

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

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

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

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

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

**2. SUPERVISIÓN
DE LA ENCUESTA**

Supervisor

Nombres y apellidos: _____

Observaciones: _____

OBSERVACIONES

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

 El: 2. Encuesta incompleta
 V: 7. Vacante

OC: 3. Ocupado

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

AT: 5. Ausente temporalmente

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

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

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

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

OBSERVACIONES

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

¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por... y el último año o grado aprobado en este nivel?

8

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

Superior

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

Posgrado

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

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

Actualmente el estado civil de... es:

9

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

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

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

Superior

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

Posgrado

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

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

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

Superior

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

Posgrado

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES

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

- a. Trabajó por lo menos una hora
- b. No trabajó, pero tenía trabajo
- c. Buscó trabajo
- d. Es pensionado o jubilado
- e. Es estudiante
- f. Realizó oficios del hogar
- g. Estuvo incapacitado(a) permanentemente para trabajar
- h. Estuvo en otra situación

- a. Trabajó por lo menos una hora
- b. No trabajó, pero tenía trabajo
- c. Buscó trabajo
- d. Es pensionado o jubilado
- e. Es estudiante
- f. Realizó oficios del hogar
- g. Estuvo incapacitado(a) permanentemente para trabajar
- h. Estuvo en otra situación

10

- a. Sí recibe ¿Cuánto recibe? \$ _____
- b. No recibe
- c. No sabe/No informa

- a. Sí recibe ¿Cuánto recibe? \$ _____
- b. No recibe
- c. No sabe/No informa

11

Nota: (1) Validación mínima \$1.000; máximo \$99.999.999 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.

(2) Si la persona de 12 años y más contestó con un NO la pregunta 6 ¿Sabe leer y escribir?, pasa al capítulo de Visita a bibliotecas.

(3) Si la persona de 12 años y más respondió con un SÍ la pregunta 6 ¿Sabe leer y escribir?, pasa a la pregunta 4 del capítulo de Lectura.

Nota: (1) Validación mínima \$1.000; máximo \$99.999.999 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.

(2) Si la persona de 12 años y más contestó con un NO la pregunta 6 ¿Sabe leer y escribir?, pasa al capítulo de Visita a bibliotecas.

(3) Si la persona de 12 años y más respondió con un SÍ la pregunta 6 ¿Sabe leer y escribir?, pasa a la pregunta 4 del capítulo de Lectura.

- a. Asiste a un hogar comunitario
- b. Asiste a un centro de desarrollo infantil
- c. Asiste a un jardín o colegio oficial
- d. Asiste a un jardín o colegio privado
- e. Con su padre o madre en la casa
- f. Con su padre o madre en el trabajo
- g. Con empleada(o) o niñera(o) en la casa
- h. Al cuidado de un(a) pariente de 18 años o más
- i. Al cuidado de un(a) pariente menor de 18 años
- j. En casa solo
- k. Otro, ¿cuál?
(máximo 70 caracteres)

- a. Asiste a un hogar comunitario
- b. Asiste a un centro de desarrollo infantil
- c. Asiste a un jardín o colegio oficial
- d. Asiste a un jardín o colegio privado
- e. Con su padre o madre en la casa
- f. Con su padre o madre en el trabajo
- g. Con empleada(o) o niñera(o) en la casa
- h. Al cuidado de un(a) pariente de 18 años o más
- i. Al cuidado de un(a) pariente menor de 18 años
- j. En casa solo
- k. Otro, ¿cuál?
(máximo 70 caracteres)

12

Nota: La persona de 0 a 4 años después de contestar esta pregunta, pasa al capítulo Actividades con menores de 5 años.

Nota: La persona de 0 a 4 años después de contestar esta pregunta, pasa al capítulo Actividades con menores de 5 años.

OBSERVACIONES

F. LECTURA (personas de 5 años y más)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

En los últimos 12 meses, ¿... leyó correos electrónicos?

6

Sí 1

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

a. Con qué frecuencia:

1 Todos los días
 2 Varias veces a la semana
 3 Una vez a la semana
 4 Una vez al mes
 5 Una vez cada tres meses
 6 Por lo menos una vez al año

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 7

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

En los últimos 12 meses, ¿... leyó páginas web?

7

Sí 1

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

a. Con qué frecuencia:

1 Todos los días
 2 Varias veces a la semana
 3 Una vez a la semana
 4 Una vez al mes
 5 Una vez cada tres meses
 6 Por lo menos una vez al año

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 8

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

En los últimos 12 meses, ¿... leyó en redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram, WhatsApp)?

8

Sí 1

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

a. Con qué frecuencia:

1 Todos los días
 2 Varias veces a la semana
 3 Una vez a la semana
 4 Una vez al mes
 5 Una vez cada tres meses
 6 Por lo menos una vez al año

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 9

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

OBSERVACIONES

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

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 7

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

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 7

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

6

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 8

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

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 8

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

7

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 9

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

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 9

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

8

OBSERVACIONES

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

En los últimos 12 meses, ¿... leyó noticias o artículos en medios digitales (revistas, periódicos, aplicaciones, etc.)?

9

Sí 1

a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 10

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

En los últimos 12 meses, ¿... leyó libros digitales (total o parcialmente)?

10

Sí 1

a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 11

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

En los últimos 12 meses, ¿... leyó documentos de trabajo en internet?

11

Sí 1

a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 12

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

OBSERVACIONES

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

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 10

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

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 10

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

9

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 11

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

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 11

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

10

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 12

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

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 12

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

11

OBSERVACIONES

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

<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó periódicos impresos?</p>	12	<p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">a. Con qué frecuencia:</p> <table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">Todos los días</td> <td style="width: 16.6%;">Varias veces a la semana</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez a la semana</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez al mes</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez cada tres meses</td> <td style="width: 16.6%;">Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33.3%;">a. Menos de 1 hora</td> <td style="width: 33.3%;"><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 33.3%;">f. 5 horas</td> <td style="width: 33.3%;"><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. 1 hora</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>g. 6 a 7 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. 2 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>h. 8 a 10 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. 3 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>i. Más de 10 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. 4 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>j. No sabe / No informa</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a pregunta 13</p> <p style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px;">Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 13.</p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	a. Menos de 1 hora	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	f. 5 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	b. 1 hora	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	c. 2 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	d. 3 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	e. 4 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año																													
<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																													
a. Menos de 1 hora	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	f. 5 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
b. 1 hora	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
c. 2 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
d. 3 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
e. 4 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó revistas impresas?</p>	13	<p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">a. Con qué frecuencia:</p> <table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">Todos los días</td> <td style="width: 16.6%;">Varias veces a la semana</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez a la semana</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez al mes</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez cada tres meses</td> <td style="width: 16.6%;">Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33.3%;">a. Menos de 1 hora</td> <td style="width: 33.3%;"><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 33.3%;">f. 5 horas</td> <td style="width: 33.3%;"><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. 1 hora</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>g. 6 a 7 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. 2 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>h. 8 a 10 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. 3 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>i. Más de 10 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. 4 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>j. No sabe / No informa</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a pregunta 14</p> <p style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px;">Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 14.</p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	a. Menos de 1 hora	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	f. 5 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	b. 1 hora	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	c. 2 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	d. 3 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	e. 4 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año																													
<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																													
a. Menos de 1 hora	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	f. 5 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
b. 1 hora	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
c. 2 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
d. 3 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
e. 4 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó documentos de trabajo impresos?</p>	14	<p>Sí <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">a. Con qué frecuencia:</p> <table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">Todos los días</td> <td style="width: 16.6%;">Varias veces a la semana</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez a la semana</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez al mes</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez cada tres meses</td> <td style="width: 16.6%;">Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33.3%;">a. Menos de 1 hora</td> <td style="width: 33.3%;"><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 33.3%;">f. 5 horas</td> <td style="width: 33.3%;"><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. 1 hora</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>g. 6 a 7 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. 2 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>h. 8 a 10 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. 3 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>i. Más de 10 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. 4 horas</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>j. No sabe / No informa</td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table> <p>No <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a pregunta 15</p> <p style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px;">Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 15.</p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	a. Menos de 1 hora	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	f. 5 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	b. 1 hora	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	c. 2 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	d. 3 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	e. 4 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año																													
<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																													
a. Menos de 1 hora	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	f. 5 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
b. 1 hora	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
c. 2 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
d. 3 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															
e. 4 horas	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																															

OBSERVACIONES

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

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 13

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

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 13

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

12

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 14

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

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 14

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

13

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 15

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

Sí 1 a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No 2 Pase a pregunta 15

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

14

OBSERVACIONES

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

<p>En los últimos 12 meses, ¿... leyó libros impresos (total o parcialmente)?</p>	<p>15</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Con qué frecuencia:</p> <table border="0"> <tr> <td>Todos los días</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> <td>Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <table border="0"> <tr> <td>a. Menos de 1 hora</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>f. 5 horas</td> <td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. 1 hora</td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td>g. 6 a 7 horas</td> <td><input type="text" value="7"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. 2 horas</td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td>h. 8 a 10 horas</td> <td><input type="text" value="8"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. 3 horas</td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td>i. Más de 10 horas</td> <td><input type="text" value="9"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. 4 horas</td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> <td>j. No sabe / No informa</td> <td><input type="text" value="99"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 16</p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Las personas que respondan las frecuencias 4, 5 o 6 pasan a la pregunta 16.</p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	a. Menos de 1 hora	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	f. 5 horas	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	b. 1 hora	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	c. 2 horas	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	d. 3 horas	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	e. 4 horas	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text"/>
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año																													
<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																													
a. Menos de 1 hora	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	f. 5 horas	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																															
b. 1 hora	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>																															
c. 2 horas	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>																															
d. 3 horas	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>																															
e. 4 horas	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text"/>																															
<p>En los últimos 12 mesesleyó artículos o documentos académicos impresos</p>	<p>16</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Con qué frecuencia:</p> <table border="0"> <tr> <td>Todos los días</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> <td>Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>b. Cuántas horas en promedio a la semana</p> <table border="0"> <tr> <td>a. Menos de 1 hora</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>f. 5 horas</td> <td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. 1 hora</td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td>g. 6 a 7 horas</td> <td><input type="text" value="7"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. 2 horas</td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td>h. 8 a 10 horas</td> <td><input type="text" value="8"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. 3 horas</td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td>i. Más de 10 horas</td> <td><input type="text" value="9"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. 4 horas</td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> <td>j. No sabe / No informa</td> <td><input type="text" value="99"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: (1) La opción b solo la responden las personas que contestaron las frecuencias 1, 2 o 3. (2) Si la persona respondió con un Sí las preguntas 10 o 15 debe responder la pregunta 17. (3) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 4, 5 o 6 de la pregunta 16 y con un Sí las preguntas 10 o 15, debe pasar a la pregunta 17. (4) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 4, 5 o 6 de la pregunta 16 y con un No las preguntas 10 y 15, y la pregunta 13 con un Sí, debe pasar a la pregunta 20. (5) Si la persona respondió con No las preguntas 10, 15 y 16, y la pregunta 13 con un Sí, debe pasar a la pregunta 20. (6) Si la persona respondió con un Sí alguna de las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 y con un No las preguntas 10, 12, 13, 14, 15 y 16 o las frecuencias 4, 5 o 6 de la pregunta 16, debe pasar a la pregunta 21. (7) Si la persona respondió con un No las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 15 debe pasar a la pregunta 22. (8) Si la persona respondió las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 en las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 o con un Sí las preguntas las preguntas 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 y con un No las preguntas 10, 12, 13, 14, 15 y 16, debe pasar a la pregunta 23.</p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	a. Menos de 1 hora	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	f. 5 horas	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	b. 1 hora	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	c. 2 horas	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	d. 3 horas	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	e. 4 horas	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text"/>
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año																													
<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																													
a. Menos de 1 hora	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	f. 5 horas	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																															
b. 1 hora	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. 6 a 7 horas	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>																															
c. 2 horas	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	h. 8 a 10 horas	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>																															
d. 3 horas	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	i. Más de 10 horas	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>																															
e. 4 horas	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	j. No sabe / No informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text"/>																															
<p>En los últimos 12 meses, ¿cuántos libros leyó o le leyeron?</p>	<p>17</p>	<p>Total <input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mínimo 1, máximo 250</p> <p>a. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>b. De todos los libros leídos, ¿cuántos eran impresos o físicos?</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>c. De todos los libros leídos, ¿cuántos estaban en soportes digitales o electrónicos o audiolibros?</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>Nota: (1) La suma de los libros registrados en b. y c. debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses. (2) Solo para quienes contestaron son un Sí las preguntas 10 o 15. (3) Para esta pregunta, tenga en cuenta la lectura en voz alta (leyó o le leyeron).</p>																																

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

Sí a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No Pase a pregunta 16

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

Sí a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No Pase a pregunta 16

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

15

Sí a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No

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

Sí a. Con qué frecuencia:

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

b. Cuántas horas en promedio a la semana

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

No

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

16

Total Mínimo 1, máximo 250

a. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?
 El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.

b. De todos los libros leídos, ¿cuántos eran impresos o físicos?
 El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.

c. De todos los libros leídos, ¿cuántos estaban en soportes digitales o electrónicos o audiolibros?
 El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.

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

Total Mínimo 1, máximo 250

a. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?
 El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.

b. De todos los libros leídos, ¿cuántos eran impresos o físicos?
 El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.

c. De todos los libros leídos, ¿cuántos estaban en soportes digitales o electrónicos o audiolibros?
 El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.

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

17

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

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

OBSERVACIONES

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

a. Entretenimiento o gusto

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

b. Trabajo o estudio

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

Nota: (1) La suma de los libros registrados en **a** y **b** debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses, registrado en la pregunta 17.

a. Entretenimiento o gusto

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

b. Trabajo o estudio

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

Nota: (1) La suma de los libros registrados en **a** y **b** debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses, registrado en la pregunta 17.

18

a. Literatura o ficción	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. Guías o manuales (incluye material o guías de trabajo)	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
c. Textos escolares/universitarios	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
d. Historia, política o sociales	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
e. Autoayuda y superación	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
f. Libros infantiles	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
g. Libros juveniles	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
h. Comics	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
i. Científico-técnico	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
j. Religión o espiritualidad	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
k. Cocina, manualidades o asuntos prácticos	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
l. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>

Nota: (1) Debe contestar por lo menos una opción de la **a.** a la **l.** con un Sí.
(2) Solo para quienes contestaron con un Sí las preguntas 10 o 15.
(3) Si la persona de 12 años y más respondió con un Sí la pregunta 13, debe pasar a la pregunta 20.
(4) Si la persona de 12 años y más respondió con un Sí por lo menos una de las preguntas de la 4 a la 11 y con un No la pregunta 13, debe pasar a la pregunta 21.
(5) Si la persona de 5 años y más respondió con un No las preguntas de la 4 a la 16 o las opciones de frecuencia 5 o 6, en todas las preguntas de la 4 a la 11, debe pasar a la pregunta 22.
(6) Si la persona de 5 a 11 años respondió con un Sí por lo menos unas de las preguntas de la 4 a la 11 o las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 de las preguntas de la 4 a la 11 y con un No las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 o las opciones de frecuencia 5 o 6 en todas las preguntas de la 12 a la 15, debe pasar a la pregunta 23.

a. Literatura o ficción	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. Guías o manuales (incluye material o guías de trabajo)	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
c. Textos escolares/universitarios	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
d. Historia, política o sociales	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
e. Autoayuda y superación	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
f. Libros infantiles	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
g. Libros juveniles	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
h. Comics	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
i. Científico-técnico	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
j. Religión o espiritualidad	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
k. Cocina, manualidades o asuntos prácticos	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
l. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	Sí	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>

Nota: (1) Debe contestar por lo menos una opción de la **a.** a la **l.** con un Sí.
(2) Solo para quienes contestaron con un Sí las preguntas 10 o 15.
(3) Si la persona de 12 años y más respondió con un Sí la pregunta 13, debe pasar a la pregunta 20.
(4) Si la persona de 12 años y más respondió con un Sí por lo menos una de las preguntas de la 4 a la 11 y con un No la pregunta 13, debe pasar a la pregunta 21.
(5) Si la persona de 5 años y más respondió con un No las preguntas de la 4 a la 16 o las opciones de frecuencia 5 o 6, en todas las preguntas de la 4 a la 11, debe pasar a la pregunta 22.
(6) Si la persona de 5 a 11 años respondió con un Sí por lo menos unas de las preguntas de la 4 a la 11 o las opciones de frecuencia 1, 2, 3 o 4 de las preguntas de la 4 a la 11 y con un No las preguntas 12, 13, 14, 15 y 16 o las opciones de frecuencia 5 o 6 en todas las preguntas de la 12 a la 15, debe pasar a la pregunta 23.

19

OBSERVACIONES

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

¿Qué tipo de revistas leyó?

20

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

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

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

21

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

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

OBSERVACIONES

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

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

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

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

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

20

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

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

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

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

21

OBSERVACIONES

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

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

22

- a. Tiene otras preferencias Sí 1 No 2
- b. Falta de dinero o le parece muy costoso Sí 1 No 2
- c. Problemas de salud o discapacidad Sí 1 No 2
- d. Le da pereza Sí 1 No 2
- e. Falta de dispositivos electrónicos (computador, portátil, tableta, etc.) Sí 1 No 2
- f. Duda qué leer Sí 1 No 2
- g. Falta de acceso a internet Sí 1 No 2
- h. Desconoce cómo usar los dispositivos electrónicos Sí 1 No 2
- i. Falta de tiempo Sí 1 No 2
- j. Desinterés o no le gusta leer Sí 1 No 2
- k. Prefiere leer en soporte impreso Sí 1 No 2
- l. Otra, ¿cuál? _____ Sí 1 No 2

(máximo 70 caracteres)

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

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

23

- a. Tiene otras preferencias Sí 1 No 2
- b. Falta de tiempo Sí 1 No 2
- c. Desinterés o no le gusta leer Sí 1 No 2
- d. Le da pereza Sí 1 No 2
- e. Falta de dinero o le parece muy costoso Sí 1 No 2
- f. Duda qué leer Sí 1 No 2
- g. Problemas de salud o discapacidad Sí 1 No 2
- h. Falta de acceso a materiales de lectura Sí 1 No 2
- i. Prefiere leer en soporte digital Sí 1 No 2
- j. Otra, ¿cuál? _____ Sí 1 No 2

(máximo 70 caracteres)

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

OBSERVACIONES

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

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

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

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

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

22

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

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

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

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

23

OBSERVACIONES

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

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

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

No le gusta leer		Le gusta leer mucho		NS /NI		24	
1	2	3	4	5	99		
Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						25	
a. Caminar	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
b. Hacer ejercicio	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
c. Comer	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
d. Navegar en redes sociales	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
e. Escuchar música	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
f. Ver televisión	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
g. Chatear	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
h. Otra,	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)							
No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 26							
a. Consulta las cifras o recomendaciones del texto (notas al pie, remisión de publicidad, etc.)		Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			26
b. Mira videos		Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
c. Participa en foros o clubes de lectura		Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
d. Consulta otros lectores en plataformas especializadas		Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
e. Consulta redes sociales		Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
f. Consulta plataformas de preguntas y respuestas (Wikipedia, YahooRespuestas, Google, etc.)		Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
g. Escribe en redes sociales		Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
h. Consulta diccionarios		Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
a. No lector(a)				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			27
b. Lector(a) moderado				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
c. Lector(a) frecuente				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
a. Lee muy despacio				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			28
b. Casi no comprende lo que lee				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
c. Le falta suficiente concentración para leer				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
d. Casi no tiene paciencia para leer				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
e. Problemas de salud o discapacidad				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
f. Otra,				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)							
g. Ninguna				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

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

Práctica de la lectura durante su infancia

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

Uso de dispositivos electrónicos

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

OBSERVACIONES

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

Práctica de la lectura durante su infancia

- a. Sus padres u otros familiares lo (la) llevaban a bibliotecas Sí No
- b. Sus padres u otros familiares lo (la) llevaban librerías Sí No
- c. Veía a sus padres u otros familiares leer Sí No
- d. Sus padres u otros familiares le leían Sí No
- e. Sus profesores lo (la) motivaban para que leyera libros Sí No
- f. Sus profesores lo (la) animaban para visitar bibliotecas Sí No

- a. Sus padres u otros familiares lo (la) llevaban a bibliotecas Sí No
- b. Sus padres u otros familiares lo (la) llevaban librerías Sí No
- c. Veía a sus padres u otros familiares leer Sí No
- d. Sus padres u otros familiares le leían Sí No
- e. Sus profesores lo (la) motivaban para que leyera libros Sí No
- f. Sus profesores lo (la) animaban para visitar bibliotecas Sí No

33

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

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

34

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

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

Uso de dispositivos electrónicos

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

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

35

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

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

OBSERVACIONES

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

		Todos los días	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	Nunca	
... qué escribe y con qué frecuencia lo hace	1	a. Documentos de trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		b. Documentos académicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		c. Mensajes de texto (teléfono móvil) o conversaciones en el chat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		d. Correo electrónico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		e. Mensajes en redes sociales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		f. En blogs o foros de discusión	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		g. Literatura, poesía, cuentos, novelas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		h. Cartas o diarios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		i. Historietas o comics	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		j. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

¿... comparte lo que escribe?	2	Sí <input type="text"/>	¿Cómo lo comparte?	
		a. Impreso	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
		b. Por correo electrónico	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
		c. En blogs, foros, páginas web	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
		d. En las redes sociales	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
		e. Otro, ¿cuál? _____	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
No <input type="text"/>	Pase a pregunta 3			

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

En qué soporte escribe... más frecuentemente:	3	a. Papel	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
		b. Computador de escritorio o portátil	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
		c. Tableta	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
		d. Teléfono móvil	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>
		e. Otro, ¿cuál? _____	Sí <input type="text"/>	No <input type="text"/>

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

OBSERVACIONES

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

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

¿cuál? _____

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

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

¿cuál? _____

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

Sí ¿Cómo lo comparte?

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

¿cuál? _____

No Pase a pregunta 3

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

Sí ¿Cómo lo comparte?

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

¿cuál? _____

No Pase a pregunta 3

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

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

¿cuál? _____

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

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

¿cuál? _____

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

OBSERVACIONES

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

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

OBSERVACIONES

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

Sí Con qué frecuencia:

- a.

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

Pase a pregunta 3

No Pase a pregunta 2

Sí Con qué frecuencia:

- a.

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

Pase a pregunta 3

No Pase a pregunta 2

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

Pase a pregunta 5

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

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

Pase a pregunta 5

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES

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

<p>A qué ha ido... a la biblioteca en los últimos 12 meses:</p>	4	<table border="0"> <tr> <td>a. Leer o consultar libros</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Leer o consultar revistas o periódicos</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Realizar préstamo externo de libros</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Acceder a computadores e internet</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Asistir a otras actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, otros)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Acompañar a los niños del hogar a hacer tareas</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>i. Hacer tareas</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>j. Relacionarse con otras personas</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>k. Asistir a cursos y talleres de capacitación</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>l. Realizar trámites (Gobierno en Línea)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>m. Acceder a bases de datos</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>n. Jugar videojuegos o navegar en redes sociales</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>o. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </table> <p>Nota: Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la o.</p>	a. Leer o consultar libros	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	b. Leer o consultar revistas o periódicos	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	c. Realizar préstamo externo de libros	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	d. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	e. Acceder a computadores e internet	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	f. Asistir a otras actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	g. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, otros)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	h. Acompañar a los niños del hogar a hacer tareas	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	i. Hacer tareas	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	j. Relacionarse con otras personas	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	k. Asistir a cursos y talleres de capacitación	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	l. Realizar trámites (Gobierno en Línea)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	m. Acceder a bases de datos	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	n. Jugar videojuegos o navegar en redes sociales	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	o. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
a. Leer o consultar libros	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
b. Leer o consultar revistas o periódicos	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
c. Realizar préstamo externo de libros	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
d. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
e. Acceder a computadores e internet	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
f. Asistir a otras actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
g. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, otros)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
h. Acompañar a los niños del hogar a hacer tareas	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
i. Hacer tareas	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
j. Relacionarse con otras personas	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
k. Asistir a cursos y talleres de capacitación	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
l. Realizar trámites (Gobierno en Línea)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
m. Acceder a bases de datos	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
n. Jugar videojuegos o navegar en redes sociales	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									
o. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																																									

<p>... utilizó los servicios en línea de una biblioteca en los últimos 12 meses:</p>	5	<table border="0"> <tr> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>¿Cuáles servicios utilizó?</td> </tr> <tr> <td>a. Leer o consultar libros</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Realizar préstamo externo de libros</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Hacer uso de colecciones virtuales de material audiovisual (música, películas, documentales)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Presenciar vía <i>streaming</i> de actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, foros, encuestas, otros)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Hacer tareas (asesoría del bibliotecario)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Relacionarse con otras personas</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Asistir a cursos y talleres de capacitación</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>i. Acceder a bases de datos</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td>Sí</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td>No</td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 6</p> <p>Nota: Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la j.</p>	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuáles servicios utilizó?	a. Leer o consultar libros	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	b. Realizar préstamo externo de libros	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	c. Hacer uso de colecciones virtuales de material audiovisual (música, películas, documentales)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	d. Presenciar vía <i>streaming</i> de actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	e. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, foros, encuestas, otros)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	f. Hacer tareas (asesoría del bibliotecario)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	g. Relacionarse con otras personas	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	h. Asistir a cursos y talleres de capacitación	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	i. Acceder a bases de datos	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	j. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuáles servicios utilizó?																																																					
a. Leer o consultar libros	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																			
b. Realizar préstamo externo de libros	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																			
c. Hacer uso de colecciones virtuales de material audiovisual (música, películas, documentales)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																			
d. Presenciar vía <i>streaming</i> de actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																			
e. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, foros, encuestas, otros)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																			
f. Hacer tareas (asesoría del bibliotecario)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																			
g. Relacionarse con otras personas	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																			
h. Asistir a cursos y talleres de capacitación	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																			
i. Acceder a bases de datos	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																			
j. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>																																																			

OBSERVACIONES

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

- a. Leer o consultar libros Sí 1 No 2
- b. Leer o consultar revistas o periódicos Sí 1 No 2
- c. Realizar préstamo externo de libros Sí 1 No 2
- d. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales) Sí 1 No 2
- e. Acceder a computadores e internet Sí 1 No 2
- f. Asistir a otras actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.) Sí 1 No 2
- g. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, otros) Sí 1 No 2
- h. Acompañar a los niños del hogar a hacer tareas Sí 1 No 2
- i. Hacer tareas Sí 1 No 2
- j. Relacionarse con otras personas Sí 1 No 2
- k. Asistir a cursos y talleres de capacitación Sí 1 No 2
- l. Realizar trámites (Gobierno en Línea) Sí 1 No 2
- m. Acceder a bases de datos Sí 1 No 2
- n. Jugar videojuegos o navegar en redes sociales Sí 1 No 2
- o. Otro, 1 Sí 2 No 2 ¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

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

- a. Leer o consultar libros Sí 1 No 2
- b. Leer o consultar revistas o periódicos Sí 1 No 2
- c. Realizar préstamo externo de libros Sí 1 No 2
- d. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales) Sí 1 No 2
- e. Acceder a computadores e internet Sí 1 No 2
- f. Asistir a otras actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.) Sí 1 No 2
- g. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, otros) Sí 1 No 2
- h. Acompañar a los niños del hogar a hacer tareas Sí 1 No 2
- i. Hacer tareas Sí 1 No 2
- j. Relacionarse con otras personas Sí 1 No 2
- k. Asistir a cursos y talleres de capacitación Sí 1 No 2
- l. Realizar trámites (Gobierno en Línea) Sí 1 No 2
- m. Acceder a bases de datos Sí 1 No 2
- n. Jugar videojuegos o navegar en redes sociales Sí 1 No 2
- o. Otro, 1 Sí 2 No 2 ¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

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

4

- Sí 1 ¿Cuáles servicios utilizó?
- a. Leer o consultar libros Sí 1 No 2
- b. Realizar préstamo externo de libros Sí 1 No 2
- c. Hacer uso de colecciones virtuales de material audiovisual (música, películas, documentales) Sí 1 No 2
- d. Presenciar vía *streaming* de actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.) Sí 1 No 2
- e. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, foros, encuestas, otros) Sí 1 No 2
- f. Hacer tareas (asesoría del bibliotecario) Sí 1 No 2
- g. Relacionarse con otras personas Sí 1 No 2
- h. Asistir a cursos y talleres de capacitación Sí 1 No 2
- i. Acceder a bases de datos Sí 1 No 2
- j. Otro, 1 Sí 2 No 2 ¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

No 2 Pase a pregunta 6

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

- Sí 1 ¿Cuáles servicios utilizó?
- a. Leer o consultar libros Sí 1 No 2
- b. Realizar préstamo externo de libros Sí 1 No 2
- c. Hacer uso de colecciones virtuales de material audiovisual (música, películas, documentales) Sí 1 No 2
- d. Presenciar vía *streaming* de actividades culturales (exposiciones, conciertos, conferencias, etc.) Sí 1 No 2
- e. Participar en programas de lectura y escritura (clubes de lectura, talleres de escritura, foros, encuestas, otros) Sí 1 No 2
- f. Hacer tareas (asesoría del bibliotecario) Sí 1 No 2
- g. Relacionarse con otras personas Sí 1 No 2
- h. Asistir a cursos y talleres de capacitación Sí 1 No 2
- i. Acceder a bases de datos Sí 1 No 2
- j. Otro, 1 Sí 2 No 2 ¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

No 2 Pase a pregunta 6

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

5

OBSERVACIONES

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

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

1

- a. Escuchar música
- b. Leer
- c. Jugar
- d. Ver videos
- e. Jugar video juegos
- f. Ver películas
- g. Ver televisión

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

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

2

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

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

3

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

¿Al niño o la niña le gusta leer?

4

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

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

5

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

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

OBSERVACIONES

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES

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

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

6

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

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

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

7

- a. Ver videos Sí 1 No 2
- b. Escuchar música Sí 1 No 2
- c. Leer Sí 1 No 2
- d. Escuchar cuentos e historias Sí 1 No 2
- e. Jugar videojuegos Sí 1 No 2
- f. Ver películas Sí 1 No 2
- g. Otro, Sí 1 No 2
¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

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

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

8

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

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

9

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

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

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

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

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

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

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

6

- a. Ver videos Sí 1 No 2
- b. Escuchar música Sí 1 No 2
- c. Leer Sí 1 No 2
- d. Escuchar cuentos e historias Sí 1 No 2
- e. Jugar videojuegos Sí 1 No 2
- f. Ver películas Sí 1 No 2
- g. Otro, Sí 1 No 2
- ¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

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

- a. Ver videos Sí 1 No 2
- b. Escuchar música Sí 1 No 2
- c. Leer Sí 1 No 2
- d. Escuchar cuentos e historias Sí 1 No 2
- e. Jugar videojuegos Sí 1 No 2
- f. Ver películas Sí 1 No 2
- g. Otro, Sí 1 No 2
- ¿cuál? _____
(máximo 70 caracteres)

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

7

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

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

8

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

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

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

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

9



@DANE_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia

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