

## SECCIÓN 6: TIC'S A HOGARES PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (Para 15 años y más INFORMANTE DIRECTO)

COD. PER	1	1A	1B						2	3	4			5	6				7	8	COD PER	
01																						01
02																						02
03																						03
04																						04
05																						05
06																						06
07																						07
08																						08
09																						09
10																						10
11																						11
12																						12

**SECCIÓN 11: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE**

EQUIPAMIENTO DEL HOGAR				OBSERVACIONES														
21. ¿Tiene este HOGAR:			Cuántos tiene?															
BIEN	CÓDIGO		No. De BIENES															
		1	2															
1	REFRIGERADOR?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
2	TELEVISOR A COLOR ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
3	LICUADORA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
4	COMPUTADORA DE ESCRITORIO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
5	EQUIPO DE SONIDO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
6	MICRO-HONDAS?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
7	COCINA CON HORNO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
8	COCINA SIN HORNO? (cocineta, cocina industrial)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
9	RADIO GRABADORA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
10	LAVADORA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
11	DVD-VHS?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
12	BICICLETA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
13	MOTOCICLETA.....?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
14	AUTOMOVIL. CAMIONETA....?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
15	LÍNEA TELEFÓNICA FIJA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
16	PLASMA, LCD, LED...?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
17	TELEFONÍA CELULAR(Líneas Activas)...?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
18	COMPUTADORA LAPTO...?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
19	ACCESO A INTERNET	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> →	1	2	¿Qué tipo de acceso utiliza:	<table border="1"> <tr><td>Línea telefónica?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Cable o fibra óptica?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Inalámbrico?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>No sabe?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>	Línea telefónica?.....	<input type="checkbox"/>	1	Cable o fibra óptica?.....	<input type="checkbox"/>	2	Inalámbrico?.....	<input type="checkbox"/>	3	No sabe?.....	<input type="checkbox"/>	4
1																		
2																		
Línea telefónica?.....	<input type="checkbox"/>	1																
Cable o fibra óptica?.....	<input type="checkbox"/>	2																
Inalámbrico?.....	<input type="checkbox"/>	3																
No sabe?.....	<input type="checkbox"/>	4																