



ENCUESTA HOGARES DIGITALES

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"/>	
3	_	_	_ _ _	_ ↓	Ninguna	4 <input type="checkbox"/>	


2. CÓDIGOS DE RESULTADO

1. Completa <input type="checkbox"/>	4. Ausente <input type="checkbox"/>	7. Cambio de vivienda sin dirección precisa <input type="checkbox"/>	10. No fue necesario utilizar <input type="checkbox"/>
2. Incompleta <input type="checkbox"/>	5. Ocupado <input type="checkbox"/>	8. Orden público <input type="checkbox"/>	11. Otra razón. <input type="checkbox"/>
3. Rechazo <input type="checkbox"/>	6. Información para ubicarlo no corresponde <input type="checkbox"/>	9. Evacuado con otro NIM <input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/>
3	Nombre del Encuestador: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
4	Nombre del Supervisor: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
5	a. Departamento _____	b. Municipio _____ <input type="checkbox"/>	
6	Barrio _____	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"/> (prediligenciado para verificar)	
7	Dirección: _____		
8	Clasificación del Hogar.	Tratamiento 1 <input type="checkbox"/>	Tratamiento 2 <input type="checkbox"/> Control 3 <input type="checkbox"/> → 13A (prediligenciado)


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	111
Número de Orden	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Sexo 1. Masculino 2. Femenino 3. Otro	¿Cuál es el parentesco de _____ con el jefe de familia? 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 →107 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 →107	¿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 en el barrio donde usted vive e. En un Punto Vive digital de otro barrio diferente a donde vive 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		CC 1 <input type="checkbox"/> TI 2 <input type="checkbox"/> NS/NR 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	a. __ NS <input type="checkbox"/>	b. Años aprobados __	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		CC 1 <input type="checkbox"/> TI 2 <input type="checkbox"/> NS/NR 3 <input type="checkbox"/>	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 __	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		CC 1 <input type="checkbox"/> TI 2 <input type="checkbox"/> NS/NR 3 <input type="checkbox"/>	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 __	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		CC 1 <input type="checkbox"/> TI 2 <input type="checkbox"/> NS/NR 3 <input type="checkbox"/>	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 __	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		CC 1 <input type="checkbox"/> TI 2 <input type="checkbox"/> NS/NR 3 <input type="checkbox"/>	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 __	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	111
Número de Orden	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Sexo 1. Masculino 2. Femenino 3. Otro	¿Cuál es el parentesco de _____ con el jefe de familia? 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 →107 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 →107	¿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 en el barrio donde usted vive e. En un Punto Vive digital de otro barrio diferente a donde vive 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		CC 1 <input type="checkbox"/> TI 2 <input type="checkbox"/> NS/NR 3 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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		CC 1 <input type="checkbox"/> TI 2 <input type="checkbox"/> NS/NR 3 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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		CC 1 <input type="checkbox"/> TI 2 <input type="checkbox"/> NS/NR 3 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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		CC 1 <input type="checkbox"/> TI 2 <input type="checkbox"/> NS/NR 3 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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		CC 1 <input type="checkbox"/> TI 2 <input type="checkbox"/> NS/NR 3 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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		CC 1 <input type="checkbox"/> TI 2 <input type="checkbox"/> NS/NR 3 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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? _____

112	¿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. Otras diferentes de educación	Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		¿Cuáles? _____		
113	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	No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Menos de 6 meses <input type="checkbox"/>	Entre 6 meses y un año <input type="checkbox"/>	Entre uno y dos años <input type="checkbox"/>	Más de dos años <input type="checkbox"/>
b. Telefonía fija	No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Menos de 6 meses <input type="checkbox"/>	Entre 6 meses y un año <input type="checkbox"/>	Entre uno y dos años <input type="checkbox"/>	Más de dos años <input type="checkbox"/>
c. Servicio de internet en la casa.	No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Menos de 6 meses <input type="checkbox"/>	Entre 6 meses y un año <input type="checkbox"/>	Entre uno y dos años <input type="checkbox"/>	Más de dos años <input type="checkbox"/>
d. Computador de escritorio	No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Menos de 6 meses <input type="checkbox"/>	Entre 6 meses y un año <input type="checkbox"/>	Entre uno y dos años <input type="checkbox"/>	Más de dos años <input type="checkbox"/>
e. Computador portátil	No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Menos de 6 meses <input type="checkbox"/>	Entre 6 meses y un año <input type="checkbox"/>	Entre uno y dos años <input type="checkbox"/>	Más de dos años <input type="checkbox"/>
f. Tablet	No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Menos de 6 meses <input type="checkbox"/>	Entre 6 meses y un año <input type="checkbox"/>	Entre uno y dos años <input type="checkbox"/>	Más de dos años <input type="checkbox"/>
g. Consola de juegos con acceso a internet	No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Menos de 6 meses <input type="checkbox"/>	Entre 6 meses y un año <input type="checkbox"/>	Entre uno y dos años <input type="checkbox"/>	Más de dos años <input type="checkbox"/>
h. Televisor con acceso internet	No <input type="checkbox"/> ↓ Si <input type="checkbox"/>	Menos de 6 meses <input type="checkbox"/>	Entre 6 meses y un año <input type="checkbox"/>	Entre uno y dos años <input type="checkbox"/>	Más de dos años <input type="checkbox"/>

III.A. CARACTERIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Desde el primero de mayo de 2015, 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.	Realizado compras 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 el 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 FORMACION

313.	¿Desde el primero de mayo de 2015 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"/> → 320
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 curso que se inscribió desde el primero de mayo de 2015, con 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 _ _ _
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	¿Desde el primero de mayo de 2015 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

321	Desde el primero de mayo de 2015 ¿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"/> No Orden _ _ _ No Orden _ _ _ → 323 No 2 <input type="checkbox"/>
-----	---	--

322	¿Por qué?	a. No han hecho o no sabe si han hecho	<input type="checkbox"/>	→sección D: Actividad productiva
		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"/>	
323	¿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"/>	
324	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"/>	
325	¿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"/>	

326	¿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"/>
327	¿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"/>
328	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"/> → 330
329	¿A quiénes?	a. A otros miembros del hogar <input type="checkbox"/> b. A otros familiares <input type="checkbox"/> c. Amigos, vecinos y compañeros de trabajo o estudio <input type="checkbox"/> d. Otro ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/>
330	👉 ENCUESTADOR : Verifique pregunta 110, la persona seleccionada en 321, marcó opción b, en el estudio? ¿Usa en sus actividades escolares lo que aprendió en la(s) capacitaciones recibidas (s)?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
331	👉 ENCUESTADOR : Verifique pregunta 110, la persona seleccionada en 321, marcó opción a, en el trabajo? ¿Usa en su trabajo lo que aprendió en la(s) capacitaciones recibidas (s)?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

D. ACTIVIDAD PRODUCTIVA

332	¿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"/> →341
332a	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"/> →341
333	¿Quién dentro del hogar se apoya en internet para esa actividad?. (No de orden del miembro del hogar)	____ ____
334	<i>Encuestador: Ahora vamos a hablar sobre la persona que usa internet en su actividad productiva o con ella si está disponible en el momento de la encuesta</i>	a. Entrevistado _____ b. No. Orden _____ ____
335	¿Desde cuándo tiene este negocio/empresa?	a. Mes ____ ____ b. Año ____ ____ ____ ____
336	¿Le sirvió internet para crear este negocio/empresa?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>
337	¿Usa internet para comunicarse con clientes o vender productos?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>
338	¿Usa internet para comunicarse con proveedores o comprar insumos?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>
339	¿Usa internet para hacer publicidad de su negocio?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>
340	¿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"/>
341	¿ Desde el primero de mayo de 2015 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"/> →347 No sabe 3 <input type="checkbox"/> →347 (indagar con otros miembros del hogar) (programe nueva visita si se requiere)
342	¿Quién dentro del hogar, mayor de 10 años, ha buscado montar un nuevo negocio o realizar una nueva actividad independiente ?. (No de orden del miembro del hogar)	____ ____ , ____ ____ , ____ ____

343	<i>Encuestador: Ahora vamos a hablar con la persona que buscó crear un nuevo negocio o actividad Desde el primero de mayo de 2015 y está disponible en el momento de la encuesta</i>	a. Entrevistado _____ b. No. Orden _ _
344	¿Por qué medios buscó la oportunidad de un nuevo negocio o actividad ?	a. Hablando con otras personas <input type="checkbox"/> →347 b. Usando medios impresos <input type="checkbox"/> →347 c. Usando internet <input type="checkbox"/> d. Otros <input type="checkbox"/> ¿cuáles? _____ →347
345	¿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"/>
346	¿Esta iniciativa está funcionando?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>

E. BÚSQUEDA DE EMPLEO

347	¿En los últimos 12 meses algún miembro del hogar buscó empleo?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> →356
348	¿Quiénes dentro del hogar han tenido esta actividad? (No de orden del miembro del hogar)	_ _ , _ _ , _ _
349.	<i>Encuestador: Ahora vamos a hablar sobre la persona que en los últimos12 meses buscó empleo</i>	a. Entrevistado _____ b. No. Orden _ _
350	¿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 _____ <input type="checkbox"/>
351	¿Presentó su hoja de vida para alguna oferta de empleo?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> →355


352	¿Por qué medios envió la hoja de vida?	a. La entregó personalmente <input type="checkbox"/> b. La entrego por correo físico <input type="checkbox"/> c. La envió o diligenció por internet/correo electrónico/pagina web <input type="checkbox"/> d. Otro ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/>
353	¿Consiguió algún empleo en el último año dentro de las ofertas identificadas?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> → 355
354	Sólo si respondió C en 350. La oferta de empleo que consiguió ¿fue la que envió por internet?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/> NA 3 <input type="checkbox"/> NR 4 <input type="checkbox"/>
355	¿Sabe que existen portales, páginas y sitios web especializados en ayudar a las personas a encontrar empleo?	Si1 <input type="checkbox"/> No2 <input type="checkbox"/>

F. TRANSACCIONES

	Desde el primero de mayo de 2015 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 seis 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)
356	Pagar un recibo de un servicio público 👉 Encuestador: solo si en 303 → Si	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <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"/>
357	Hacer un reclamo ante una empresa de servicios públicos	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <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"/>
358	Pedir un envío a domicilio (restaurante, farmacia, etc.)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <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"/>
359	Consultar el saldo de una cuenta bancaria 👉 Encuestador: solo si en 305 → Si	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <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"/>
360	Realizar un reclamo, queja, solicitud o petición ante una entidad gubernamental.	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si1 <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 el primero de mayo de 2015 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 seis 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)
361	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"/>
362	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"/>
363	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"/>
364	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"/>
365	Buscar información sobre los trámites, documentos necesarios, tarifas, etc <u>con entidades gubernamentales</u> 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?	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"/>
403.	¿Cuáles miembros del hogar hacen uso de estos celulares? (Marcar # de Orden)	a. Entrevistado _____ b. No. 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 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"/>

405	El celular que usa actualmente es:	Propio <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
		De otra persona del hogar <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		De otra persona ajena al hogar <input type="checkbox"/>	3 <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 0 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	f. Escuchar música/radio	NS 3 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si 1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
b. Enviar y recibir mensajes de texto (SMS) (diferentes a WhatsApp)	NS 3 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si 1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	g. Acceder a redes sociales (facebook, twitter, etc)	NS 3 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si 1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
c. Juegos	NS 3 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si 1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	h. Mensajería instantánea (whatsapp)	NS 3 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si 1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
d. Tomar fotos	NS 3 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si 1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	i. Correo electrónico	NS 3 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si 1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
e. Entrar a Internet	NS 3 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Si 1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>			

V. USO DE INTERNET.

501	<p>👉 Encuestador confirme que está hablando con la persona seleccionada en 9 o en 14 y 👉 Encuestador: formule las siguientes preguntas a la persona del hogar seleccionado en 9 o en 14</p>	<p>a. Entrevistado _____</p> <p>b. No. Orden __ __ </p>
502	<p>¿En qué sitios ha usado usted internet en los últimos 30 días? (contados hasta el día de ayer)</p>	
	a. Café Internet	SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/>
	b. Institución Educativa	SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/>
	c. Punto vive digital	SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/>
	d. Trabajo	SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/>
	e. Computador u otro equipo Propio en su hogar/ vivienda	SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/>
	f. Computador de familiar, amigo o conocido que no cobra	SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/>
	g. Computador de familiar, amigo o conocido que sí cobra	SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/>
	h. Sala de computadores de entidad pública (biblioteca, casa de la cultura, etc)	SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/>

503	<p> Encuestador: verifique pregunta 110 si la persona respondió opciones <i>d, e, ó f.</i></p> <p> Encuestador: Si marcó varias opciones refiérase en K en 504 (1) a la de uso más frecuente</p>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → 600
-----	--	--

504	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. Kilometros 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	
	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"/>	
505	Encuestador. Revise pregunta 504-2 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"/>	
506	¿Cuánto tiempo tardaría usted en ir <u>caminando</u> desde su vivienda hasta el café internet?.					_ _ _ _ minutos	

VI. DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS

En la siguiente sección le vamos a preguntar sobre algunas actividades


600	<p> Encuestador: formule las siguientes preguntas a la persona del hogar seleccionado en 9 o en 14</p>	<p>a. Entrevistado _____</p> <p>b. No. Orden _ _ _ </p>
-----	--	---



601. Para cada una de las siguientes actividades...	602. Usted realiza la siguiente actividad?	603. ¿Con qué frecuencia hace la actividad?	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. Utiliza 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"/> _____
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"/> _____

601. Para cada una de las siguientes actividades...	602. Usted realiza la siguiente actividad?	603. ¿Con qué frecuencia hace la actividad?	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?
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"/> → 608a
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 la persona encuestada usa internet (601d si)	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 relaciones 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: continua hablando con el miembro del hogar seleccionado (en 9 o 14)

<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 una hora 3. entre una hora y 6 horas</p>	<p>c.  Encuestador: revise si la persona encuestada usa internet (601d sí) 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 COMPUTADOR EN CASA Y SERVICIO DE INTERNET

800	¿Con qué frecuencia ha utilizado el Computador de su vivienda?	1. Alguna vez <input type="checkbox"/> 2. varias veces <input type="checkbox"/> 3. muchas veces <input type="checkbox"/>
801	¿Durante cuántos minutos utilizó el computador de su vivienda la última vez?	__ __ __ Minutos
Califique de 1 a 5 la calidad del servicio de internet en su vivienda, siendo 5 la calificación más alta y 1 la calificación más baja para cada uno de los siguientes aspectos:		
802	1. Velocidad de internet	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	2. Estado del computador.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	3. Continuidad del Servicio de internet	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
803	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 Computador de su vivienda le ha permitido tener acceso a información útil o importante para usted?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
804	¿Considera que el uso del Computador de su vivienda le ha permitido adquirir conocimientos adicionales a los informáticos? (manejo de computadores e internet)	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

805	¿Existen lugares donde también puede hacer las actividades que hace con su computador y servicio de internet en casa?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → 901				
	a. ¿Dónde?:	b. ¿También lo usa?	c. ¿En comparación con el computador de su vivienda, que 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? _____
806	Café Internet	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> ↓	Si <input type="checkbox"/> → No <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? _____
807	Institución educativa	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> ↓	Si <input type="checkbox"/> → No <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? _____
808	Trabajo	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> ↓	Si <input type="checkbox"/> → No <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? _____
809	Computador propio	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> ↓	Si <input type="checkbox"/> → No <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? _____
810	Computador de familiar, amigo o conocido que no cobra	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> ↓	Si <input type="checkbox"/> → No <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? _____
811	Computador de familiar, amigo o conocido que sí cobra	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> ↓	Si <input type="checkbox"/> → No <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? _____
812	Sala de computadores de entidad pública (biblioteca, casa de la cultura, etc)	Si <input type="checkbox"/> → No <input type="checkbox"/> ↓	Si <input type="checkbox"/> → No <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? _____

IX. ÚLTIMAS PREGUNTAS / RECONOCIMIENTO DEL PROYECTO

901	¿Usted sabe quién colaboró para que usted tuviera conexión de internet en su hogar?	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> →903
	¿Quiénes?	
	a. El Ministerio de las TICs	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"/>
902	e. El operador (decir el nombre)	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3 <input type="checkbox"/>
	f. Otras empresas privadas ¿cuáles? _____	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3 <input type="checkbox"/>
	g. La comunidad	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3 <input type="checkbox"/>
	h. El administrador (decir el nombre)	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3 <input type="checkbox"/>
	i. otras personas particulares ¿cuáles? _____	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3 <input type="checkbox"/>
903	¿Sabe usted que la conexión a internet está siendo subsidiada?	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
903a	👉 Encuestador: Lea al entrevistado: Señor(a) _____ actualmente su conexión está siendo subsidiada	
	Si pasados los 3 años que está programado el subsidio, éste fuera retirado, usted:	
	a. ¿Estaría dispuesto a pagar \$20.000 adicionales por el servicio de conexión?	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> →C
904	b. ¿Estaría dispuesto a pagar \$30.000 adicionales?	Si1 <input type="checkbox"/> →Termine No 2 <input type="checkbox"/>
	c. ¿Estaría dispuesto a pagar \$10.000 adicionales?	Si1 <input type="checkbox"/> →Termine No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Si le suben un poco, dejaría de consumir el servicio?	Si1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

Gracias