

M3. - TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN - Para personas de 5 años y más
(Solo aplica para los meses abril y mayo)

<p>¿Usó ... el computador (en cualquier lugar) en los últimos 12 meses?</p>	<p>1</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>
<p>¿Usó ... Internet (en cualquier lugar) en los últimos 12 meses?</p>	<p>2</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a M2</p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a M2</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a M2</p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Pase a M2</p>
<p>Durante los últimos 12 meses, en cuales de los siguientes sitios usó Internet:</p>	<p>3</p> <p>a. En el hogar Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. En el trabajo Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. En la institución educativa Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. En centros de acceso público gratis Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. En centros de acceso público con costo (Café Internet) Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. En la casa de otra persona (pariente, amigo, vecino) Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Otro Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. El hogar Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. El trabajo Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. La institución educativa Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Centros de acceso público gratis Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Centros de acceso público con costo (Café Internet) Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. La casa de otra persona (pariente, amigo, vecino) Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Otro Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>Para cuales de los siguientes servicios o actividades usó Internet en los últimos 12 meses:</p>	<p>4</p> <p>a. Obtener información Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Comunicación Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Comprar/ordenar productos o servicios Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Banca electrónica y otros servicios financieros Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Educación y aprendizaje Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Transacciones con organismos gubernamentales Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Actividades de entretenimiento (Juegos, bajar música, etc) Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Obtener información Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Comunicación Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Comprar/ordenar productos o servicios Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Banca electrónica y otros servicios financieros Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Educación y aprendizaje Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Transacciones con organismos gubernamentales Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Actividades de entretenimiento (Juegos, bajar música, etc) Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>¿Con qué frecuencia usó Internet en los últimos 12 meses?</p> <p>(seleccione sólo una respuesta)</p>	<p>5</p> <p>a. Al menos una vez al día <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Al menos una vez a la semana, pero no cada día <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Al menos una vez al mes, pero no cada semana <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Menos de una vez al mes <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Al menos una vez al día <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Al menos una vez a la semana, pero no cada día <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Al menos una vez al mes, pero no cada semana <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Menos de una vez al mes <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p>