer mucho			NS /NI	1	2	3	4	5	99	
No le gusta leer			Le gusta leer mucho			NS /NI										
1	2	3	4	5	99											
<p>Cuando lee, ¿... realiza otra actividad al mismo tiempo?</p>	25	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>a. Caminar Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Hacer ejercicio Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Comer Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Navegar en redes sociales Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Escuchar música Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>f. Ver televisión Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>g. Chatear Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>h. Otra, Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 26</p>														
<p>Ya sea en soporte impreso o en digital, ¿qué otra actividad realiza... relacionada con lo que lee?</p>	26	<p>a. Consulta las cifras o recomendaciones del texto (notas al pie, remisión de publicidad, etc.) Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Mira videos Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Participa en foros o clubes de lectura Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Consulta otros lectores en plataformas especializadas Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Consulta redes sociales Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>f. Consulta plataformas de preguntas y respuestas (Wikipedia, YahooRespuestas, Google, etc.) Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>g. Escribe en redes sociales Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p> <p>h. Consulta diccionarios Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p>														
<p>... se considera</p>	27	<p>a. No lector(a) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Lector(a) moderado <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Lector(a) frecuente <input type="text" value="3"/></p>														
<p>¿Cuál de las siguientes dificultades tiene... para leer?</p>	28	<p>a. Lee muy despacio <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Casi no comprende lo que lee <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Le falta suficiente concentración para leer <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Casi no tiene paciencia para leer <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Problemas de salud o discapacidad <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Otra, <input type="text" value="6"/> ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</p> <p>g. Ninguna <input type="text" value="7"/></p>														

5

	No le gusta leer 1 2 3 4 5 99	Le gusta leer mucho /NI		No le gusta leer 1 2 3 4 5 99	Le gusta leer mucho /NI		24														
Sí 1	a. Caminar	Sí 1 No 2	b. Hacer ejercicio	Sí 1 No 2	c. Comer	Sí 1 No 2	d. Navegar en redes sociales	Sí 1 No 2	e. Escuchar música	Sí 1 No 2	f. Ver televisión	Sí 1 No 2	g. Chatear	Sí 1 No 2	h. Otra,	Sí 1 No 2	¿cuál?	(máximo 70 caracteres)	No 2 Pase a pregunta 26		
Sí 1	a. Caminar	Sí 1 No 2	b. Hacer ejercicio	Sí 1 No 2	c. Comer	Sí 1 No 2	d. Navegar en redes sociales	Sí 1 No 2	e. Escuchar música	Sí 1 No 2	f. Ver televisión	Sí 1 No 2	g. Chatear	Sí 1 No 2	h. Otra,	Sí 1 No 2	¿cuál?	(máximo 70 caracteres)	No 2 Pase a pregunta 26		
a. Consulta las cifras o recomendaciones del texto (notas al pie, remisión de publicidad, etc.)	Sí 1 No 2	b. Mira videos	Sí 1 No 2	c. Participa en foros o clubes de lectura	Sí 1 No 2	d. Consulta otros lectores en plataformas especializadas	Sí 1 No 2	e. Consulta redes sociales	Sí 1 No 2	f. Consulta plataformas de preguntas y respuestas (Wikipedia, YahooRespuestas, Google, etc.)	Sí 1 No 2	g. Escribe en redes sociales	Sí 1 No 2	h. Consulta diccionarios	Sí 1 No 2						
a. No lector(a)	1	b. Lector(a) moderado	2	c. Lector(a) frecuente	3																
a. Lee muy despacio	1	b. Casi no comprende lo que lee	2	c. Le falta suficiente concentración para leer	3	d. Casi no tiene paciencia para leer	4	e. Problemas de salud o discapacidad	5	f. Otra,	6	¿cuál?	(máximo 70 caracteres)	g. Ninguna	7						
a. Lee muy despacio	1	b. Casi no comprende lo que lee	2	c. Le falta suficiente concentración para leer	3	d. Casi no tiene paciencia para leer	4	e. Problemas de salud o discapacidad	5	f. Otra,	6	¿cuál?	(máximo 70 caracteres)	g. Ninguna	7						

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

<p>Con cuáles de las siguientes afirmaciones sobre la lectura se identifica...</p>	<p>29</p>	<p>a. Solo leo si tengo que hacerlo Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Leer es uno de mis pasatiempos favoritos Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Se me hace difícil leer en digital Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Me alegro de recibir un libro como regalo Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Para mí, leer es perder el tiempo Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Disfruto visitando librerías Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Se me hace difícil terminar de leer un libro Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Disfruto visitando bibliotecas Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Se me hace difícil leer en impreso Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>Con respecto al año pasado, ... considera que:</p>	<p>30</p>	<p>a. Lee más <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Lee menos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Lee lo mismo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: (1) Si la persona responde la opción a pasa a la pregunta 31. (2) Si la persona responde las opciones b o c, pasa a la pregunta 32.</p>
<p>Por qué razones considera... que lee más con respecto al año pasado:</p>	<p>31</p>	<p>a. Tiene una biblioteca más cercana Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le regalaron libros en cualquier formato Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Tiene mayores ingresos monetarios para adquirir libros en cualquier formato Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Tiene más tiempo para leer Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Su estudio o trabajo le exigió leer más Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Desarrolló un gusto por la lectura Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Personas cercanas a usted empezaron a leer más Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Tiene mayor acceso a dispositivos electrónicos (computador, tablet, smartphone, etc.) Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</p> <p>Nota: (1) Esta pregunta solo se le aplica a las personas que respondieron la opción a. Lee más, de la pregunta 30. (2) Debe contestar con un sí por lo menos una de las opciones de la a. a la i.</p>
<p>En los últimos 5 años, ¿cómo ha cambiado su acceso a libros o materiales de lectura?</p>	<p>32</p>	<p>a. Ha tenido más recursos para comprar materiales de lectura Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Existe más oferta para préstamo de materiales de lectura Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Existe mejor conectividad a internet Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)			
<p>a. Solo leo si tengo que hacerlo Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Leer es uno de mis pasatiempos favoritos Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Se me hace difícil leer en digital Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Me alegro de recibir un libro como regalo Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Para mí, leer es perder el tiempo Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Disfruto visitando librerías Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Se me hace difícil terminar de leer un libro Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Disfruto visitando bibliotecas Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Se me hace difícil leer en impreso Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Solo leo si tengo que hacerlo Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Leer es uno de mis pasatiempos favoritos Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Se me hace difícil leer en digital Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Me alegro de recibir un libro como regalo Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Para mí, leer es perder el tiempo Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Disfruto visitando librerías Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Se me hace difícil terminar de leer un libro Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Disfruto visitando bibliotecas Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Se me hace difícil leer en impreso Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	29	
<p>a. Lee más <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Lee menos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Lee lo mismo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: (1) Si la persona responde la opción a pasa a la pregunta 31. (2) Si la persona responde las opciones b o c, pasa a la pregunta 32.</p>	<p>a. Lee más <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Lee menos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Lee lo mismo <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: (1) Si la persona responde la opción a pasa a la pregunta 31. (2) Si la persona responde las opciones b o c, pasa a la pregunta 32.</p>	30	
<p>a. Tiene una biblioteca más cercana Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le regalaron libros en cualquier formato Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Tiene mayores ingresos monetarios para adquirir libros en cualquier formato Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Tiene más tiempo para leer Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Su estudio o trabajo le exigió leer más Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Desarrolló un gusto por la lectura Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Personas cercanas a usted empezaron a leer más Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Tiene mayor acceso a dispositivos electrónicos (computador, tablet, smartphone, etc.) Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</p> <p>Nota: (1) Esta pregunta solo se le aplica a las personas que respondieron la opción a. Lee más, de la pregunta 30. (2) Debe contestar con un sí por lo menos una de las opciones de la a. a la i.</p>	<p>a. Tiene una biblioteca más cercana Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le regalaron libros en cualquier formato Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Tiene mayores ingresos monetarios para adquirir libros en cualquier formato Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Tiene más tiempo para leer Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Su estudio o trabajo le exigió leer más Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Desarrolló un gusto por la lectura Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Personas cercanas a usted empezaron a leer más Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Tiene mayor acceso a dispositivos electrónicos (computador, tablet, smartphone, etc.) Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</p> <p>Nota: (1) Esta pregunta solo se le aplica a las personas que respondieron la opción a. Lee más, de la pregunta 30. (2) Debe contestar con un sí por lo menos una de las opciones de la a. a la i.</p>	31	
<p>a. Ha tenido más recursos para comprar materiales de lectura Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Existe más oferta para préstamo de materiales de lectura Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Existe mejor conectividad a internet Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ha tenido más recursos para comprar materiales de lectura Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Existe más oferta para préstamo de materiales de lectura Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Existe mejor conectividad a internet Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	32	

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

Práctica de la lectura durante su infancia

Quando... era niño(a):	33	<p>a. Sus padres u otros familiares lo (la) llevaban a bibliotecas Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Sus padres u otros familiares lo (la) llevaban librerías Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Veía a sus padres u otros familiares leer Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Sus padres u otros familiares le leían Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Sus profesores lo (la) motivaban para que leyera libros Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>f. Sus profesores lo (la) animaban para visitar bibliotecas Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
Quién le leía principalmente a...:	34	<p>a. Los abuelos u otros familiares <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>b. El papá <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. La mamá <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>d. El (la) profesor(a) <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>e. El (la) bibliotecario(a) <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>f. Otro tipo de persona <input type="text"/> 6 <input type="text"/> ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</p> <p>g. Nadie le leía <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Nota: (1) Las personas de 12 años y más, después de responder esta pregunta, pasan al capítulo de Hábitos de escritura. (2) Las personas de 5 a 11 años, después de responder esta pregunta, pasan a la pregunta 35.</p>

Uso de dispositivos electrónicos

¿A qué dispositivos electrónicos accedió... en el último mes?	35	<p>a. Computador de escritorio Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Computador portátil Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Tabletas (tablet) Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Celular o smartphone Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Lector de libros electrónicos Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>f. Televisor inteligente (Smart TV) Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>g. Reproductores digitales de música, video e imagen (iPod, MP3, MP4) Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>h. Consola de videojuegos (Play Station, Xbox, Wii) Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>i. Otro, Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</p> <p>Nota: (1) Esta pregunta solo se le aplica a las personas de 5 a 11 años. (2) Si la persona de 5 a 11 años responde todas las opciones de la a. a la i., con No, pasa a la pregunta 1 del capítulo de Hábitos de escritura. (3) Si la persona contesta con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la i., debe pasar a la pregunta 36.</p>
---------------------------------------------------------------	----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más) (continuación)

Práctica de la lectura durante su infancia

a. Sus padres u otros familiares lo (la) llevaban a bibliotecas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Sus padres u otros familiares lo (la) llevaban librerías	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Veía a sus padres u otros familiares leer	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Sus padres u otros familiares le leían	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Sus profesores lo (la) motivaban para que leyera libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Sus profesores lo (la) animaban para visitar bibliotecas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>

a. Sus padres u otros familiares lo (la) llevaban a bibliotecas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Sus padres u otros familiares lo (la) llevaban librerías	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Veía a sus padres u otros familiares leer	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Sus padres u otros familiares le leían	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Sus profesores lo (la) motivaban para que leyera libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Sus profesores lo (la) animaban para visitar bibliotecas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>

33

a. Los abuelos u otros familiares	<input type="text"/>
b. El papá	<input type="text"/>
c. La mamá	<input type="text"/>
d. El (la) profesor(a)	<input type="text"/>
e. El (la) bibliotecario(a)	<input type="text"/>
f. Otro tipo de persona	<input type="text"/>
¿cuál? _____	
(máximo 70 caracteres)	

a. Los abuelos u otros familiares	<input type="text"/>
b. El papá	<input type="text"/>
c. La mamá	<input type="text"/>
d. El (la) profesor(a)	<input type="text"/>
e. El (la) bibliotecario(a)	<input type="text"/>
f. Otro tipo de persona	<input type="text"/>
¿cuál? _____	
(máximo 70 caracteres)	

34

Nota: (1) Las personas de 12 años y más, después de responder esta pregunta, pasan al capítulo de Hábitos de escritura.
(2) Las personas de 5 a 11 años, después de responder esta pregunta, pasan a la pregunta 35.

Nota: (1) Las personas de 12 años y más, después de responder esta pregunta, pasan al capítulo de Hábitos de escritura.
(2) Las personas de 5 a 11 años, después de responder esta pregunta, pasan a la pregunta 35.

Uso de dispositivos electrónicos

a. Computador de escritorio	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Computador portátil	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Tabletas (tablet)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Celular o smartphone	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Lector de libros electrónicos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Televisor inteligente (Smart TV)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Reproductores digitales de música, video e imagen (iPod, MP3, MP4)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Consola de videojuegos (Play Station, Xbox, Wii)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Otro,	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
¿cuál? _____				
(máximo 70 caracteres)				

a. Computador de escritorio	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Computador portátil	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Tabletas (tablet)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Celular o smartphone	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Lector de libros electrónicos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Televisor inteligente (Smart TV)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Reproductores digitales de música, video e imagen (iPod, MP3, MP4)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Consola de videojuegos (Play Station, Xbox, Wii)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Otro,	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
¿cuál? _____				
(máximo 70 caracteres)				

35

Nota: (1) Esta pregunta solo se le aplica a las personas de 5 a 11 años.
(2) Si la persona de 5 a 11 años responde todas las opciones de la **a.** a la **i.** con No, pasa a la pregunta 1 del capítulo de Hábitos de escritura.
(3) Si la persona contesta con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **i.**, debe pasar a la pregunta 36.

Nota: (1) Esta pregunta solo se le aplica a las personas de 5 a 11 años.
(2) Si la persona de 5 a 11 años responde todas las opciones de la **a.** a la **i.** con No, pasa a la pregunta 1 del capítulo de Hábitos de escritura.
(3) Si la persona contesta con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **i.**, debe pasar a la pregunta 36.

OBSERVACIONES

■ **F. LECTURA (personas de 5 años y más) (conclusión)**

Uso de dispositivos electrónicos

En qué actividades utilizó los dispositivos electrónicos...:

36

a. Escuchar música

Sí

1	
---	--

 No

2	
---	--

b. Ver videos

Sí

1	
---	--

 No

2	
---	--

c. Leer

Sí

1	
---	--

 No

2	
---	--

d. Escuchar cuentos e historias

Sí

1	
---	--

 No

2	
---	--

e. Jugar videojuegos

Sí

1	
---	--

 No

2	
---	--

f. Ver películas

Sí

1	
---	--

 No

2	
---	--

g. Otro,

Sí

1	
---	--

 No

2	
---	--

¿cuál? _____

(máximo 70 caracteres)

Nota: (1) Esta pregunta solo se le aplica a las personas de 5 a 11 años que respondieron con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **i.** de la pregunta 35.

(2) Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **g.**

OBSERVACIONES[illegible]

Uso de dispositivos electrónicos

a. Escuchar música Sí No

b. Ver videos Sí No

c. Leer Sí No

d. Escuchar cuentos e historias Sí No

e. Jugar videojuegos Sí No

f. Ver películas Sí No

g. Otro, Sí No

¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

(2) Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **g.**

a. Escuchar música Sí No

b. Ver videos Sí No

c. Leer Sí No

d. Escuchar cuentos e historias Sí No

e. Jugar videojuegos Sí No

f. Ver películas Sí No

g. Otro, Sí No

¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

(2) Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **g.**

36

OBSERVACIONES

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

G. HÁBITOS DE ESCRITURA (personas de 5 años y más)

... qué escribe y con qué frecuencia lo hace

1

	Todos los días	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	Nunca
a. Documentos de trabajo	1	2	3	4	5	6
b. Documentos académicos	1	2	3	4	5	6
c. Mensajes de texto (teléfono móvil) o conversaciones en el chat	1	2	3	4	5	6
d. Correo electrónico	1	2	3	4	5	6
e. Mensajes en redes sociales	1	2	3	4	5	6
f. En blogs o foros de discusión	1	2	3	4	5	6
g. Literatura, poesía, cuentos, novelas	1	2	3	4	5	6
h. Cartas o diarios	1	2	3	4	5	6
i. Historietas o comics	1	2	3	4	5	6
j. Otro, ¿cuál?	1	2	3	4	5	6

Nota: (1) Si la persona contesta Nunca en todas las opciones de esta pregunta, debe pasar a la pregunta 5.

(2) Si la persona contesta alguna de las opciones de la **a.** a la **j.** con las frecuencias de la 1 a la 5, pasa a la pregunta 2.

¿... comparte lo que escribe?

2

Sí ¿Cómo lo comparte?

a. Impreso	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>
b. Por correo electrónico	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>
c. En blogs, foros, páginas web	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>
d. En las redes sociales	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>
e. Otro, ¿cuál?	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>

No Pase a pregunta 3

Nota: (1) Si la persona contesta esta pregunta con un Sí, debe responder con un Sí, por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **e.**

En qué soporte escribe... más frecuentemente:

3

a. Papel	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>
b. Computador de escritorio o portátil	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>
c. Tableta	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>
d. Teléfono móvil	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>
e. Otro, ¿cuál?	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>

Nota: Debe contestar con un Sí, por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **e.**

OBSERVACIONES

G. HÁBITOS DE ESCRITURA (personas de 5 años y más) (continuación)

	Todos los días	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	Nunca
a. Documentos de trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Documentos académicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Mensajes de texto (teléfono móvil) o conversaciones en el chat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Correo electrónico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Mensajes en redes sociales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f. En blogs o foros de discusión	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g. Literatura, poesía, cuentos, novelas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h. Cartas o diarios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i. Historietas o comics	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
j. Otro,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿cuál?						

Nota: (1) Si la persona contesta Nunca en todas las opciones de esta pregunta, debe pasar a la pregunta 5.
(2) Si la persona contesta alguna de las opciones de la **a.** a la **j.** con las frecuencias de la 1 a la 5, pasa a la pregunta 2.

	Todos los días	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	Nunca
a. Documentos de trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Documentos académicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Mensajes de texto (teléfono móvil) o conversaciones en el chat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Correo electrónico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Mensajes en redes sociales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f. En blogs o foros de discusión	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g. Literatura, poesía, cuentos, novelas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h. Cartas o diarios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i. Historietas o comics	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
j. Otro,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿cuál?						

Nota: (1) Si la persona contesta Nunca en todas las opciones de esta pregunta, debe pasar a la pregunta 5.
(2) Si la persona contesta alguna de las opciones de la **a.** a la **j.** con las frecuencias de la 1 a la 5, pasa a la pregunta 2.

Sí ¿Cómo lo comparte?

a. Impreso	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
b. Por correo electrónico	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
c. En blogs, foros, páginas web	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
d. En las redes sociales	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
e. Otro,	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
¿cuál?		

No Pase a pregunta 3

Nota: (1) Si la persona contesta esta pregunta con un Sí, debe responder con un Sí, por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **e.**

Sí ¿Cómo lo comparte?

a. Impreso	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
b. Por correo electrónico	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
c. En blogs, foros, páginas web	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
d. En las redes sociales	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
e. Otro,	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
¿cuál?		

No Pase a pregunta 3

Nota: (1) Si la persona contesta esta pregunta con un Sí, debe responder con un Sí, por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **e.**

a. Papel	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
b. Computador de escritorio o portátil	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
c. Tableta	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
d. Teléfono móvil	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
e. Otro,	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
¿cuál?		

Nota: Debe contestar con un Sí, por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **e.**

a. Papel	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
b. Computador de escritorio o portátil	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
c. Tableta	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
d. Teléfono móvil	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
e. Otro,	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
¿cuál?		

Nota: Debe contestar con un Sí, por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **e.**

OBSERVACIONES

■ G. HÁBITOS DE ESCRITURA (personas de 5 años y más) (conclusión)

<p>Por qué razones... escribe:</p>	<p>4</p>	<table border="0"> <tr> <td>a. Para comunicarse con otros</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>b. Para el trabajo</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>c. Para aprender</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>d. Para expresar sus emociones o pensamientos</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>e. Para discutir o confrontar ideas</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>f. Para sentirse mejor</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>g. Para dar a conocer acontecimientos importantes (familiares, sociales, etc.)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro,</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td colspan="6">¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Nota: Debe contestar con un Sí, por lo menos una de las opciones de la a. a la h.</td> </tr> </table>	a. Para comunicarse con otros	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	b. Para el trabajo	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	c. Para aprender	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	d. Para expresar sus emociones o pensamientos	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	e. Para discutir o confrontar ideas	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	f. Para sentirse mejor	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	g. Para dar a conocer acontecimientos importantes (familiares, sociales, etc.)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	h. Otro,	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)						Nota: Debe contestar con un Sí, por lo menos una de las opciones de la a. a la h.					
a. Para comunicarse con otros	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																									
b. Para el trabajo	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																									
c. Para aprender	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																									
d. Para expresar sus emociones o pensamientos	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																									
e. Para discutir o confrontar ideas	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																									
f. Para sentirse mejor	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																									
g. Para dar a conocer acontecimientos importantes (familiares, sociales, etc.)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																									
h. Otro,	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																									
¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)																																																														
Nota: Debe contestar con un Sí, por lo menos una de las opciones de la a. a la h.																																																														
<p>¿A... cuánto le gusta escribir? Tenga en cuenta una escala de 1 a 5, donde 1 significa que no le gusta escribir, y 5 que le gusta escribir mucho.</p>	<p>5</p>	<table border="0"> <tr> <td colspan="2">No le gusta escribir</td> <td colspan="3">Le gusta escribir mucho</td> <td>NS /NI</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="3"/></td> <td><input type="text" value="4"/></td> <td><input type="text" value="5"/></td> <td><input type="text" value="99"/></td> </tr> </table>	No le gusta escribir		Le gusta escribir mucho			NS /NI	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="99"/>																																																
No le gusta escribir		Le gusta escribir mucho			NS /NI																																																									
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="99"/>																																																									
<p>Escribir para... es:</p>	<p>6</p>	<table border="0"> <tr> <td>a. Muy fácil</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>b. Fácil</td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>c. Díficil</td> <td><input type="text" value="3"/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>d. Muy difícil</td> <td><input type="text" value="4"/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>e. No sabe/No informa</td> <td><input type="text" value="99"/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> </table>	a. Muy fácil	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value=""/>	b. Fácil	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	c. Díficil	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value=""/>	d. Muy difícil	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value=""/>	e. No sabe/No informa	<input type="text" value="99"/>	<input type="text" value=""/>																																													
a. Muy fácil	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value=""/>																																																												
b. Fácil	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																												
c. Díficil	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value=""/>																																																												
d. Muy difícil	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value=""/>																																																												
e. No sabe/No informa	<input type="text" value="99"/>	<input type="text" value=""/>																																																												

OBSERVACIONES

[illegible]

G. HÁBITOS DE ESCRITURA (personas de 5 años y más) (conclusión)

a. Para comunicarse con otros Sí No

b. Para el trabajo Sí No

c. Para aprender Sí No

d. Para expresar sus emociones o pensamientos Sí No

e. Para discutir o confrontar ideas Sí No

f. Para sentirse mejor Sí No

g. Para dar a conocer acontecimientos importantes
(familiares, sociales, etc.) Sí No

h. Otro, Sí No

¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

Nota: Debe contestar con un Sí, por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **h.**

a. Para comunicarse con otros Sí No

b. Para el trabajo Sí No

c. Para aprender Sí No

d. Para expresar sus emociones o pensamientos Sí No

e. Para discutir o confrontar ideas Sí No

f. Para sentirse mejor Sí No

g. Para dar a conocer acontecimientos importantes
(familiares, sociales, etc.) Sí No

h. Otro, Sí No

¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

Nota: Debe contestar con un Sí, por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **h.**

No le gusta escribir		Le gusta escribir mucho			NS /NI
1	2	3	4	5	99

No le gusta escribir		Le gusta escribir mucho			NS /NI
1	2	3	4	5	99

a. Muy fácil	1	
b. Fácil	2	
c. Difícil	3	
d. Muy difícil	4	
e. No sabe/No informa	99	

a. Muy fácil	1	
b. Fácil	2	
c. Difícil	3	
d. Muy difícil	4	
e. No sabe/No informa	99	

OBSERVACIONES

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

■ H. VISITA A BIBLIOTECAS (personas de 5 años y más)

<p>¿... visitó bibliotecas en los últimos 12 meses?</p>	<p>1</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <table border="0"> <tr> <td>a.</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez a la mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> <td>Por lo menos una vez al año</td> <td rowspan="2">} Pase a pregunta 3</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 2</p>	a.	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez a la mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	} Pase a pregunta 3		<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																	
a.	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez a la mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	} Pase a pregunta 3																										
	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																											
<p>... no visitó bibliotecas por:</p>	<p>2</p>	<table border="0"> <tr> <td>a. Falta de tiempo</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Están lejos</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desinterés/no le gusta</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Falta de dinero</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Problemas de salud o discapacidad</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Prefiere buscar o consultar información en internet</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Prefiere comprar libros</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro,</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</p> <p>Pase a pregunta 5</p> <p>Nota: (1) Si la persona contesta Sí en la opción d, solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la i. con un Sí.</p>	a. Falta de tiempo	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Están lejos	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Desinterés/no le gusta	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Falta de dinero	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Problemas de salud o discapacidad	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Ausencia de este tipo de espacios culturales	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Prefiere buscar o consultar información en internet	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Prefiere comprar libros	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Otro,	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
a. Falta de tiempo	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
b. Están lejos	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
c. Desinterés/no le gusta	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
e. Falta de dinero	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
f. Problemas de salud o discapacidad	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
g. Ausencia de este tipo de espacios culturales	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
h. Prefiere buscar o consultar información en internet	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
i. Prefiere comprar libros	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
j. Otro,	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
<p>A qué tipo de bibliotecas asistió... en los últimos 12 meses:</p>	<p>3</p>	<table border="0"> <tr> <td>a. Biblioteca pública o comunitaria</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Biblioteca escolar</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Biblioteca universitaria</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Biblioteca especializada</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la d. con un Sí.</p>	a. Biblioteca pública o comunitaria	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Biblioteca escolar	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Biblioteca universitaria	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Biblioteca especializada	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																		
a. Biblioteca pública o comunitaria	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
b. Biblioteca escolar	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
c. Biblioteca universitaria	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
d. Biblioteca especializada	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														

OBSERVACIONES

[illegible]

H. VISITA A BIBLIOTECAS (personas de 5 años y más) (continuación)

Sí Con qué frecuencia:

- a.

Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez a la mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Pase a pregunta 3

No Pase a pregunta 2

Sí Con qué frecuencia:

- a.

Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez a la mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Pase a pregunta 3

No Pase a pregunta 2

- a. Falta de tiempo Sí No
- b. Están lejos Sí No
- c. Desinterés/no le gusta Sí No
- d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios Sí No
- e. Falta de dinero Sí No
- f. Problemas de salud o discapacidad Sí No
- g. Ausencia de este tipo de espacios culturales Sí No
- h. Prefiere buscar o consultar información en internet Sí No
- i. Prefiere comprar libros Sí No
- j. Otro, Sí No
- ¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

Pase a pregunta 5

Nota: (1) Si la persona contesta Sí en la opción **d**, solo puede contestar con un NO la opción g. **(2)** Debe contestar por lo menos una opción de la **a**, a la **i**, con un Sí.

- a. Falta de tiempo Sí No
- b. Están lejos Sí No
- c. Desinterés/no le gusta Sí No
- d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios Sí No
- e. Falta de dinero Sí No
- f. Problemas de salud o discapacidad Sí No
- g. Ausencia de este tipo de espacios culturales Sí No
- h. Prefiere buscar o consultar información en internet Sí No
- i. Prefiere comprar libros Sí No
- j. Otro, Sí No
- ¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

Pase a pregunta 5

Nota: (1) Si la persona contesta Sí en la opción **d**, solo puede contestar con un NO la opción g. **(2)** Debe contestar por lo menos una opción de la **a**, a la **i**, con un Sí.

- a. Biblioteca pública o comunitaria Sí No
- b. Biblioteca escolar Sí No
- c. Biblioteca universitaria Sí No
- d. Biblioteca especializada Sí No

Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la **a**, a la **d**, con un Sí.

- a. Biblioteca pública o comunitaria Sí No
- b. Biblioteca escolar Sí No
- c. Biblioteca universitaria Sí No
- d. Biblioteca especializada Sí No

Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la **a**, a la **d**, con un Sí.

OBSERVACIONES

H. VISITA A BIBLIOTECAS (personas de 5 años y más) (continuación)

<p>A qué ha ido... a la biblioteca en los últimos 12 meses:</p>	<p>4</p>	<table border="0"> <tr> <td>a. Leer o consultar libros</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Leer o consultar revistas o periódicos</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Realizar préstamo externo de libros</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Acceder a computadores e internet</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Asistir a otras actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, otros)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Acompañar a los niños del hogar a hacer tareas</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Hacer tareas</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Relacionarse con otras personas</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Asistir a cursos y talleres de capacitación</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>l. Realizar trámites (Gobierno en Línea)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>m. Acceder a bases de datos</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>n. Jugar videojuegos o navegar en redes sociales</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>o. Otro,</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>¿cuál?</td> <td colspan="4"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">(máximo 70 caracteres)</td> </tr> </table> <p>Nota: Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la o.</p>	a. Leer o consultar libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	b. Leer o consultar revistas o periódicos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	c. Realizar préstamo externo de libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	d. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	e. Acceder a computadores e internet	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	f. Asistir a otras actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	g. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, otros)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	h. Acompañar a los niños del hogar a hacer tareas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	i. Hacer tareas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	j. Relacionarse con otras personas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	k. Asistir a cursos y talleres de capacitación	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	l. Realizar trámites (Gobierno en Línea)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	m. Acceder a bases de datos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	n. Jugar videojuegos o navegar en redes sociales	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	o. Otro,	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	¿cuál?	<input type="text"/>					(máximo 70 caracteres)			
a. Leer o consultar libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
b. Leer o consultar revistas o periódicos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
c. Realizar préstamo externo de libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
d. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
e. Acceder a computadores e internet	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
f. Asistir a otras actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
g. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, otros)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
h. Acompañar a los niños del hogar a hacer tareas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
i. Hacer tareas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
j. Relacionarse con otras personas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
k. Asistir a cursos y talleres de capacitación	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
l. Realizar trámites (Gobierno en Línea)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
m. Acceder a bases de datos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
n. Jugar videojuegos o navegar en redes sociales	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
o. Otro,	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>																																																																																			
¿cuál?	<input type="text"/>																																																																																						
	(máximo 70 caracteres)																																																																																						
<p>... utilizó los servicios en línea de una biblioteca en los últimos 12 meses:</p>	<p>5</p>	<table border="0"> <tr> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> <td>¿Cuáles servicios utilizó?</td> </tr> <tr> <td>a. Leer o consultar libros</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Realizar préstamo externo de libros</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Hacer uso de colecciones virtuales de material audiovisual (música, películas, documentales)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Presenciar vía <i>streaming</i> de actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, foros, encuestas, otros)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Hacer tareas (asesoría del bibliotecario)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Relacionarse con otras personas</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Asistir a cursos y talleres de capacitación</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Acceder a bases de datos</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro,</td> <td>Sí</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>¿cuál?</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">(máximo 70 caracteres)</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="text"/></td> <td>Pase a pregunta 6</td> </tr> </table> <p>Nota: Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la j.</p>	Sí	<input type="text"/>	¿Cuáles servicios utilizó?	a. Leer o consultar libros	Sí	<input type="text"/>	b. Realizar préstamo externo de libros	Sí	<input type="text"/>	c. Hacer uso de colecciones virtuales de material audiovisual (música, películas, documentales)	Sí	<input type="text"/>	d. Presenciar vía <i>streaming</i> de actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)	Sí	<input type="text"/>	e. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, foros, encuestas, otros)	Sí	<input type="text"/>	f. Hacer tareas (asesoría del bibliotecario)	Sí	<input type="text"/>	g. Relacionarse con otras personas	Sí	<input type="text"/>	h. Asistir a cursos y talleres de capacitación	Sí	<input type="text"/>	i. Acceder a bases de datos	Sí	<input type="text"/>	j. Otro,	Sí	<input type="text"/>	¿cuál?	<input type="text"/>			(máximo 70 caracteres)		No	<input type="text"/>	Pase a pregunta 6																																											
Sí	<input type="text"/>	¿Cuáles servicios utilizó?																																																																																					
a. Leer o consultar libros	Sí	<input type="text"/>																																																																																					
b. Realizar préstamo externo de libros	Sí	<input type="text"/>																																																																																					
c. Hacer uso de colecciones virtuales de material audiovisual (música, películas, documentales)	Sí	<input type="text"/>																																																																																					
d. Presenciar vía <i>streaming</i> de actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)	Sí	<input type="text"/>																																																																																					
e. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, foros, encuestas, otros)	Sí	<input type="text"/>																																																																																					
f. Hacer tareas (asesoría del bibliotecario)	Sí	<input type="text"/>																																																																																					
g. Relacionarse con otras personas	Sí	<input type="text"/>																																																																																					
h. Asistir a cursos y talleres de capacitación	Sí	<input type="text"/>																																																																																					
i. Acceder a bases de datos	Sí	<input type="text"/>																																																																																					
j. Otro,	Sí	<input type="text"/>																																																																																					
¿cuál?	<input type="text"/>																																																																																						
	(máximo 70 caracteres)																																																																																						
No	<input type="text"/>	Pase a pregunta 6																																																																																					

OBSERVACIONES

H. VISITA A BIBLIOTECAS (personas de 5 años y más) (continuación)

a. Leer o consultar libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Leer o consultar revistas o periódicos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Realizar préstamo externo de libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Acceder a computadores e internet	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Asistir a otras actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, otros)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Acompañar a los niños del hogar a hacer tareas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Hacer tareas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
j. Relacionarse con otras personas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
k. Asistir a cursos y talleres de capacitación	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
l. Realizar trámites (Gobierno en Línea)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
m. Acceder a bases de datos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
n. Jugar videojuegos o navegar en redes sociales	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
o. Otro,	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
¿cuál? _____				
(máximo 70 caracteres)				

Nota: Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **o.**

Sí ¿Cuáles servicios utilizó?

a. Leer o consultar libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Realizar préstamo externo de libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Hacer uso de colecciones virtuales de material audiovisual (música, películas, documentales)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Presenciar vía <i>streaming</i> de actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, foros, encuestas, otros)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Hacer tareas (asesoría del bibliotecario)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Relacionarse con otras personas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Asistir a cursos y talleres de capacitación	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Acceder a bases de datos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
j. Otro,	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
¿cuál? _____				
(máximo 70 caracteres)				

No Pase a pregunta 6

Nota: Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **j.**

a. Leer o consultar libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Leer o consultar revistas o periódicos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Realizar préstamo externo de libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Acceder a computadores e internet	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Asistir a otras actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, otros)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Acompañar a los niños del hogar a hacer tareas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Hacer tareas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
j. Relacionarse con otras personas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
k. Asistir a cursos y talleres de capacitación	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
l. Realizar trámites (Gobierno en Línea)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
m. Acceder a bases de datos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
n. Jugar videojuegos o navegar en redes sociales	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
o. Otro,	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
¿cuál? _____				
(máximo 70 caracteres)				

Nota: Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **o.**

Sí ¿Cuáles servicios utilizó?

a. Leer o consultar libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
b. Realizar préstamo externo de libros	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
c. Hacer uso de colecciones virtuales de material audiovisual (música, películas, documentales)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
d. Presenciar vía <i>streaming</i> de actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
e. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, foros, encuestas, otros)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
f. Hacer tareas (asesoría del bibliotecario)	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
g. Relacionarse con otras personas	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
h. Asistir a cursos y talleres de capacitación	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
i. Acceder a bases de datos	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
j. Otro,	Sí	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>
¿cuál? _____				
(máximo 70 caracteres)				

No Pase a pregunta 6

Nota: Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **j.**

4

5

OBSERVACIONES

■ H. VISITA A BIBLIOTECAS (personas de 5 años y más) (conclusión)

Con cuáles de las siguientes afirmaciones sobre las bibliotecas se identifica... : 6

6

- | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------|
| a. Las bibliotecas son espacios para aprender, participar y crear | Sí | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> |
| b. Las bibliotecas son lugares muy aburridos y silenciosos | Sí | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> |
| c. Las bibliotecas son importantes para el desarrollo de las personas en todas las etapas de su vida | Sí | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> |
| d. Las bibliotecas ya no son necesarias porque todo se encuentra en internet | Sí | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> |
| e. Las bibliotecas son espacios para compartir y encontrarse con otras personas | Sí | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> |
| f. Las bibliotecas son solo para hacer tareas o investigaciones académicas | Sí | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> |
| g. Las bibliotecas son útiles para el préstamo de libros en ellas o a domicilio | Sí | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> |

OBSERVACIONES

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

H. VISITA A BIBLIOTECAS (personas de 5 años y más) (conclusión)

a. Las bibliotecas son espacios para aprender, participar y crear	Sí	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
b. Las bibliotecas son lugares muy aburridos y silenciosos	Sí	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
c. Las bibliotecas son importantes para el desarrollo de las personas en todas las etapas de su vida	Sí	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
d. Las bibliotecas ya no son necesarias porque todo se encuentra en internet	Sí	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
e. Las bibliotecas son espacios para compartir y encontrarse con otras personas	Sí	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
f. Las bibliotecas son solo para hacer tareas o investigaciones académicas	Sí	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
g. Las bibliotecas son útiles para el préstamo de libros en ellas o a domicilio	Sí	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	No	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>

- Las bibliotecas son espacios para aprender, participar y crear
Sí 1 No 2
- Las bibliotecas son lugares muy aburridos y silenciosos
Sí 1 No 2
- Las bibliotecas son importantes para el desarrollo de las personas en todas las etapas de su vida
Sí 1 No 2
- Las bibliotecas ya no son necesarias porque todo se encuentra en internet
Sí 1 No 2
- Las bibliotecas son espacios para compartir y encontrarse con otras personas
Sí 1 No 2
- Las bibliotecas son solo para hacer tareas o investigaciones académicas
Sí 1 No 2
- Las bibliotecas son útiles para el préstamo de libros en ellas o a domicilio
Sí 1 No 2

6

OBSERVACIONES

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

I. ACTIVIDADES CON MENORES DE 5 AÑOS: responde la persona cabeza de hogar (jefe/a)

¿Cuántas horas a la semana, dedica el niño o la niña en promedio a realizar las siguientes actividades en el hogar?

1

Menos de 1 hora	1 hora	2 hrs	3 hrs	4 hrs	5 hrs	6 a 7 hrs	8 a 10 hrs	Más de 10 hrs	Nunca
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Al niño o la niña, ¿le gusta que le lean?

2

a. Sí Continúe en 3

b. No Pase a pregunta 4

El niño o la niña, ¿quién prefiere que le lea?

3

a. Los abuelos u otros familiares

b. El papá

c. La mamá

d. El (la) profesor(a)

e. El (la) bibliotecario(a)

f. Otro tipo de persona, ¿cuál? (máximo 70 caracteres)

¿Al niño o la niña le gusta leer?

4

Sí Con qué frecuencia:

a. Todos los días Varias veces a la semana Una vez a la semana Una vez al mes Una vez cada tres meses Por lo menos una vez al año

No Pase a pregunta 5

En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña leyó o le leyeron en cualquier formato o soporte? (incluya lectura impresa o digital)

5

Sí Con qué frecuencia:

a. Todos los días Varias veces a la semana Una vez a la semana Una vez al mes Una vez cada tres meses Por lo menos una vez al año

No Pase a pregunta 6

Nota: (1) Para esta pregunta tenga en cuenta lectura de libros, revistas, periódicos, blogs, foros, páginas web, correos electrónicos y redes sociales.

OBSERVACIONES

I. ACTIVIDADES CON MENORES DE 5 AÑOS: responde la persona cabeza de hogar (jefe/a) (continuación)

	Menos de 1 hora	1 hora	2 hrs	3 hrs	4 hrs	5 hrs	6 a 7 hrs	8 a 10 hrs	Más de 10 hrs	Nunca
a. Escuchar música	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b. Leer	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c. Jugar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d. Ver videos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e. Jugar video juegos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
f. Ver películas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
g. Ver televisión	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	Menos de 1 hora	1 hora	2 hrs	3 hrs	4 hrs	5 hrs	6 a 7 hrs	8 a 10 hrs	Más de 10 hrs	Nunca
a. Escuchar música	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b. Leer	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c. Jugar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d. Ver videos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e. Jugar video juegos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
f. Ver películas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
g. Ver televisión	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

- a. Sí Continúe en 3
- b. No Pase a pregunta 4

- a. Sí Continúe en 3
- b. No Pase a pregunta 4

- a. Los abuelos u otros familiares
- b. El papá
- c. La mamá
- d. El (la) profesor(a)
- e. El (la) bibliotecario(a)
- f. Otro tipo de persona, ¿cuál? (máximo 70 caracteres)

- a. Los abuelos u otros familiares
- b. El papá
- c. La mamá
- d. El (la) profesor(a)
- e. El (la) bibliotecario(a)
- f. Otro tipo de persona, ¿cuál? (máximo 70 caracteres)

- Sí Con qué frecuencia:
- a. Todos los días Varias veces a la semana Una vez a la semana Una vez al mes Una vez cada tres meses Por lo menos una vez al año
- No Pase a pregunta 5

- Sí Con qué frecuencia:
- a. Todos los días Varias veces a la semana Una vez a la semana Una vez al mes Una vez cada tres meses Por lo menos una vez al año
- No Pase a pregunta 5

- Sí Con qué frecuencia:
- a. Todos los días Varias veces a la semana Una vez a la semana Una vez al mes Una vez cada tres meses Por lo menos una vez al año
- No Pase a pregunta 6

- Sí Con qué frecuencia:
- a. Todos los días Varias veces a la semana Una vez a la semana Una vez al mes Una vez cada tres meses Por lo menos una vez al año
- No Pase a pregunta 6

Nota: (1) Para esta pregunta tenga en cuenta lectura de libros, revistas, periódicos, blogs, foros, páginas web, correos electrónicos y redes sociales.

Nota: (1) Para esta pregunta tenga en cuenta lectura de libros, revistas, periódicos, blogs, foros, páginas web, correos electrónicos y redes sociales.

OBSERVACIONES

I. ACTIVIDADES CON MENORES DE 5 AÑOS: responde la persona cabeza de hogar (jefe/a) (conclusión)

¿A qué dispositivos electrónicos accedió el niño o la niña en el último mes?

6

- | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------|----|--------------------------------|
| a. Computador de escritorio | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| b. Computador portátil | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| c. Tabletas (tablet) | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| d. Celular o Smartphone | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| e. Lector de libros electrónicos | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| f. Televisor inteligente (smart TV) | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| g. Reproductores digitales de música, video e imagen (iPod, MP3, MP4) | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| h. Consola de videojuegos (Play Station, Xbox, Wii) | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| i. Otro, | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| ¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres) | | | | |

Nota: (1) Si la persona responde todas las opciones de la **a.** a la **i.** con No, pasa a la pregunta 8.
(2) Si la persona contesta con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **i.** debe pasar a la pregunta 7.

En qué actividades utilizó los dispositivos electrónicos el niño o la niña:

7

- | | | | | |
|----------------------------------------|----|--------------------------------|----|--------------------------------|
| a. Ver videos | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| b. Escuchar música | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| c. Leer | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| d. Escuchar cuentos e historias | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| e. Jugar videojuegos | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| f. Ver películas | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| g. Otro, | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| ¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres) | | | | |

Nota: (1) Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **g.**

¿El niño o la niña visitó bibliotecas en los últimos 12 meses?

8

- Sí Con qué frecuencia:
- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| a. Varias veces a la semana | Una vez a la semana | Una vez al mes | Una vez cada tres meses | Por lo menos una vez al año |
| <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
- No Termina la encuesta

A qué ha ido el niño o la niña a la biblioteca en los últimos 12 meses:

9

- | | | | | |
|-----------------------------------------|----|--------------------------------|----|--------------------------------|
| a. A que le lean | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| b. Realizar préstamo externo de libros | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| c. Cantar, saltar o correr | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| d. Jugar con otros niños | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| e. Escuchar cuentos e historias | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| f. Actividades de estimulación temprana | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| g. Otro, | Sí | <input type="text" value="1"/> | No | <input type="text" value="2"/> |
| ¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres) | | | | |

Nota: (1) Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la **a.** a la **g.**

I. ACTIVIDADES CON MENORES DE 5 AÑOS: responde la persona cabeza de hogar (jefe/a) (conclusión)

a. Computador de escritorio

Sí

1

No

2

b. Computador portátil

Sí

1

No

2

c. Tablet (tablet)

Sí

1

No

2

d. Celular o Smartphone

Sí

1

No

2

e. Lector de libros electrónicos

Sí

1

No

2

f. Televisor inteligente (smart TV)

Sí

1

No

2

g. Reproductores digitales de música, video e imagen (iPod, MP3, MP4)

Sí

1

No

2

h. Consola de videojuegos (Play Station, Xbox, Wii)

Sí

1

No

2

i. Otro,

Sí

1

No

2

¿cuál?

(máximo 70 caracteres)

a. Computador de escritorio

Sí

1

No

2

b. Computador portátil

Sí

1

No

2

c. Tablet (tablet)

Sí

1

No

2

d. Celular o Smartphone

Sí

1

No

2

e. Lector de libros electrónicos

Sí

1

No

2

f. Televisor inteligente (smart TV)

Sí

1

No

2

g. Reproductores digitales de música, video e imagen (iPod, MP3, MP4)

Sí

1

No

2

h. Consola de videojuegos (Play Station, Xbox, Wii)

Sí

1

No

2

i. Otro,

Sí

1

No

2

¿cuál?

(máximo 70 caracteres)

a. Ver videos

Sí

1

No

2

b. Escuchar música

Sí

1

No

2

c. Leer

Sí

1

No

2

d. Escuchar cuentos e historias

Sí

1

No

2

e. Jugar videojuegos

Sí

1

No

2

f. Ver películas

Sí

1

No

2

g. Otro,

Sí

1

No

2

¿cuál?

(máximo 70 caracteres)

a. Ver videos

Sí

1

No

2

b. Escuchar música

Sí

1

No

2

c. Leer

Sí

1

No

2

d. Escuchar cuentos e historias

Sí

1

No

2

e. Jugar videojuegos

Sí

1

No

2

f. Ver películas

Sí

1

No

2

g. Otro,

Sí

1

No

2

¿cuál?

(máximo 70 caracteres)

Sí

1

Con qué frecuencia:

a. Varias veces a la semana

Una vez a la semana

Una vez al mes

Una vez cada tres meses

Por lo menos una vez al año

1

2

3

4

5

No

2

Termina la encuesta

Sí

1

Con qué frecuencia:

a. Varias veces a la semana

Una vez a la semana

Una vez al mes

Una vez cada tres meses

Por lo menos una vez al año

1

2

3

4

5

No

2

Termina la encuesta

a. A que le lean

Sí

1

No

2

b. Realizar préstamo externo de libros

Sí

1

No

2

c. Cantar, saltar o correr

Sí

1

No

2

d. Jugar con otros niños

Sí

1

No

2

e. Escuchar cuentos e historias

Sí

1

No

2

f. Actividades de estimulación temprana

Sí

1

No

2

g. Otro,

Sí

1

No

2

¿cuál?

(máximo 70 caracteres)

a. A que le lean

Sí

1

No

2

b. Realizar préstamo externo de libros

Sí

1

No

2

c. Cantar, saltar o correr

Sí

1

No

2

d. Jugar con otros niños

Sí

1

No

2

e. Escuchar cuentos e historias

Sí

1

No

2

f. Actividades de estimulación temprana

Sí

1

No

2

g. Otro,

Sí

1

No

2

¿cuál?

(máximo 70 caracteres)

Sí

1

Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la g.

Sí

1

Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la g.

6789



@DANE_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia

Diseño, diagramación e impresión
GIT Área de Comunicación
Departamento Administrativo Nacional de Estadística
2017