



ENCUESTA A PUNTOS VIVE DIGITAL

CONTROL OPERATIVO

1. RESULTADO DE LAS VISITAS DE HOGAR

Visita	Fecha			Resultado	Tipo de supervisión		NIM
	Día	Mes	Año				
1	_ _	- _ _	- _ _ _ _	_ ↓	Acompañamiento	1 <input type="checkbox"/>	NIM
2	_ _	- _ _	- _ _ _ _	_ ↓	Verificación personal	2 <input type="checkbox"/>	
3	_ _	- _ _	- _ _ _ _	_ ↓	Verificación telefónica	3 <input type="checkbox"/>	
					Ninguna	4 <input type="checkbox"/>	

2. CÓDIGOS DE RESULTADO

1. Completa <input type="checkbox"/>	4. Ausente <input type="checkbox"/>	7. No fue necesario utilizar <input type="checkbox"/>
2. Incompleta <input type="checkbox"/>	5. Ocupado <input type="checkbox"/>	8. Otra razón. ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/>
3. Rechazo <input type="checkbox"/>	6. Orden público <input type="checkbox"/>	
3	Nombre del Encuestador: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
4	Nombre del Supervisor: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
5	Punto vive digital de referencia. (prediligenciado) (nombre y nim)	
6	a. Departamento _____	b. Municipio _____ <input type="checkbox"/>


7	a. Barrio _____ b. Estrato 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> sin estrato 7 <input type="checkbox"/> NS/NR 88 <input type="checkbox"/>	c. Manzana __ __ d. Dirección : _____		
8	¿Usted conoce el Punto Vive Digital?	SI 1 <input type="checkbox"/> → 10 NO 2 <input type="checkbox"/>		
9	👉 Encuestador: Explique una referencia del Punto, como lugares cercanos y descripción. ¿Conoce este sitio al que hago referencia?	SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/>		
10	¿Alguna persona de este hogar ha usado el Punto Vive Digital?	SI 1 <input type="checkbox"/> → Clasifique como Tratamiento NO 2 <input type="checkbox"/> → Clasifique como Control		
11	👉 Encuestador Verifique las condiciones operativas de Porcentaje de cuota dentro del segmento , para seguir	👉 Encuestador, ¿Continúa la Encuesta en este momento? SI 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>		
12	a. Nombre del informante: _____	b. Teléfono de contacto: __ __ __ __ __ __ __ __ __		
13	👉 Encuestador: Diligencie Clasificación Final	Tratamiento 1 <input type="checkbox"/> Control 2 <input type="checkbox"/>		
14	👉 Encuestador: Lea el siguiente texto: Esta encuesta es confidencial y la información en ella contenida no será divulgada de manera individual y sólo será utilizada para el análisis de dicho estudio			
15	Coordenadas geográficas	Grados	Minutos	Segundos
	Longitud			
	Latitud			
	Altura sobre el nivel del mar	_____ a.s.n.m.		

I. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (Todas las personas de 10 años o más)


100: ¿Cuántas personas de 10 años o más forman parte del hogar? | | |

101	102	103	104	105		106	107	108	109	110
Número de Orden	Nombres y Apellidos	Sexo 1. Masculino 2. Femenino 3. Otro	¿Cuál es el parentesco de _____ con el jefe de hogar? 1. Jefe de familia 2. Esposa(o) o Compañera(o) 3. Hijo(a), hijastro(a), nieto(a) 4. Padre, madre, Suegro(a) 5. Otro pariente 6. Empleado(a) y parientes 7. Otro no pariente	¿Cuál es el máximo nivel de estudios alcanzado por _____ y el último año aprobado en ese nivel? 0. Ninguno → 106 1. Preescolar (jardín, ...) 2. Primaria (1° a 5°) 3. Secundaria (6° a 9°) 4. Media (10° a 13°) 5. Técnico 6. Tecnológico 7. Universitario 8. Postgrado 9. No sabe → 106		¿Qué edad en años cumplidos tiene _____?	¿En qué actividad ocupó _____ la mayor parte del tiempo la semana pasada? 1. Trabajando 2. Buscando trabajo 3. Estudiando 4. Oficios del Hogar 5. Es incapacitado permanente 6. Otro ¿Cuál?	¿Usa internet? 1 Si 2 No	¿En dónde usa internet? a. En el trabajo b. En el estudio c. En casa d. En el Punto Vive Digital más cercano a su casa e. En un Punto Vive Digital más retirado de su casa f. En un café internet distinto g. En otro sitio	¿Qué equipo sabe usar para entrar a internet? a. Computador b. Celular c. Tableta. d. Otro
1		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	a. NS <input type="checkbox"/>	b. Años aprobados 	 años No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
2		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	a. NS <input type="checkbox"/>	b. Años aprobados 	 años No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
3		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	a. NS <input type="checkbox"/>	b. Años aprobados 	 años No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
4		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	a. NS <input type="checkbox"/>	b. Años aprobados 	 años No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
5		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	a. NS <input type="checkbox"/>	b. Años aprobados 	 años No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> ¿Cuál?

101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	
Número de Orden	Nombres y Apellidos	Sexo 1. Masculino 2. Femenino 3. Otro	¿Cuál es el parentesco de _____ con el jefe de hogar? 1. Jefe de familia 2. Esposa(o) o Compañera(o) 3. Hijo(a), hijastro(a), nieto(a) 4. Padre, madre, Suegro(a) 5. Otro pariente 6. Empleado(a) y parientes 7. Otro no pariente	¿Cuál es el máximo nivel de estudios alcanzado por _____ y el último año aprobado en ese nivel? 0. Ninguno → 106 1. Preescolar (jardín, ...) 2. Primaria (1º a 5º) 3. Secundaria (6º a 9º) 4. Media (10º a 13º) 5. Técnico 6. Tecnológico 7. Universitario 8. Postgrado 9. No sabe → 106	¿Qué edad en años cumplidos tiene ____? ____ años No sabe <input type="checkbox"/>	¿En qué actividad ocupó _____ la mayor parte del tiempo la semana pasada? 1. Trabajando 2. Buscando trabajo 3. Estudiando 4. Oficios del Hogar 5. Es incapacitado permanente 6. Otro ¿Cuál?	¿Usa internet? 1 Si 2 No	¿En dónde usa internet? a. En el trabajo b. En el estudio c. En casa d. En el Punto Vive Digital más cercano a su casa e. En un Punto Vive Digital más retirado de su casa f. En un café internet distinto g. En otro sitio	¿Qué equipo sabe usar para entrar a internet? a. Computador b. Celular c. Tableta. d. Otro	
6		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/>	b. Años aprobados ____ ____	____ años No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
7		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/>	b. Años aprobados ____ ____	____ años No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
8		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/>	b. Años aprobados ____ ____	____ años No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
9		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/>	b. Años aprobados ____ ____	____ años No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
10		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/>	b. Años aprobados ____ ____	____ años No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
11		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/>	b. Años aprobados ____ ____	____ años No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____

111	Este hogar recibe ingresos por parte de:	a. Familias en acción	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		b. Jóvenes en acción	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		c. Familias guardabosques	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		d. Subsidio de desempleo	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		e. Ayudas por inundación	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		f. Ayudas por otras emergencias	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		g. Programas de resocialización	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		h. Ayudas para desplazados	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		i. Programas para adultos mayores	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		j. Otro. ¿CUÁL?	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
112	Por favor, sume todos los ingresos y rentas MENSUALES de todas las personas que conforman su hogar y dígame en qué rango están (incluyendo todas las ayudas o subsidios del gobierno)  Encuestador : Mostrar tarjetas de rangos de ingresos.	Menos de \$140.000	1 <input type="checkbox"/>	
		Entre \$ 140.001 y \$ 300.000	2 <input type="checkbox"/>	
		Entre \$300.001 y \$500.000	3 <input type="checkbox"/>	
		Entre \$500.001 y \$700.000	4 <input type="checkbox"/>	
		Entre \$700.001 y \$1.000.000	5 <input type="checkbox"/>	
		Entre \$1.000.001 y \$1.500.000	6 <input type="checkbox"/>	
		Entre \$1.500.001 y \$2.000.000	7 <input type="checkbox"/>	
		Más de \$2'000.000	8 <input type="checkbox"/>	
No sabe/No responde		9 <input type="checkbox"/>		




II. HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS EN EL HOGAR

201. En este hogar cuentan con :		202. Hace cuánto tienen  Encuestador : ESPERE RESPUESTA			
a. Televisión por suscripción paga o comunitaria	No <input type="checkbox"/> 2 ↓ Si <input type="checkbox"/> 1	Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre uno y dos años	<input type="checkbox"/> 3
		Entre 6 meses y menos de un año	<input type="checkbox"/> 2	Más de dos años	<input type="checkbox"/> 4
b. Telefonía fija	No <input type="checkbox"/> 2 ↓ Si <input type="checkbox"/> 1	Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre uno y dos años	<input type="checkbox"/> 3
		Entre 6 meses y menos de un año	<input type="checkbox"/> 2	Más de dos años	<input type="checkbox"/> 4
c. Servicio de internet en la casa.	No <input type="checkbox"/> 2 ↓ Si <input type="checkbox"/> 1	Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre uno y dos años	<input type="checkbox"/> 3
		Entre 6 meses y menos de un año	<input type="checkbox"/> 2	Más de dos años	<input type="checkbox"/> 4
d. Computador de escritorio	No <input type="checkbox"/> 2 ↓ Si <input type="checkbox"/> 1	Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre uno y dos años	<input type="checkbox"/> 3
		Entre 6 meses y menos de un año	<input type="checkbox"/> 2	Más de dos años	<input type="checkbox"/> 4
e. Computador portátil	No <input type="checkbox"/> 2 ↓ Si <input type="checkbox"/> 1	Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre uno y dos años	<input type="checkbox"/> 3
		Entre 6 meses y menos de un año	<input type="checkbox"/> 2	Más de dos años	<input type="checkbox"/> 4
f. Tablet	No <input type="checkbox"/> 2 ↓ Si <input type="checkbox"/> 1	Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre uno y dos años	<input type="checkbox"/> 3
		Entre 6 meses y menos de un año	<input type="checkbox"/> 2	Más de dos años	<input type="checkbox"/> 4
g. Consola de juegos que le permite acceder a internet	No <input type="checkbox"/> 2 ↓ Si <input type="checkbox"/> 1	Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre uno y dos años	<input type="checkbox"/> 3
		Entre 6 meses y menos de un año	<input type="checkbox"/> 2	Más de dos años	<input type="checkbox"/> 4
h. Televisor que le permite acceder internet	No <input type="checkbox"/> 2 ↓ Si <input type="checkbox"/> 1	Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre uno y dos años	<input type="checkbox"/> 3
		Entre 6 meses y menos de un año	<input type="checkbox"/> 2	Más de dos años	<input type="checkbox"/> 4

III. A. CARACTERIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

a. En los últimos 6 meses, alguien en este hogar ha _____			b. ¿Para esta actividad ha usado internet?
301.	Realizado actividades escolares	No2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
302.	Realizado trámites en entidades del gobierno	No2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
303.	Realizado trámites con empresas de servicios públicos (pagos, reclamos, consultas)	No2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
304.	Realizado trámites con instituciones de salud (citas médicas, solicitudes, reclamos, etc)	No2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
305.	Realizado trámites con entidades financieras (consultas, pagos, transferencias)	No2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
306.	Comprado algo por internet (artículos, películas, programas, suscripciones, etc)	No2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <input type="checkbox"/> ↓	
307.	Realizado actividades de entretenimiento (juegos, películas, videos)	No2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
308.	Realizado consultas de información (acudir a bibliotecas o instituciones, lectura del periódico o revistas)	No2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
309.	Realizado actividades para comunicarse con miembros de la familia (llamadas, redes sociales, correo, etc.)	No2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
310.	Buscado soluciones para problemas de salud	No2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
311.	Participado en espacios de opinión (periódicos, encuestas, blogs)	No2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
312.	Accedido a espacios de participación ciudadana (Juntas de Acción Comunal, movimientos políticos, otros)	No2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

B CURSOS DE FORMACIÓN

313.	Desde Enero de 2013 ¿alguien del hogar mayor de 10 años ha tomado o está tomando algún curso de capacitación diferente a los cursos normales del colegio o la universidad. (diplomado, curso, diferentes a cursos para TICs) que no conducen a la obtención de título formal (no bachiller técnico, tecnológico, universitario, postgrado)?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> → 323
314.	¿Cuál miembro del hogar mayor de 10 años tomó o está tomando el último curso en el hogar?. (No de orden del miembro del hogar)	_ _ _ _
314a	 Encuestador : Ahora vamos a hablar del último curso desde enero de 2013 al que se inscribió, sobre la persona que realizó esta actividad. si hay dos personas la que esté presente	a. Entrevistado _____ b. No. Orden _ _ _
315	¿En qué mes y año se inscribió a este curso?	a. mes _ _ _ b. Año _ _ _ _ _
316.	¿De qué manera se inscribió a este curso?	Presencial 1 <input type="checkbox"/> Por internet 2 <input type="checkbox"/> Por teléfono 3 <input type="checkbox"/>
317	¿En qué modalidad se realizó este curso?	Presencial 1 <input type="checkbox"/> A distancia semipresencial 2 <input type="checkbox"/> A distancia sin componente presencial 3 <input type="checkbox"/>
318.	Para el desarrollo de este curso, ¿utilizó internet?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>
319.	¿Terminó el curso?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> En desarrollo 3 <input type="checkbox"/>
320	 Encuestador revise 316. Se inscribió por internet?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 322
320a	 Encuestador revise pregunta 13. ¿El hogar es tratamiento?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 323
321.	¿Se inscribió a este curso/taller/programa en el Punto Vive Digital?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
322.	Realizó este curso dentro del Punto Vive Digital	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
323	¿Desde Enero de 2013 alguien de este hogar estudia o ha estudiado bachillerato o una carrera técnica, tecnológica, universitaria, posgrado por internet?	Si 1 <input type="checkbox"/> No orden _ _ _ _ No 2 <input type="checkbox"/>

C. CURSOS DE CAPACITACION EN TICS

324	¿Desde el primero de enero 2013 ¿Algún miembro del hogar ha recibido capacitaciones sobre tecnologías de la información y las comunicaciones (TICS) o curso para el uso de computadores?	Si 1 <input type="checkbox"/> Nro Orden __ __ __ __ →326 No 2 <input type="checkbox"/>	
325	¿Por qué?	a. No han hecho o no sabe si han hecho <input type="checkbox"/> b. No se enteró a tiempo cuando las hicieron <input type="checkbox"/> c. Cobraban y no tenía cómo pagar <input type="checkbox"/> d. No tenía tiempo o no le servía el horario <input type="checkbox"/> e. Le pareció que iba a ser difícil o que no tenía las bases para entender (p.e. no sabe leer) <input type="checkbox"/> f. Intentó inscribirse pero no lo dejaron <input type="checkbox"/> g. Acceso restringido <input type="checkbox"/> h. Otra razón, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/>	→sección D: Actividad productiva
326	¿Dónde fue la última capacitación o curso sobre tecnologías de la información y las comunicaciones (TICS) o curso para el uso de computadores?	Café Internet /cabinas 1 <input type="checkbox"/> PVD 2 <input type="checkbox"/> Institución educativa 3 <input type="checkbox"/> Trabajo 4 <input type="checkbox"/> Sala de computadores de entidad pública (biblioteca, casa de la cultura, etc) 5 <input type="checkbox"/> En la casa 6 <input type="checkbox"/> Otro: ¿Cuál? _____ 7 <input type="checkbox"/>	

327	Este curso incluyó o incluye:	a. Sesiones presenciales	<input type="checkbox"/>
		b. Sesiones por internet	<input type="checkbox"/>
		c. Textos y material impreso o multimedia	<input type="checkbox"/>
328	¿Sobre qué temas trató la última capacitación que tomó?	a. Manejo básico del computador (Prender el computador, manejo de la barra de inicio, usar el teclado o el ratón etc)	<input type="checkbox"/>
		b. Manejo básico de aplicaciones (como procesador de texto, presentaciones u hojas de cálculo)	<input type="checkbox"/>
		c. Uso básico de internet y aplicaciones por internet (navegador, correo electrónico, búsqueda de información)	<input type="checkbox"/>
		d. Uso avanzado de internet (páginas web, programar aplicativos, etc.)	<input type="checkbox"/>
		e. Uso avanzado de programas especializados? ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/>
329	¿Qué tan útil le pareció esta última capacitación? 👉 Encuestador muestre tarjeta de percepción	1. Nada útil <input type="checkbox"/> 2. Poco útil <input type="checkbox"/> 3. Útil <input type="checkbox"/> 4. Muy útil <input type="checkbox"/>	
330	¿De qué otra manera ha aprendido temas relacionados con el uso de las TIC?	a. Autoaprendizaje	<input type="checkbox"/>
		b. Apoyado por un miembro del hogar	<input type="checkbox"/>
		c. Otros familiares	<input type="checkbox"/>
		d. Amigos, vecinos y compañeros de trabajo	<input type="checkbox"/>
		e. Asistencia técnica telefónica o virtual	<input type="checkbox"/>
		f. Otro ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/>
		Ninguna	1 <input type="checkbox"/>
331	Lo que aprendió en las capacitaciones, asesorías y/o aprendizajes de cualquier tipo, lo ha transmitido a otras personas?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 333	
332	¿A quiénes?	a. A otros miembros del hogar	<input type="checkbox"/>
		b. A otros familiares	<input type="checkbox"/>
		c. Amigos, vecinos, compañeros de trabajo o estudio	<input type="checkbox"/>
		d. Otro ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/>

333	ENCUESTADOR : Verifique pregunta 109, marcó opción b, en el estudio?	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> →335
334	¿Usa en sus actividades escolares lo que aprendió en la(s) capacitaciones recibidas (s)?	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
335	ENCUESTADOR : Verifique pregunta 109, marcó opción a, en el trabajo?	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> →337
336	¿Usa en su trabajo lo que aprendió en la(s) capacitaciones recibidas (s)?	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

D. ACTIVIDAD PRODUCTIVA

337	¿Algún miembro del hogar tiene ingresos por realizar una actividad productiva independiente o por tener un negocio propio?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> →346
337 a	De los miembros del hogar que tienen ingresos por actividad independiente o negocio, ¿alguno se apoya en internet para esa actividad?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> →346
338	¿Quién dentro del hogar se apoya en internet para esa actividad?. (No de orden del miembro del hogar)	_ _ _ , _ _ _ , _ _ _
339	Encuestador: Ahora vamos a hablar con la persona que usa internet en su actividad productiva que está disponible en el momento de la encuesta	a. Entrevistado _____ b. No. Orden _ _ _
340	¿Desde cuándo tiene este negocio/empresa?	a. Mes _ _ _ _ b. Año _ _ _ _ _ _
341	¿Le sirvió internet para crear este negocio/empresa?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>
342	¿Usa internet para comunicarse con clientes o vender productos?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>
343	¿Usa internet para comunicarse con proveedores o comprar insumos?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>
344	¿Usa internet para hacer publicidad de su negocio?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>
345	¿Cuáles de las siguientes herramientas de internet usa en el día a día de su negocio?:	a. Correo electrónico <input type="checkbox"/> b. Motores de búsqueda (como Google, Bing, Yahoo) <input type="checkbox"/> c. Redes sociales (como Facebook o Twitter) <input type="checkbox"/> d. Sitios de comercio electrónico (como mercado libre, OLX) <input type="checkbox"/> e. Página web propia de su negocio <input type="checkbox"/> f. Pagos en línea <input type="checkbox"/> g. Otro ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/>
346	¿Desde Enero de 2013, algún miembro del hogar mayor de 10 años buscó montar un nuevo negocio o realizar una nueva actividad independiente?.	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> →352 No sabe 3 <input type="checkbox"/> →352 (indagar con otros miembros del hogar) (programe nueva visita si se requiere)

347	Quién dentro del hogar, mayor de 10 años, ha tenido esta actividad. (No de orden del miembro del hogar)	_____
348	<i>Encuestador: Ahora vamos a hablar sobre la persona que buscó crear un nuevo negocio o actividad desde Enero de 2013 y está disponible en el momento de la encuesta</i>	a. Entrevistado _____ b. No. Orden _____
349	¿Por qué medios buscó esta oportunidad?	a. Hablando con otras personas <input type="checkbox"/> →351 b. Usando medios impresos <input type="checkbox"/> →351 c. Usando internet <input type="checkbox"/> d. Otros <input type="checkbox"/> ¿cuáles? _____ →351
350	¿Qué tan útil fue el internet para realizar esta nueva actividad? 1. Nada útil 2. Poco útil 3. Útil 4. Muy útil. <i>Encuestador: Mostrar tarjetas de percepción</i>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
351	¿Esta iniciativa está funcionando?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>

E. BÚSQUEDA DE EMPLEO

352	¿Desde Enero de 2013 algún miembro del hogar buscó empleo?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> →359
353	¿Quiénes dentro del hogar han tenido esta actividad? (No de orden del/los miembros del hogar)	_____
353 a	<i>Encuestador: Ahora vamos a hablar sobre la persona que buscó por última vez empleo desde Enero de 2013</i>	a. Entrevistado _____ b. No. Orden _____
354	¿Qué medios utilizó para buscar empleo?	a. Hablando con personas <input type="checkbox"/> b. Usando medios impresos (periódico, avisos) <input type="checkbox"/> c. Por internet <input type="checkbox"/> d. Otros ¿Cuáles? _____ <input type="checkbox"/>
355	¿Presentó su hoja de vida para alguna oferta de empleo?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> →357


356	¿Por qué medios envió la hoja de vida?	a. La entregó personalmente <input type="checkbox"/> b. La entregó por correo físico <input type="checkbox"/> c. La envió o diligenció por internet/correo electrónico/página web <input type="checkbox"/> d. Otro <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____
357	¿Consiguió algún empleo desde enero de 2013 dentro de las ofertas identificadas?	Sí1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> → 359
358	Solo si respondió C en 354. La oferta de empleo que consiguió ¿fue la que envió por internet?	Sí1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> NA 3 <input type="checkbox"/> NR 4 <input type="checkbox"/>
359	¿Sabe que existen portales, páginas y sitios web especializados en ayudar a las personas a encontrar empleo?	Sí1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>

F. TRANSACCIONES

Desde enero de 2013 este hogar ha realizado los siguientes trámites y transacciones:		A. ¿En este hogar han realizado este trámite o transacción?	B La última vez que realizó este trámite ¿cuánto tiempo gastó? 1. menos de 10 minutos 2. entre 10 minutos y menos de una hora 3. entre una hora y menos de 6 horas 4. entre 6 y 12 horas 5. más de 12 horas	C. ¿Qué medio utilizó para este trámite? 1. Presencial 2. Telefónico 3. Internet (si dice sí, preguntar si en PVD o en otro sitio) 4. Otro medio electrónico (cajero, datafono)
360	Pagar un recibo de un servicio público <i>Encuestador: solo si en 303 → Si</i>	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí1 <input type="checkbox"/> Sí, con ayuda de un tercero 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → en PVD 1 <input type="checkbox"/> Otro sitio 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
361	Hacer un reclamo ante una empresa de servicios públicos	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí1 <input type="checkbox"/> Sí, con ayuda de un tercero 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → en PVD 1 <input type="checkbox"/> Otro sitio 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
362	Pedir un envío a domicilio (restaurante, farmacia, etc.)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí1 <input type="checkbox"/> Sí, con ayuda de un tercero 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → en PVD 1 <input type="checkbox"/> Otro sitio 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
363	Consultar el saldo de una cuenta bancaria <i>Encuestador: solo si en 305 → Si</i>	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí1 <input type="checkbox"/> Sí, con ayuda de un tercero 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → en PVD 1 <input type="checkbox"/> Otro sitio 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
364	Realizar un reclamo, queja, solicitud o petición ante una entidad gubernamental.	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí1 <input type="checkbox"/> Sí, con ayuda de un tercero 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → en PVD 1 <input type="checkbox"/> Otro sitio 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

Desde enero de 2013 este hogar ha realizado los siguientes trámites y transacciones:		A. ¿En este hogar han realizado este trámite o transacción?	B La última vez que realizó este trámite ¿cuánto tiempo gastó? 1. menos de 10 minutos 2. entre 10 minutos y menos de una hora 3. entre una hora y menos de 6 horas 4. entre 6 y 12 horas 5. más de 12 horas	C. ¿Qué medio utilizó para este trámite? 1. Presencial 2. Telefónico 3. Internet (si dice sí, preguntar si en PVD o en otro sitio) 4. Otro medio electrónico (cajero, datafono)
365	Realizar un reclamo, queja, solicitud o petición ante una empresa privada	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> Sí, con ayuda de un tercero 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → en PVD 1 <input type="checkbox"/> Otro sitio 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
366	Averiguar el estado de una solicitud, o trámite ante el gobierno	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> Sí, con ayuda de un tercero 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → en PVD 1 <input type="checkbox"/> Otro sitio 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
367	Realizar transferencias o giros de dinero.	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> Sí, con ayuda de un tercero 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → en PVD 1 <input type="checkbox"/> Otro sitio 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
368	Solicitar certificados o documentos a entidades gubernamentales (Actualización del RUT, certificado de libertad, certificados de cámara de comercio, certificado de antecedentes disciplinarios, etc)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> Sí, con ayuda de un tercero 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → en PVD 1 <input type="checkbox"/> Otro sitio 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
369	Buscar información sobre los trámites, documentos necesarios, tarifas, etc <u>con</u> <u>entidades</u> gubernamentales o empresas de servicios públicos	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> Sí, con ayuda de un tercero 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → en PVD 1 <input type="checkbox"/> Otro sitio 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

IV. ACCESO Y USO DEL CELULAR


401	¿En el hogar tienen uno o más celulares?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 501
402	¿Cuántos celulares existen en el hogar?	_ _
403.	¿Cuáles personas del hogar hacen uso de estos celulares? (Marcar # de Orden)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>
404	 Encuestador: Entreviste a una de las personas registradas en 403 y que esté presente al momento de la visita	a. Entrevistado _____ b. No. Orden _ _

405	El celular que usted usa actualmente es:	Propio <input type="checkbox"/>
		De otro miembro del hogar <input type="checkbox"/>
		De otra persona ajena al hogar <input type="checkbox"/>

406. a. ¿Su teléfono celular tiene las siguientes funciones?.		b. ¿Usted hace uso de esa función que tiene su celular?	406. a. ¿Su teléfono celular tiene las siguientes funciones?.		b. ¿Usted hace uso de esa función que tiene su celular?
a. Hacer llamadas	NA <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	f. Escuchar música/radio	NS <input type="checkbox"/> ↓ No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
b. Enviar y recibir mensajes de texto (SMS) (diferentes a WhatsApp)	NS <input type="checkbox"/> ↓ No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	g. Acceder a redes sociales (facebook, twitter, etc)	NS <input type="checkbox"/> ↓ No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
c. Juegos	NS <input type="checkbox"/> ↓ No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	h. Mensajería instantánea (whatsapp)	NS <input type="checkbox"/> ↓ No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
d. Tomar fotos	NS <input type="checkbox"/> ↓ No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	i. Correo electrónico	NS <input type="checkbox"/> ↓ No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
e. Entrar a Internet	NS <input type="checkbox"/> ↓ No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

V. USO DE INTERNET.

501	Encuestador. Revise la pregunta 108 de la matriz. ¿Algún miembro del hogar usa internet?	SI <input type="checkbox"/> → 503	NO <input type="checkbox"/>
502	¿Por qué nadie de su hogar usa internet?	No han necesitado <input type="checkbox"/>	} →VI
		No les gusta utilizar computadores <input type="checkbox"/>	
		El computador con acceso a internet queda muy lejos <input type="checkbox"/>	
		No saben utilizar los dispositivos <input type="checkbox"/>	
		No le gusta la gente que asiste a los lugares de acceso público <input type="checkbox"/>	
		Cobran y no le alcanza el dinero <input type="checkbox"/>	
		El acceso está restringido <input type="checkbox"/>	
		Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/>	
503	Encuestador: verifique pregunta 109 si la persona ha usado Café internet (f) o Punto Vive digital (e)	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
504	Encuestador Verifique pregunta 13 es tratamiento o Control	Tratamiento <input type="checkbox"/> →reemplace K por Punto Vive digital	Control <input type="checkbox"/> remplace K por Café internet

	Para cada uno de estos lugares	1. ¿Usted se traslada entre el K y su___?	2. ¿En qué medio se transporta usted entre el K y su___? 1. Bicicleta 2. Vehículo automotor propio 3. Vehículo automotor público 4. A pie 5. Otro. ¿Cuál?	3. Aproximadamente ¿Qué distancia hay entre el K y su___: 1. Cuadras 2. Kilómetros 3. Metros	4. Aproximadamente ¿Cuántos minutos se demora usted desde el K a su___:	5. ¿Qué opina acerca de la duración de desplazamiento al K desde su___? 1. Excesivamente lejos 2. Lejos 3. Ni lejos ni cerca 4. Cerca 5. Muy cerca	
505	a. Vivienda	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ b Si 1 <input type="checkbox"/> NA 3 <input type="checkbox"/> ↓ b	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> → _____	_ _ _ _	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	_ _ _	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	b. Trabajo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ c Si 1 <input type="checkbox"/> NA 3 <input type="checkbox"/> ↓ c	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> → _____	_ _ _ _	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	_ _ _	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	c. Institución educativa	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si 1 <input type="checkbox"/> NA 3 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> → _____	_ _ _ _	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	_ _ _	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
506	 Encuestador. Revise pregunta 505-2 si la persona responde que va a pie desde su vivienda al café internet/Punto vive digital			SI 1 <input type="checkbox"/> → 600 No 2 <input type="checkbox"/>			
507	¿Cuánto tiempo tardaría usted en ir <u>caminando</u> desde su vivienda hasta el (Punto o café internet).			_ _ _ _ minutos			

VI. DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS


En la siguiente sección le vamos a preguntar sobre las tareas que se realizan haciendo uso del computador



600	<i>Encuestador: ahora va a hablar con el miembro del hogar seleccionado en P_12</i>	a. Entrevistado _____ b. No. Orden <u> </u> <u> </u> <u> </u>
-----	-------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

		603. ¿Con qué frecuencia hace la actividad? 1. Menos de una vez a la semana 2. Una vez a la semana 3. Dos veces o más a la semana	604. ¿Dónde aprendió a hacer esta actividad?: 1. En una Institución Educativa 2. En el trabajo 3. En el PVD 4. En otro sitio (en la casa, donde un amigo etc.) 5. Otro, ¿cuál? 6. No recuerda	605. ¿Por qué no ha realizado nunca esta actividad? 1. Porque no lo he necesitado 2. Porque no sé hacerlo 3. Prefiero que lo haga otro por mí 4. Porque no está disponible el programa o aplicación 5. Otra ¿Cuál?
a. Utilizar el computador	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____ Para cualquier opción pase a 601 d
b. Utilizar un procesador de palabra como word, wordPad, Open Office	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____
c. Utilizar una hoja de cálculo como Excel, Open Office etc.	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____
d. Utilizar internet	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____ Para cualquier opción pase a 606
e. Ver videos en internet	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____



601. Para cada una de las siguientes actividades...	602. ¿Usted realiza la siguiente actividad?	603. ¿Con qué frecuencia hace la actividad? 1. Menos de una vez a la semana 2. Una vez a la semana 3. Dos veces o más a la semana	604. ¿Dónde aprendió a hacer esta actividad?: 1. En una Institución Educativa 2. En el trabajo 3. En el PVD 4. En otro sitio (en la casa, donde un amigo etc.) 5. Otro, ¿cuál? 6. No recuerda	605. ¿Por qué no ha realizado nunca esta actividad? 1. Porque no lo he necesitado 2. Porque no sé hacerlo 3. Prefiero que lo haga otro por mí 4. Porque no está disponible el programa o aplicación 5. Otra ¿Cuál?
f. Realizar trámites con entidades del gobierno por internet	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____
g. Usar un correo electrónico	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____
h. Usar redes sociales como facebook y/o twitter	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____
i. Hacer llamadas usando internet	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____
j. Participar en una discusión, blog o sitio de noticias	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____
k. Participar en cursos virtuales	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____
l. Buscar empleo por internet?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____
m. Buscar y descargar libros digitales?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____
n. Participar en juegos por internet?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 605	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____ 6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> _____

606	👉 Encuestador: revise si persona encuestada usa internet (601d =si)	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 611
607	¿Cuántas horas al día dedica al uso de internet?	_ _ : _ _
608	De esas horas, ¿cuántas horas al día dedica al uso de internet solo en la casa?	_ _ : _ _
608a	👉 Encuestador: revise si persona encuestada usa computador(601a=si)	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 611
609	¿Cuántas horas al día dedica al uso de computador? (sumando todos los espacios casa, trabajo, colegio)	_ _ : _ _
610	De esas horas, ¿cuántas horas al día dedica al uso de computador solo en la casa?	_ _ : _ _
611	👉 Encuestador: revise si persona encuestada usa internet (601d sí)	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → VII
612	Pensando en su experiencia con el uso de internet, está usted de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones:	
	a. Usar internet me ha servido para comunicarme mejor con mis familiares que viven lejos.	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>
	b. Gracias a la comunicación por internet, he podido mejorar mis relaciones con familiares y amigos	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>
	c. Usar internet me ha sido útil para buscar ofertas de empleo	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>
	d. Gracias a internet he conocido nuevas personas o socializado con mi red de contactos.	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>
	e. Por medio de internet puedo hacer actividades que me permiten entretenerme y desestresarme	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>
	f. Usar internet ha sido útil para impulsar mi negocio (conseguir clientes, comprar a mejores precios)	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>
	g. Gracias a internet he podido consultar y solucionar sobre problemas de salud	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>
	h. Por medio de internet he podido conseguir citas médicas más rápido.	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>
	i. Usar internet me facilita hacer actividades escolares (tareas, consultas)	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>
	j. Por medio de internet he podido conseguir/realizar cursos virtuales	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>
	k. Usar internet me ha servido para aprender sobre temas de mi interés por mi propia cuenta.	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>
	l. Por medio del internet se han mejorado las relación con los vecinos u otros miembros de la comunidad	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>
	m. Por medio de internet he podido manifestar mi opinión sobre temas que nos afectan como ciudadanos (política, problemas comunitarios, etc)	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>
n. He podido solucionar problemas o conflictos usando internet	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>	
o. Gracias a internet he podido ahorrar tiempo en trámites como pago de servicios, trámites con el gobierno etc.	De acuerdo 1 <input type="checkbox"/> En desacuerdo 2 <input type="checkbox"/>	

VII. USO DEL TIEMPO LIBRE  Encuestador: continúe hablando con el miembro del hogar seleccionado

<p>701  Encuestador: Lea al entrevistado: Ahora voy a preguntarle por algunas actividades que usted tal vez realice o no en su tiempo libre</p>	<p>a. ¿Con qué frecuencia usted realiza la siguiente actividad? 1. Diariamente 4. Mensualmente 2. Semanalmente 5. Eventualmente 3. Quincenalmente 6. Nunca → ¿por qué? _____ (pase a siguiente actividad)</p>	<p>b. ¿Cuántos minutos dedicó a esta actividad la última vez ? 1. menos de 10 minutos 2. entre 10 minutos y menos de una hora 3. entre una y seis horas</p>	<p>c.  Encuestador: revise si la persona encuestada usa internet (601d si) Desde que empezó a utilizar internet, dedica a esta actividad: 1. Menos tiempo 2. El mismo tiempo 3. Más tiempo</p>
a. Actividad física (deporte, caminar o montar en bicicleta)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> _____ ↓	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
b. Conversar con otros miembros del hogar	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> _____ ↓	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
c. Visitar familiares que no viven con usted	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> _____ ↓	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
d. Hablar con amigos	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> _____ ↓	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
e. Leer para distraerse o recrearse	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> _____ ↓	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
f. Escuchar música	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> _____ ↓	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
g. Ver películas, videos o TV	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> _____ ↓	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
h. Hacer uso de juegos de mesa o electrónicos	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> _____ ↓	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
i. Actividades artísticas como interpretar música, dibujar, o escribir	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> _____ ↓	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
j. Actividades nocturnas como salir a bailar, comer o consumir licor	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> _____ ↓	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
k. Cuidar una mascota o jugar con ella	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> _____ ↓	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>

VIII. SOBRE USO DEL PUNTO VIVE DIGITAL

800	 Encuestador. Revise pregunta 13 del control operativo tipo de Encuesta	Tratamiento <input type="checkbox"/> ↓ Control <input type="checkbox"/> → Termine
801	¿Con qué frecuencia ha utilizado el Punto Vive Digital?:	Alguna vez <input type="checkbox"/> 1 varias veces <input type="checkbox"/> 2 Muchas veces <input type="checkbox"/> 3
802	¿Durante cuántos minutos permaneció usted en el Punto Vive Digital durante la última visita?	_ _ _ _ Minutos.
803	¿Cuántas veces fue al Punto Vive Digital durante la última semana?	_ _ _ _ Veces
Califique de 1 a 5 la calidad del servicio del Punto Vive Digital, siendo 5 la calificación más alta y 1 la calificación más baja para cada uno de los siguientes aspectos:		
804	1. Velocidad de internet	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	2. Disponibilidad de equipos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	3. Estado de los equipos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	4. Continuidad del Servicio de internet	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	5. Conocimientos del Administrador del Punto	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	6. Trato del Administrador con las personas.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
805	Califique de 1 a 5, siendo 5 el más alto y 1 la calificación más baja, ¿En qué grado considera que el acceso a Internet desde el Punto Vive Digital le ha permitido tener acceso a información útil o importante para usted?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
806	¿Considera que el uso del Punto Vive Digital le ha permitido adquirir conocimientos adicionales a los informáticos? (<i>manejo de computadores e internet</i>)	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
807	 Encuestador: Verifique pregunta 109, ¿marco opción b en el estudio?	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → 810
808	¿El Punto Vive Digital le ha permitido mejorar su rendimiento académico?	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → 810
809	¿Por qué?	Más acceso a información en internet <input type="checkbox"/> 1 Posibilidad de hacer trabajos y tareas por computador <input type="checkbox"/> 2 Posibilidad de enviar trabajos y tareas por correo electrónico <input type="checkbox"/> 3 Posibilidad de tener un sitio adecuado para trabajos en grupo <input type="checkbox"/> 4 Asesoría o ayuda por parte de quien atiende <input type="checkbox"/> 5 Se puede concentrar más que en la vivienda para hacer tareas <input type="checkbox"/> 6
810	¿El uso del Punto Vive Digital le ha permitido mejorar sus ingresos?	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
811	¿Existen lugares donde también puede hacer las actividades que hace en un Punto Vive Digital?	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → 820

	a. ¿Dónde?:		b. ¿También lo usa?	c. ¿En comparación con el Punto Vive digital, qué tanto lo usa? 1. Con más frecuencia 2. Igual 3. Con menos frecuencia	d. ¿Por qué? a. Menor Costo b. Menor Distancia c. Mejor Calidad de la conexión d. Mejor estado de los equipos e. Más ayuda y asesoría por parte de quien presta el servicio f. Hay más equipos disponibles g. Hay más y mejores juegos y aplicaciones en los equipos h. Mayor comodidad del sitio i. Otro ¿cuál? _____
812	Café Internet	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/> →	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → d	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓ 3 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____
813	Institución educativa	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/> →	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → d	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓ 3 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____
814	Trabajo	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/> →	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → d	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓ 3 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____
815	Computador propio	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/> →	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → d	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓ 3 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____
816	Computador de familiar, amigo o conocido que no cobra	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/> →	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → d	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓ 3 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____
817	Computador de familiar, amigo o conocido que sí cobra	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/> →	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → d	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓ 3 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____
818	Sala de computadores de entidad pública (biblioteca, casa de la cultura, etc)	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/> →	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → d	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> ↓ 3 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____
819	👉 Encuestador. Revise pregunta 13 del control operativo tipo de Encuesta				Tratamiento <input type="checkbox"/> Control <input type="checkbox"/> → 901

820	¿A qué va usted al Punto Vive Digital?	a. Usar los computadores <input type="checkbox"/> b. Usar los juegos o ver televisión/videos en la zona de entretenimiento <input type="checkbox"/> c. Usar el wi-fi con un dispositivo propio <input type="checkbox"/> d. Tomar cursos <input type="checkbox"/> e. Encontrarse con los amigos <input type="checkbox"/> f. Hacer consultas sobre el uso de programas <input type="checkbox"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/>
821	¿Le cobran por el servicio en el PVD?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> →823
822	¿Cuánto le cobran?	a. Por servicio de internet \$ _____ hora No le cobran 1 <input type="checkbox"/> NA2 <input type="checkbox"/> b. Por acceder a juegos \$ _____ hora No le cobran 1 <input type="checkbox"/> NA2 <input type="checkbox"/>
823	El PVD al que usted más va, ¿cuenta con zona de entretenimiento distinta a la de uso de computadores e internet?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> →828
824	¿Ha usado el área de entretenimiento del PVD?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> →828
825	¿La usa frecuentemente?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>
826	¿Usted considera que el tamaño del área es suficiente?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>
827	¿Usted considera que tiene suficientes juegos?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>
828	¿El PVD al que usted más va, ¿cuenta con un área de servicios adicionales al uso de computador, internet y juegos?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>

829	¿Ofrecen alguno de los siguientes servicios allí?	a. Mantenimiento y servicio técnico de equipos	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
		b. Stands de venta de terminales y para proveedores de acceso y telecomunicaciones	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
		c. Servicios bancarios	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
		d. Servicios postales	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
		e. Otro Cuál? _____	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
830	👉 Encuestador. Revise pregunta 13 del control operativo tipo de Encuesta		Tratamiento <input type="checkbox"/> Control <input type="checkbox"/> → Termine

IX. ÚLTIMAS PREGUNTAS / RECONOCIMIENTO DEL PROYECTO

901	¿Usted sabe quien colaboró para que se instalara el Punto Vive Digital?	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → Termine
902	¿Quién?	
	a. El Ministerio de las TIC	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3 <input type="checkbox"/>
	b. La gobernación o una entidad departamental	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3 <input type="checkbox"/>
	c. La alcaldía o una entidad municipal	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3 <input type="checkbox"/>
	d. Otra entidad pública cuál _____	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3 <input type="checkbox"/>
	e. Otras empresas privadas ¿cuáles? _____	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3 <input type="checkbox"/>
	f. La comunidad	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3 <input type="checkbox"/>
	g. El administrador o la empresa que opera (decir el nombre)	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3 <input type="checkbox"/>
h. Otras personas particulares ¿cuáles? _____	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3 <input type="checkbox"/>	

Gracias