

ENQUESTA MODULAR D'HÀBITS SOCIALS 2010 (EMHS)

- QÜESTIONARI INDIVIDUAL -

ESTUDIS		HÀBITS I TEMPS D'OCI		
1	2	3	4	5
QUIN ÉS EL NIVELL MÉS ALT D'ESTUDIS QUE HEU COMPLETAT?	HEU INTERROMPUT ELS VOSTRES ESTUDIS EN ALGUN MOMENT?	QUINA VA SER LA PRINCIPAL CAUSA PER LA QUAL VÀREU INTERROMPRE ELS ESTUDIS?	NORMALMENT, QUANTES VEGADES US REUNIU AMB AMICS?	NORMALMENT, QUANTES VEGADES US RENIU AMB FAMILIARS?
A. No sap llegir ni escriure..... <input type="checkbox"/> 1 B. Sap llegir i escriure però no ha completat EGB, ESO o batxillerat elemental..... <input type="checkbox"/> 2 C. Batxillerat elemental, graduat escolar o en ESO, certificat d'escolaritat..... <input type="checkbox"/> 3 D. Batxillerat superior, BUP, batxillerat LOGSE, COU, PREU..... <input type="checkbox"/> 4 E. FPI, FP de grau mitjà, oficialia industrial o equivalent..... <input type="checkbox"/> 5 F. FP II, FP de grau superior, mestria industrial o equivalent..... <input type="checkbox"/> 6 G. Estudis universitaris de primer cicle (diplomats)..... <input type="checkbox"/> 7 H. Estudis universitaris de segon (licenciats) i tercer cicle (doctors)..... <input type="checkbox"/> 8	A. Sí, temporalment..... <input type="checkbox"/> 1 B. Sí, definitivament..... <input type="checkbox"/> 2 C. No..... <input type="checkbox"/> 3	A. Manca d'interès..... <input type="checkbox"/> 1 B. Motius econòmics..... <input type="checkbox"/> 2 C. Motius personals..... <input type="checkbox"/> 3 D. Altres..... <input type="checkbox"/> 4	A. Mai..... <input type="checkbox"/> 1 B. Menys d'una vegada al mes..... <input type="checkbox"/> 2 C. 1 vegada al mes..... <input type="checkbox"/> 3 D. 2-3 vegades al mes..... <input type="checkbox"/> 4 E. 1 vegada a la setmana... <input type="checkbox"/> 5 F. De 2 a 6 dies a la setmana..... <input type="checkbox"/> 6 G. Cada dia..... <input type="checkbox"/> 7	A. Mai..... <input type="checkbox"/> 1 B. Menys d'una vegada al mes..... <input type="checkbox"/> 2 C. 1 vegada al mes..... <input type="checkbox"/> 3 D. 2-3 vegades al mes..... <input type="checkbox"/> 4 E. 1 vegada a la setmana... <input type="checkbox"/> 5 F. De 2 a 6 dies a la setmana..... <input type="checkbox"/> 6 G. Cada dia..... <input type="checkbox"/> 7

ÚS DE SERVEIS PÚBLICS

6	7	8																																																																		
EN ELS DOTZE DARRERS MESOS, HEU ESTAT MEMBRE D'ALGUN DELS SEGÜENTS TIPUS D'ASSOCIACIÓ?	DURANT ELS DOTZE DARRERS MESOS, QUANTES VEGADES US N'HEU ANAT DE VACANCES, ALMENYS UNA SETMANA SENCERA?	DURANT ELS DOTZE DARRERS MESOS, HEU UTILITZAT ELS SERVEIS PÚBLICS SEGÜENTS EN ALGUNA OCASIÓ?																																																																		
<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>A. SÍ</th> <th>B. NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Associació o club esportiu.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Associació cultural.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Club social (juvenil, dones, jubilats, etc).....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Associació de veïns.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5. Associació professional o gremial.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>6. Partit polític.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>7. Organització sindical.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>8. Associació de mares i pares d'alumnes (AMPA).....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>9. Organització eclesial i religiosa.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>10. Organització de consumidors.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>11. ONG.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>		A. SÍ	B. NO	1. Associació o club esportiu.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. Associació cultural.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	3. Club social (juvenil, dones, jubilats, etc).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	4. Associació de veïns.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	5. Associació professional o gremial.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	6. Partit polític.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	7. Organització sindical.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	8. Associació de mares i pares d'alumnes (AMPA).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	9. Organització eclesial i religiosa.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	10. Organització de consumidors.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	11. ONG.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	Enquestador: fa referència a una estada fora de la residència habitual A. Mai..... <input type="checkbox"/> 1 B. Una vegada..... <input type="checkbox"/> 2 C. Dues vegades..... <input type="checkbox"/> 3 D. Tres vegades..... <input type="checkbox"/> 4 E. Quatre vegades o més..... <input type="checkbox"/> 5	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>A. SÍ</th> <th>B. NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Ensenyament públic.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Assistència sanitària en hospitals públics.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Assistència sanitària en centres públics.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Gestió de pensions.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5. Administració de Justícia.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>6. Gestió de subsidi per desocupació.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>7. Oficines de promoció d'habitatge.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>8. Altres serveis de l'Administració Pública.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>9. Serveis socials.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>		A. SÍ	B. NO	1. Ensenyament públic.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. Assistència sanitària en hospitals públics.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	3. Assistència sanitària en centres públics.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	4. Gestió de pensions.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	5. Administració de Justícia.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	6. Gestió de subsidi per desocupació.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	7. Oficines de promoció d'habitatge.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	8. Altres serveis de l'Administració Pública.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	9. Serveis socials.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
	A. SÍ	B. NO																																																																		
1. Associació o club esportiu.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
2. Associació cultural.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
3. Club social (juvenil, dones, jubilats, etc).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
4. Associació de veïns.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
5. Associació professional o gremial.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
6. Partit polític.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
7. Organització sindical.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
8. Associació de mares i pares d'alumnes (AMPA).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
9. Organització eclesial i religiosa.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
10. Organització de consumidors.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
11. ONG.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
	A. SÍ	B. NO																																																																		
1. Ensenyament públic.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
2. Assistència sanitària en hospitals públics.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
3. Assistència sanitària en centres públics.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
4. Gestió de pensions.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
5. Administració de Justícia.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
6. Gestió de subsidi per desocupació.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
7. Oficines de promoció d'habitatge.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
8. Altres serveis de l'Administració Pública.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		
9. Serveis socials.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																		

9	TELÈFON MÒBIL 10	USOS A L'ORDINADOR I ACTIVITATS FORMATIVES TIC 11
INDEPENDENTEMENT QUE ELS HAGUEU UTILITZAT O NO, VALORAU PER A CADASCUN DELS SERVEIS PÚBLICS SEGÜENTS, SI FUNCIONA EFICAÇMENT.	UTILITZAU VOSTÈ TELÈFON MÒBIL?	HEU UTILITZAT UN ORDINADOR EN ELS TRES DARRERS MESOS?
<p style="text-align: center;">A. Molt B. Bastant C. Poc D. Res E. NS/NC</p> <p>1. Ensenyament públic..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8</p> <p>2. Assistència sanitària en hospitals públics..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8</p> <p>3. Assistència sanitària en centres públics..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8</p> <p>4. Gestió de pensions..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8</p> <p>5. Administració de Justícia..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8</p> <p>6. Gestió de subsidi per desocupació..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8</p> <p>7. Oficines de promoció d'habitatge..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8</p> <p>8. Altres serveis de l'Administració Pública..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8</p> <p>9. Serveis socials..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8</p>	<p>Enquestador: el telèfon pot ser seu en propietat, compartit o pertanyent a una altra persona o una empresa</p> <p>A. Sí..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. No..... <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>Enquestador: ens referim a si l'enquestat disposa d'algun ordinador que utilitzi tant si és de la seva propietat com si no ho és.</p> <p>A. Sí..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. No..... <input type="checkbox"/> 6</p> <p style="text-align: right;">12</p> <p style="text-align: right;">14</p>

USOS A L'ORDINADOR I ACTIVITATS FORMATIVES TIC

12	13
AMB QUINA FREQUÈNCIA HEU UTILITZAT L'ORDINADOR ELS TRES DARRERS MESOS DES DE CADASCUN DELS LLOCS SEGUENTS?	QUIN SISTEMA OPERATIU UTILITZAU?
<p style="text-align: center;">A. Diàriament (5 o més dies setmana) B. Setmanalment (mínim 1 vegada) C. Mensualment (mínim 1 vegada al mes) D. Ocasionalment (menys 1 al mes) E. Mai o gairebé mai</p> <p>1. Llar..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> <p>2. Lloc de feina..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> <p>3. Centre d'estudis..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> <p>4. Cibercentre o similars..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> <p>5. Altres llocs públics..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> <p>6. Casa d'amics de familiars..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> <p>7. Altres..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p>	<p>1.</p> <p>A. NS/NC..... <input type="checkbox"/> 8</p> <p>B. Ho coneix..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>2.</p> <p style="text-align: center;">A. Sí B. No</p> <p>1. Windows.... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2. Linux..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>3. MacOS..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>4. Altres..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p style="text-align: right;">14</p>

14	15	16
HEU FET CURSOS FORMATIUS DE PROGRAMES INFORMÀTICS I/O INTERNET EN ELS DOTZE DARRERS MESOS?	QUIN TIPUS DE FORMACIÓ?	EN QUINA MODALITAT VÀREU DUR A TERME AQUESTA FORMACIÓ?
<p>A. Sí..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. No..... <input type="checkbox"/> 6</p> <p style="text-align: right;">15</p> <p style="text-align: right;">17</p>	<p style="text-align: center;">A. Sí B. No</p> <p>1. Ofimàtica (Word, Excel, etc).... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2. Internet (navegació)..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>3. Correu electrònic..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>4. Sistema operatiu (Windows, Linux, etc)..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>5. Comptabilitat..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>6. Eines professionals específiques..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>7. Edició de pàgines web..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>8. Programació..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>9. Disseny gràfic..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>10. Edició de vídeo i/o àudio..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>11. Altres..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p>	<p style="text-align: center;">A. Sí B. No</p> <p>1. Presencial..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2. A distància..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>3. Aprenentatge electrònic..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>4. Altres..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p style="text-align: right;">18</p> <p style="text-align: right;">18</p> <p>(Especificau-los)</p> <p style="text-align: right;">18</p>

ACCÉS A INTERNET DE LA LLAR

17	18	19	20	21
<p>PER QUIN MOTIU NO VÀREU DUR A TERME ACTIVITATS FORMATIVES?</p> <p>ENQUESTADOR: NO LLEGIU LES OPCIONS DE RESPOSTA, QUE LA PERSONA INDIQUI EL MOTIU</p>	<p>DISPOSAU DE CONNEXIÓ A INTERNET A CASA VOSTRA INDEPENDENTMENT QUE LA UTILITZEU?</p> <p>Enquestador: feim referència al tipus de connexió tant fixes com mòbile</p> <p>A. Sí <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. No <input type="checkbox"/> 6</p> <p>(21)</p>	<p>QUIN TIPUS DE CONNEXIÓ A INTERNET TENIU A CASA VOSTRA?</p> <p>A. Sí B. No</p> <p>1. ADSL (Telefònica, Jazztel, etc)..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2. Xarxa de cable (O no)..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>3. Línia telefònica a través de mòdem o RDSI..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>4. Internet en el mòbil (3G, GPRS, etc)..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>5. USB- Internet mòbil..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>6. Altres..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>8. No ho sap / no ho recorda..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>TENIU WIFI?</p> <p>A. Sí <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. No <input type="checkbox"/> 6</p> <p>(22)</p>	<p>PER QUIN MOTIU NO DISPOSAU DE CONNEXIÓ A INTERNET A CASA VOSTRA?</p> <p>ENQUESTADOR: NO LLEGIU LES OPCIONS DE RESPOSTA, QUE LA PERSONA INDIQUI EL MOTIU</p> <p>A. Sí B. No</p> <p>1. Hi accedeix des d'un altre lloc (treball, cibercafé, centre d'estudis, etc)..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2. No necessita Internet..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>3. No vol Internet pels seus continguts..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>4. Despesa massa elevada..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>5. Manca d'informació i/o coneixements..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>6. Altres..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p>
<p>A. Manca d'interès..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Despesa elevada..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Manca de temps..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Manca d'especialització en la oferta formativa..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. No ho necessita (té formació)..... <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F. No ho necessita (no li servirà)..... <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G. Altres..... <input type="checkbox"/> 7</p> <p>.....</p> <p>(Especificar)</p>				

ÚS D'INTERNET EN ELS TRES DARRERS MESOS

22	23																																																						
<p>US HEU CONNECTAT A INTERNET EN ELS TRES DARRERS MESOS?</p> <p>A. Sí <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. No <input type="checkbox"/> 6</p> <p>(25)</p>	<p>AMB QUINA FREQUÈNCIA US HEU CONNECTAT A INTERNET ELS TRES DARRERS MESOS DES DE CADASCÚN DELS LLOCS SEGÜENTS?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>A. Diàriament (5 o més dies setmana)</th> <th>B. Setmanalment (mínim 1 vegada)</th> <th>C. Mensualment (mínim 1 vegada al mes)</th> <th>D. Ocasionalment (menys 1 vegada al mes)</th> <th>E. Mai o gairebé mai</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Llar.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>2. Lloc de feina.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3. Casa d'amics o familiars.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>4. Centre d'estudis.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>5. Cibercentre o similars.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>6. Biblioteca o telecentre públic.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>7. Àrea pública amb xarxa sense fi.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>8. Altres.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </tbody> </table>		A. Diàriament (5 o més dies setmana)	B. Setmanalment (mínim 1 vegada)	C. Mensualment (mínim 1 vegada al mes)	D. Ocasionalment (menys 1 vegada al mes)	E. Mai o gairebé mai	1. Llar.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	2. Lloc de feina.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	3. Casa d'amics o familiars.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	4. Centre d'estudis.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	5. Cibercentre o similars.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	6. Biblioteca o telecentre públic.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	7. Àrea pública amb xarxa sense fi.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	8. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
	A. Diàriament (5 o més dies setmana)	B. Setmanalment (mínim 1 vegada)	C. Mensualment (mínim 1 vegada al mes)	D. Ocasionalment (menys 1 vegada al mes)	E. Mai o gairebé mai																																																		
1. Llar.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																		
2. Lloc de feina.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																		
3. Casa d'amics o familiars.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																		
4. Centre d'estudis.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																		
5. Cibercentre o similars.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																		
6. Biblioteca o telecentre públic.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																		
7. Àrea pública amb xarxa sense fi.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																		
8. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																		

24	25	26
<p>QUINS DISPOSITIUS UTILITZAU PER CONNECTAR-VOS A INTERNET?</p> <p>A. Sí B. No</p> <p>1. Ordinador de taula..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2. Ordinador portàtil..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>3. Telèfon mòbil..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>4. Netbook..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>5. Agenda electrònica (Pocket PC, PDA,....)..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>6. Altres..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>(26)</p>	<p>PER QUIN MOTIU NO HEU FET SERVIR INTERNET EN ELS TRES DARRERS MESOS?</p> <p>ENQUESTADOR: NO LLEGIU LES OPCIONS DE RESPOSTA, QUE LA PERSONA INDIQUI EL MOTIU</p> <p>A. Sí B. No</p> <p>1. No és segur..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2. No necessita Internet o no en vol pels seus continguts..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>3. Despesa massa elevada..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>4. Manca d'informació i/o coneixements..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>5. Altres..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>(48)</p>	<p>QUIN/S NAVEGADOR/S UTILITZAU PER ACCEDIR A INTERNET?</p> <p>ENQUESTADOR: NO LLEGIU LES OPCIONS DE RESPOSTA, QUE LA PERSONA INDIQUI ELS NAVEGADORS</p> <p>A. Sí B. No</p> <p>1. Explorer..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2. Firefox..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>3. Chrome..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>4. Safari..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>5. Opera..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>6. Altres..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>8. No ho sap/ no ho recorda..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p>

SI EXCLOEM ELS REALITZADES PER MOTIUS LABORALS, QUINES DE LES ACTIVITATS SEGÜENTS HEU FET MITJANÇANT INTERNET EN ELS SIS DARRES MESOS?

1.	A. Sí	B. No	A. Sí	B. No	2. Estau subscrit per RSS o similar a revistes, diaris, etc.?
1. Llegir o enviar correus electrònics.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	11. Llegir o baixar diaris i/o revistes.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	A. Sí..... <input type="checkbox"/> 1
2. Cercar feina.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	12. Obtenir serveis bancaris.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	B. No..... <input type="checkbox"/> 6
3. Cercar informació sobre turisme.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	13. Escoltar música /ràdio.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	
4. Cercar informació sobre cultura i/o oci.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	14. Jugar a videojocs.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	
5. Cercar informació sobre educació.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	15. Veure TV, vídeos.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	
6. Cercar informació sobre restauració.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	16. Xatejar.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	
7. Cercar informació sobre sanitat.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	17. Formació.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	
8. Cercar informació sobre consum.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	18. Baixar-se jocs, música.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	
9. Cercar informació sobre l'Administració Pública.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	19. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	
10. Cercar informació sobre altres temes.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6			

27.12

28	29	30																																				
SI EXCLOEM ELS MOTIUS LABORALS, HEU UTILITZAT INTERNET PER COMPRAR BÉNS I/O SERVEIS EN ELS DOTZE DARRERS MESOS?	QUIN TIPUS DE BÉNS I/O SERVEIS HEU COMPRAT?	HABITUALMENT, QUIN SISTEMA DE PAGAMENT UTILITZAU?																																				
A. Sí <input type="checkbox"/> 1 B. No <input type="checkbox"/> 6	<table border="1"> <tr> <td>A. Sí</td> <td>B. No</td> <td>A. Sí</td> <td>B. No</td> </tr> <tr> <td>1. Bitllets de transport.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>9. Vídeos, DVD, pel.lícules, música, etc.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Jocs d'atzar i apostes.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>10. Llibres, revistes, diaris o material de formació.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Cistell de la compra.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>11. Accions, serveis financers o d'assegurances.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Equipament electrònic (ex. càmera fotos).....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>12. Entrades a espectacles (artístics, esportius, recreatius).....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5. Material esportiu.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>13. Roba i complementos.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>6. Cursos formatius.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>14. Hostaleria i turisme.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>7. Equipament informàtic (ordinadors i accessoris).....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>15. Altres.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>8. Programari (software).....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	A. Sí	B. No	A. Sí	B. No	1. Bitllets de transport.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	9. Vídeos, DVD, pel.lícules, música, etc.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	2. Jocs d'atzar i apostes.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	10. Llibres, revistes, diaris o material de formació.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	3. Cistell de la compra.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	11. Accions, serveis financers o d'assegurances.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	4. Equipament electrònic (ex. càmera fotos).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	12. Entrades a espectacles (artístics, esportius, recreatius).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	5. Material esportiu.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	13. Roba i complementos.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	6. Cursos formatius.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	14. Hostaleria i turisme.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	7. Equipament informàtic (ordinadors i accessoris).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	15. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	8. Programari (software).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6			A. PAYPAL <input type="checkbox"/> 1 B. Targeta de crèdit <input type="checkbox"/> 2 C. Transferència bancària mitjançant banca electrònica <input type="checkbox"/> 3 D. Contrareemborsament <input type="checkbox"/> 4 E. Altres que no siguin via internet <input type="checkbox"/> 5
A. Sí	B. No	A. Sí	B. No																																			
1. Bitllets de transport.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	9. Vídeos, DVD, pel.lícules, música, etc.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																			
2. Jocs d'atzar i apostes.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	10. Llibres, revistes, diaris o material de formació.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																			
3. Cistell de la compra.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	11. Accions, serveis financers o d'assegurances.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																			
4. Equipament electrònic (ex. càmera fotos).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	12. Entrades a espectacles (artístics, esportius, recreatius).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																			
5. Material esportiu.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	13. Roba i complementos.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																			
6. Cursos formatius.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	14. Hostaleria i turisme.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																			
7. Equipament informàtic (ordinadors i accessoris).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	15. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																			
8. Programari (software).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																					

32

31	32	33	34																																								
PER QUIN MOTIU NO HEU FET REALITZAT COMPRES MITJANÇANT INTERNET? ENQUESTADOR: NOLLEGUI LES OPCIONS DE RESPOSTA, QUE LA PERSONA INDIQUI EL MOTIU	HEU UTILITZAT INTERNET PER VENDRE BÉNS I/O SERVEIS?	PARTICIPAU EN ALGUNA XARXA SOCIAL MITJANÇANT INTERNET?	QUINA / QUINES XARXES SOCIALS UTILITZAU? ENQUESTADOR: NO LLEGUI LES DIVERSES OPCIONS, QUE LA PERSONA INDIQUI A QUINES PERTANY																																								
<table border="1"> <tr> <td>A. Sí</td> <td>B. No</td> </tr> <tr> <td>1. No és segur.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. No el necessita.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Manca d'informació i/o de coneixements...</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. No pot veure ni tocar el producte.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5. Altres.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>	A. Sí	B. No	1. No és segur.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	2. No el necessita.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	3. Manca d'informació i/o de coneixements...	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	4. No pot veure ni tocar el producte.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	5. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	A. Sí <input type="checkbox"/> 1 B. No <input type="checkbox"/> 6	A. Sí <input type="checkbox"/> 1 B. No <input type="checkbox"/> 6	<table border="1"> <tr> <td>A. Sí</td> <td>B. No</td> <td>A. Sí</td> <td>B. No</td> </tr> <tr> <td>1. Tuenti.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>7. Bebo.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Facebook.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>8. Binko.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Myspace.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>9. LinkedIn.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Keteke.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>10. Xing.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5. Orkut.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>11. Altres.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>6. High 5.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	A. Sí	B. No	A. Sí	B. No	1. Tuenti.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	7. Bebo.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	2. Facebook.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	8. Binko.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	3. Myspace.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	9. LinkedIn.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	4. Keteke.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	10. Xing.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	5. Orkut.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	11. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	6. High 5.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6		
A. Sí	B. No																																										
1. No és segur.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																										
2. No el necessita.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																										
3. Manca d'informació i/o de coneixements...	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																										
4. No pot veure ni tocar el producte.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																										
5. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																										
A. Sí	B. No	A. Sí	B. No																																								
1. Tuenti.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	7. Bebo.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																								
2. Facebook.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	8. Binko.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																								
3. Myspace.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	9. LinkedIn.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																								
4. Keteke.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	10. Xing.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																								
5. Orkut.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	11. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																								
6. High 5.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																										

35	36																																																																																		
PER QUIN MOTIU UTILITZAU XARXES SOCIALS? ENQUESTADOR: NO LLEGIU LES DIVERSES OPCIONS, QUE LA PERSONA INDIQUI ELS MOTIUS	COMPARTIU LA INFORMACIÓ SEGÜENT MITJANÇANT APLICACIONS EN LÍNIA? ENQUESTADOR: SELECCIONAU LA CATEGORIA																																																																																		
<table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">A. Sí</th> <th style="text-align: center;">B. No</th> <th style="text-align: center;">A. Sí</th> <th style="text-align: center;">B. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Conèixer gent.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>8. Construir / mantenir la xarxa d'amistats.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Donar-se a conèixer en un àmbit social.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>9. Entretenir-se.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Interès professional.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>10. Informar-se.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Cercar parella/ligar.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>11. Xafardejar.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5. Trobar antics coneguts.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>12. Comentar les fotos dels amics.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>6. Baixar aplicacions i/o jocs....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td>13. Altres.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>7. Compartir o pujar arxius (fotos, vídeos, etc).....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	A. Sí	B. No	A. Sí	B. No	1. Conèixer gent.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	8. Construir / mantenir la xarxa d'amistats.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	2. Donar-se a conèixer en un àmbit social.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	9. Entretenir-se.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	3. Interès professional.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	10. Informar-se.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	4. Cercar parella/ligar.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	11. Xafardejar.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	5. Trobar antics coneguts.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	12. Comentar les fotos dels amics.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	6. Baixar aplicacions i/o jocs....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	13. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	7. Compartir o pujar arxius (fotos, vídeos, etc).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6			<table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">A. La pot veure tothom</th> <th style="text-align: center;">B. Només els meus contactes</th> <th style="text-align: center;">C. Només algú dels meus contactes</th> <th style="text-align: center;">D. No sé qui el pot veure</th> <th style="text-align: center;">E. No la compartesc</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Fotos.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>2. Vídeos.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3. Podcasts.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>4. Textos.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>5. Adreça electrònica...</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>6. Telèfon mòbil.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>7. Adreça postal.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>8. Estat civil.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>9. Hobbies.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </tbody> </table>	A. La pot veure tothom	B. Només els meus contactes	C. Només algú dels meus contactes	D. No sé qui el pot veure	E. No la compartesc	1. Fotos.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	2. Vídeos.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	3. Podcasts.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	4. Textos.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	5. Adreça electrònica...	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	6. Telèfon mòbil.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	7. Adreça postal.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	8. Estat civil.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	9. Hobbies.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
A. Sí	B. No	A. Sí	B. No																																																																																
1. Conèixer gent.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	8. Construir / mantenir la xarxa d'amistats.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																
2. Donar-se a conèixer en un àmbit social.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	9. Entretenir-se.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																
3. Interès professional.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	10. Informar-se.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																
4. Cercar parella/ligar.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	11. Xafardejar.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																
5. Trobar antics coneguts.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	12. Comentar les fotos dels amics.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																
6. Baixar aplicacions i/o jocs....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	13. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																
7. Compartir o pujar arxius (fotos, vídeos, etc).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																		
A. La pot veure tothom	B. Només els meus contactes	C. Només algú dels meus contactes	D. No sé qui el pot veure	E. No la compartesc																																																																															
1. Fotos.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																															
2. Vídeos.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																															
3. Podcasts.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																															
4. Textos.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																															
5. Adreça electrònica...	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																															
6. Telèfon mòbil.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																															
7. Adreça postal.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																															
8. Estat civil.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																															
9. Hobbies.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																															

37	38	39	40	41																																														
DISPOSAU D'UN COMPTE ACTIU DE CORREU ELECTRÒNIC? ENQUESTADOR: FEIM REFERÈNCIA A UN COMPTE D'ÚS PERSONAL, MALGRAT QUE SIGUI UTILITZAT PER MOTIUS LABORALS	COM INTERACTUAU O ES COMUNICAU MITJANÇANT INTERNET?	DISPOSAU D'UN ESPAI WEB PERSONAL D'ALGUN DELS TIPUS SEGÜENTS?	EN ELS TRES DARRERS MESOS, HEU UTILITZAT INTERNET PER A ALGUNA DE LES ACTIVITATS SEGÜENTS?	DISPOSAU DE DNI ELECTRÒNIC I/O SIGNATURA DIGITAL?																																														
<table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">A. Sí</th> <th style="text-align: center;">B. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Sí.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>B. No.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>	A. Sí	B. No	A. Sí.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	B. No.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">A. Sí</th> <th style="text-align: center;">B. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Utilitzant el meu nom.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Utilitzant el meu pseudònim o nick.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. De manera anònima.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Altres.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5. No interactua mitjançant Internet.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>	A. Sí	B. No	1. Utilitzant el meu nom.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	2. Utilitzant el meu pseudònim o nick.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	3. De manera anònima.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	4. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	5. No interactua mitjançant Internet.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">A. Sí</th> <th style="text-align: center;">B. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Pàgina web personal.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Bloc personal.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Altres.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>	A. Sí	B. No	1. Pàgina web personal.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	2. Bloc personal.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	3. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">A. Sí</th> <th style="text-align: center;">B. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Telefonar a través d'Internet.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Comunicar-se mitjançant càmera web.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Participar en xats, fòrums, grups de notícies, etc.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Teletreball.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5. Veure la televisió.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>6. Llegir blocs.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>	A. Sí	B. No	1. Telefonar a través d'Internet.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	2. Comunicar-se mitjançant càmera web.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	3. Participar en xats, fòrums, grups de notícies, etc.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	4. Teletreball.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	5. Veure la televisió.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	6. Llegir blocs.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>A. Sí.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>B. No.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>C. No ho sap/ no ho recorda....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>	A. Sí.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	B. No.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	C. No ho sap/ no ho recorda....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
A. Sí	B. No																																																	
A. Sí.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
B. No.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
A. Sí	B. No																																																	
1. Utilitzant el meu nom.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
2. Utilitzant el meu pseudònim o nick.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
3. De manera anònima.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
4. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
5. No interactua mitjançant Internet.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
A. Sí	B. No																																																	
1. Pàgina web personal.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
2. Bloc personal.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
3. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
A. Sí	B. No																																																	
1. Telefonar a través d'Internet.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
2. Comunicar-se mitjançant càmera web.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
3. Participar en xats, fòrums, grups de notícies, etc.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
4. Teletreball.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
5. Veure la televisió.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
6. Llegir blocs.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
A. Sí.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
B. No.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	
C. No ho sap/ no ho recorda....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																	

42	43	44																																																																																	
L'HEU UTILITZAT EN ALGUNA DE LES FUNCIONS SEGÜENTS?	HEU UTILITZAT INTERNET PER INTERACTUAR AMB L'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA ELS DOTZE DARRERS MESOS?	PER A CADASCUN DELS SERVEIS SEGÜENTS, AMB QUINA FINALITAT UTILITZAU INTERNET?																																																																																	
<table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">A. Sí</th> <th style="text-align: center;">B. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Banca en línia.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Seguretat Social.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Comerç electrònic.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Agència Tributària.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5. Participació ciutadana.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>6. Altres tràmits amb l'administració pública.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>	A. Sí	B. No	1. Banca en línia.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	2. Seguretat Social.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	3. Comerç electrònic.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	4. Agència Tributària.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	5. Participació ciutadana.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	6. Altres tràmits amb l'administració pública.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>A. Sí.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>B. No.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>	A. Sí.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	B. No.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">A. Cercar informació</th> <th style="text-align: center;">B. Baixar formularis</th> <th style="text-align: center;">C. Enviar formularis</th> <th style="text-align: center;">D. Consultar les seves dades</th> <th style="text-align: center;">E. Concertar cites</th> <th style="text-align: center;">F. No ho ha emprat</th> <th style="text-align: center;">G. Altres</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Seguretat Social.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>2. Agència Tributària.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>3. Sanitat.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>4. Ajudes, subvencions, beques, etc.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>5. Serveis Ajuntament.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>6. Atenció ciutadana (inclou les queixes)....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>7. Servei d'ocupació.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>8. Educació.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> </tbody> </table>	A. Cercar informació	B. Baixar formularis	C. Enviar formularis	D. Consultar les seves dades	E. Concertar cites	F. No ho ha emprat	G. Altres	1. Seguretat Social.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	2. Agència Tributària.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	3. Sanitat.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	4. Ajudes, subvencions, beques, etc.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	5. Serveis Ajuntament.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	6. Atenció ciutadana (inclou les queixes)....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	7. Servei d'ocupació.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	8. Educació.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
A. Sí	B. No																																																																																		
1. Banca en línia.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																		
2. Seguretat Social.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																		
3. Comerç electrònic.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																		
4. Agència Tributària.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																		
5. Participació ciutadana.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																		
6. Altres tràmits amb l'administració pública.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																		
A. Sí.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																		
B. No.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6																																																																																		
A. Cercar informació	B. Baixar formularis	C. Enviar formularis	D. Consultar les seves dades	E. Concertar cites	F. No ho ha emprat	G. Altres																																																																													
1. Seguretat Social.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7																																																																													
2. Agència Tributària.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7																																																																													
3. Sanitat.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7																																																																													
4. Ajudes, subvencions, beques, etc.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7																																																																													
5. Serveis Ajuntament.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7																																																																													
6. Atenció ciutadana (inclou les queixes)....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7																																																																													
7. Servei d'ocupació.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7																																																																													
8. Educació.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7																																																																													

45	46	47																																																			
QUINS ASPECTES NEGATIUS DESTACARIEU A L'ADMINISTRACIÓ ELECTRÒNICA? ENQUESTADOR: NO LLEGIU LES OPCIONS DE RESPOSTA, QUE LA PERSONA INDIQUI ELS ASPECTES NEGATIUS	PER QUIN MOTIU NO HEU INTERACTUAT ELECTRÒNICAMENT AMB L'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA? ENQUESTADOR: NO LLEGIU LES OPCIONS DE RESPOSTA, QUE LA PERSONA INDIQUI ELS MOTIUS	SABEU QUE EL VOSTRE DRET A L'HONOR, A LA INTIMITAT PERSONAL I FAMILIAR I A LA PRÒPIA IMATGE ESTAN PROTEGITS PER LA LLEI?																																																			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="text-align: center;">A. Sí</th> <th style="text-align: center;">B. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Pocs serveis disponibles.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Lentitud.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Inseguretat.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Manca d'informació i assessorament.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5. Díficil maneig i/o accés.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>6. No li ha resolt el tràmit/ consulta/ petició.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>7. Deficiències en el funcionament.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>8. Cap aspecte negatiu.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>9. Altres.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(especificar) 47</p>		A. Sí	B. No	1. Pocs serveis disponibles.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. Lentitud.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	3. Inseguretat.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	4. Manca d'informació i assessorament.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	5. Díficil maneig i/o accés.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	6. No li ha resolt el tràmit/ consulta/ petició.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	7. Deficiències en el funcionament.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	8. Cap aspecte negatiu.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	9. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="text-align: center;">A. Sí</th> <th style="text-align: center;">B. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Desconeixement del servei.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. No necessita usar-lo.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. Pocs serveis disponibles.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. Díficil funcionament.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5. Lent.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>9. Altres.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">A. Sí..... <input type="checkbox"/> 1 B. No..... <input type="checkbox"/> 6</p>		A. Sí	B. No	1. Desconeixement del servei.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. No necessita usar-lo.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	3. Pocs serveis disponibles.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	4. Díficil funcionament.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	5. Lent.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	9. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	
	A. Sí	B. No																																																			
1. Pocs serveis disponibles.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
2. Lentitud.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
3. Inseguretat.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
4. Manca d'informació i assessorament.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
5. Díficil maneig i/o accés.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
6. No li ha resolt el tràmit/ consulta/ petició.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
7. Deficiències en el funcionament.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
8. Cap aspecte negatiu.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
9. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
	A. Sí	B. No																																																			
1. Desconeixement del servei.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
2. No necessita usar-lo.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
3. Pocs serveis disponibles.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
4. Díficil funcionament.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
5. Lent.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			
9. Altres.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																			

USOS I CONEIXEMENTS LINGÜÍSTICS

48	49	50	51																																																																																									
IMPORTANT: SEGONS L'ILLA ON ES DESENVOLUPI L'ENTREVISTA, CAL SUBSTITUIR XXX PER MALLORQUÍ, MENORQUÍ, ETC. QUIN CONEIXEMENT TENIU DE XXX O CATALÀ?	PUNTAU DEL 0 (GENS) AL 10 (PERFECTAMENT) EL VOSTRE CONEIXEMENT DE XXX O CATALÀ EN ELS ASPECTES SEGÜENTS:	PARLAU XXX O CATALÀ HABITUALMENT?	HABITUALMENT, QUINA LENGUA PARLAU AMB ELS MEMBRES SEGÜENTS DE LA VOSTRA FAMÍLIA?																																																																																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="text-align: center;">A. Sí</th> <th style="text-align: center;">B. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. L'entén.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. El sap parlar.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3. El sap llegir.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4. El sap escriure.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>		A. Sí	B. No	1. L'entén.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. El sap parlar.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	3. El sap llegir.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	4. El sap escriure.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>1. L'entén.....</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>2. El sap parlar.....</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>3. El sap llegir.....</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>4. El sap escriure.....</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </table>	1. L'entén.....			2. El sap parlar.....			3. El sap llegir.....			4. El sap escriure.....			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>A. Sí, gairebé sempre.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>B. Sí, però no tant com voldria.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>C. No, la gent parla sempre castellà.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>D. No, perquè li fa vergonya.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>E. No, perquè no li agrada parlar-lo.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>F. No, perquè gairebé no el sap parlar.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>G. No el parla per un altre motiu.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(Especificar)</p>	A. Sí, gairebé sempre.....	<input type="checkbox"/> 1	B. Sí, però no tant com voldria.....	<input type="checkbox"/> 2	C. No, la gent parla sempre castellà.....	<input type="checkbox"/> 3	D. No, perquè li fa vergonya.....	<input type="checkbox"/> 4	E. No, perquè no li agrada parlar-lo.....	<input type="checkbox"/> 5	F. No, perquè gairebé no el sap parlar.....	<input type="checkbox"/> 6	G. No el parla per un altre motiu.....	<input type="checkbox"/> 7	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="text-align: center;">A. XXX o català</th> <th style="text-align: center;">B. Castellà</th> <th style="text-align: center;">C. XXX o català i castellà</th> <th style="text-align: center;">D. Altres</th> <th style="text-align: center;">E. No en té</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Mare.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>2. Pare.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3. Germans.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>4. Avis materns.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>5. Avis paterns.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>6. Parella.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>7. Fills.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </tbody> </table>		A. XXX o català	B. Castellà	C. XXX o català i castellà	D. Altres	E. No en té	1. Mare.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	2. Pare.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	3. Germans.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	4. Avis materns.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	5. Avis paterns.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	6. Parella.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	7. Fills.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
	A. Sí	B. No																																																																																										
1. L'entén.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																																										
2. El sap parlar.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																																										
3. El sap llegir.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																																										
4. El sap escriure.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																																																																																										
1. L'entén.....																																																																																												
2. El sap parlar.....																																																																																												
3. El sap llegir.....																																																																																												
4. El sap escriure.....																																																																																												
A. Sí, gairebé sempre.....	<input type="checkbox"/> 1																																																																																											
B. Sí, però no tant com voldria.....	<input type="checkbox"/> 2																																																																																											
C. No, la gent parla sempre castellà.....	<input type="checkbox"/> 3																																																																																											
D. No, perquè li fa vergonya.....	<input type="checkbox"/> 4																																																																																											
E. No, perquè no li agrada parlar-lo.....	<input type="checkbox"/> 5																																																																																											
F. No, perquè gairebé no el sap parlar.....	<input type="checkbox"/> 6																																																																																											
G. No el parla per un altre motiu.....	<input type="checkbox"/> 7																																																																																											
	A. XXX o català	B. Castellà	C. XXX o català i castellà	D. Altres	E. No en té																																																																																							
1. Mare.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																																							
2. Pare.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																																							
3. Germans.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																																							
4. Avis materns.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																																							
5. Avis paterns.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																																							
6. Parella.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																																							
7. Fills.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																																																																							

52	53	54	55																																																
HABITUALMENT, QUINA LENGUA PARLAU AMB LES AMISTATS, ETC?	EN QUINA LENGUA US ADREÇAU HABITUALMENT A P E R S O N E S DESCONEGUDES?	SI US ADREÇAU A UNA PERSONA EN XXX O CATALÀ I US RESPON EN CASTELLÀ, EN QUINA LENGUA CONTINUAU VÓS LA CONVERSA?	SI US ADREÇAU A UNA PERSONA EN CASTELLÀ I US RESPON EN XXX O CATALÀ, EN QUINA LENGUA CONTINUAU VÓS LA CONVERSA?																																																
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;"></th> <th style="text-align: center;">A. XXX o català</th> <th style="text-align: center;">B. Castellà</th> <th style="text-align: center;">C. XXX o català i castellà</th> <th style="text-align: center;">D. Altres</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Parla de d'XXX o Catalanoparlants?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>2. Castellano parlants?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>3. Parla d'altres llengües.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </tbody> </table>		A. XXX o català	B. Castellà	C. XXX o català i castellà	D. Altres	1. Parla de d'XXX o Catalanoparlants?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	2. Castellano parlants?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	3. Parla d'altres llengües.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>A. XXX o català.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>B. Castellà.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>C. Altres llengües.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> </tbody> </table>	A. XXX o català.....	<input type="checkbox"/> 1	B. Castellà.....	<input type="checkbox"/> 2	C. Altres llengües.....	<input type="checkbox"/> 3	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>A. En XXX o català.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>B. En castellà, perquè no m'entén.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>C. En castellà, per estar còmode/a.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>D. En castellà per educació.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>E. No parla mai XXX o català.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </tbody> </table>	A. En XXX o català.....	<input type="checkbox"/> 1	B. En castellà, perquè no m'entén.....	<input type="checkbox"/> 2	C. En castellà, per estar còmode/a.....	<input type="checkbox"/> 3	D. En castellà per educació.....	<input type="checkbox"/> 4	E. No parla mai XXX o català.....	<input type="checkbox"/> 5	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>A. En XXX o català perquè és la meua llengua.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>B. En XXX o català, per educació.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>C. En castellà, per estar còmode/a.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>D. En castellà perquè no l'entenc.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>E. En castellà, perquè no sé expressar-me en XXX.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>F. En castellà, perquè és la meua llengua.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>	A. En XXX o català perquè és la meua llengua.....	<input type="checkbox"/> 1	B. En XXX o català, per educació.....	<input type="checkbox"/> 2	C. En castellà, per estar còmode/a.....	<input type="checkbox"/> 3	D. En castellà perquè no l'entenc.....	<input type="checkbox"/> 4	E. En castellà, perquè no sé expressar-me en XXX.....	<input type="checkbox"/> 5	F. En castellà, perquè és la meua llengua.....	<input type="checkbox"/> 6
	A. XXX o català	B. Castellà	C. XXX o català i castellà	D. Altres																																															
1. Parla de d'XXX o Catalanoparlants?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4																																															
2. Castellano parlants?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4																																															
3. Parla d'altres llengües.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4																																															
A. XXX o català.....	<input type="checkbox"/> 1																																																		
B. Castellà.....	<input type="checkbox"/> 2																																																		
C. Altres llengües.....	<input type="checkbox"/> 3																																																		
A. En XXX o català.....	<input type="checkbox"/> 1																																																		
B. En castellà, perquè no m'entén.....	<input type="checkbox"/> 2																																																		
C. En castellà, per estar còmode/a.....	<input type="checkbox"/> 3																																																		
D. En castellà per educació.....	<input type="checkbox"/> 4																																																		
E. No parla mai XXX o català.....	<input type="checkbox"/> 5																																																		
A. En XXX o català perquè és la meua llengua.....	<input type="checkbox"/> 1																																																		
B. En XXX o català, per educació.....	<input type="checkbox"/> 2																																																		
C. En castellà, per estar còmode/a.....	<input type="checkbox"/> 3																																																		
D. En castellà perquè no l'entenc.....	<input type="checkbox"/> 4																																																		
E. En castellà, perquè no sé expressar-me en XXX.....	<input type="checkbox"/> 5																																																		
F. En castellà, perquè és la meua llengua.....	<input type="checkbox"/> 6																																																		

LLOC DE FEINA

56	57	58	59	60	61	62
<p>QUINA LLENGUA CONSIDERAU COM LA VOSTRA PRÒPIA?</p> <p>ENQUESTADOR: NO FORMULEU LES OPCIONS DE RESPOSTES</p>	<p>EN LA VOSTRA OPINIÓ, QUINA ÉS LA LLENGUA PRÒPIA DE LES ILLES BALEARS?</p> <p>ENQUESTADOR: NO FORMULEU LES OPCIONS DE RESPOSTES</p>	<p>CREIS QUE TOTES LES PERSONES QUE VIUEN A LES ILLES BALEARS HAURIEN DE PODER EXPRESSAR-SE AL MENYS EN...?</p>	<p>CREIS QUE ELS ALUMNES QUE HAN ESTUDIAT A LES ILLES BALEARS, EN ACABAR L'ENSENYAMENT OBLIGATORI, HARIEN DE PODER EXPRESSAR-SE AL MENYS EN...?</p>	<p>LA SETMANA PASSADA, DE DILLUNS A DIUMENGE, VÀREU FER CAP TREBALL REMUNERAT COM A ASSALARIAT O PEL VOSTRE COMPTA, ENCARA QUE NOMÉS FOS UNA HORA? INCLOEU-HO TAMBÉ SI VA SER COM A AJUDA FAMILIAR</p>	<p>MALGRAT QUE NO TREBALLÀSSIU LA SETMANA PASSADA, TENIU ACTUALMENT CAP LLOC DE FEINA O NEGOCI?</p>	<p>QUINA ERA LA VOSTRA SITUACIÓ LABORAL LA SETMANA PASSADA?</p>
<p>A. XXX o català..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Castellà..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. XXX o català i castellà..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Altres..... <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>A. XXX o català..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Castellà..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Català i castellà..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Totes les llengües que s'hi parlen..... <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>A. XXX o català..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Castellà..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. XXX o Català i castellà..... <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>A. XXX o català..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Castellà..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Català i castellà..... <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>A. Sí <input type="checkbox"/> 1 63</p> <p>B. No <input type="checkbox"/> 6 61</p>	<p>A. Sí <input type="checkbox"/> 1 63</p> <p>B. No <input type="checkbox"/> 6 62</p>	<p>A. Aturad..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Jubilad..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Estudiant..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Treballs de la llar.... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. Una altra situació.... <input type="checkbox"/> 5</p> <p style="text-align: right;">64</p>

INGRESSOS

63	64	65																																																																																								
<p>LA SETMANA PASSADA, QUINA DE LES SEGÜENTS ERA LA VOSTRA SITUACIÓ PROFESSIONAL A LA FEINA? SI TÈNIU MÉS D'UNA FEINA, REFERIU-VOS A LA QUE CONSIDEREU PRINCIPAL</p>	<p>PERCEBEU ACTUALMENT INGRESSOS MONETARIS PROCEDENTS DE LES FONTS QUE S'INDIQUEN? INDIQUAU EN QUIN INTERVAL ES TROBA L'IMPORT MENSUAL NET QUE REBEU PER CADA CONCEPTE:</p>	<p>ENQUESTADOR (NO FORMULEU LA PREGUNTA): LLENGUA EN QUÈ S'HA DESVOLUPAT L'ENTREVISTA</p>																																																																																								
<p>A. Assalariat del sector públic..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Assalariat del sector privat..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Ocupador amb meys de deu assalariats.. <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Ocupador amb deu treballadors o més... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. Empresari sense assalariats/ professionals independent/autònom..... <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F. Ajuda familiar..... <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G. Altres situacions..... <input type="checkbox"/> 7</p>	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1.</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2.</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">A. No</td> <td style="text-align: center;">B. Sí</td> <td style="text-align: center;">A. Fins a 250 Euros</td> <td style="text-align: center;">B. Entre 251 i 500 Euros</td> <td style="text-align: center;">C. Entre 501 i 1.000 Euros</td> <td style="text-align: center;">D. Entre 1.001 i 1.500 Euros</td> <td style="text-align: center;">E. Més de 1.500 Euros</td> <td style="text-align: center;">F. NS/NC</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Treball per compte aliè..... <input type="checkbox"/> 6</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Treball per compte propi..... <input type="checkbox"/> 6</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td>A. Català..... <input type="checkbox"/> 1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Prestacions contributives (pensió de jubilació, prejubilació, viudetat, invalidesa, orfenesa, etc)..... <input type="checkbox"/> 6</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td>B. Castellà..... <input type="checkbox"/> 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Prestacions no contributives.. <input type="checkbox"/> 6</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td>C. Una altra..... <input type="checkbox"/> 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Prestacions o subsidis per atur..... <input type="checkbox"/> 6</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Altres ingressos personals (beques d'estudi, herències, premis de loteria, etc)..... <input type="checkbox"/> 6</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		1.		2.									A. No	B. Sí	A. Fins a 250 Euros	B. Entre 251 i 500 Euros	C. Entre 501 i 1.000 Euros	D. Entre 1.001 i 1.500 Euros	E. Més de 1.500 Euros	F. NS/NC			1. Treball per compte aliè..... <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8			2. Treball per compte propi..... <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	A. Català..... <input type="checkbox"/> 1		3. Prestacions contributives (pensió de jubilació, prejubilació, viudetat, invalidesa, orfenesa, etc)..... <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	B. Castellà..... <input type="checkbox"/> 2		4. Prestacions no contributives.. <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	C. Una altra..... <input type="checkbox"/> 3		5. Prestacions o subsidis per atur..... <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8			6. Altres ingressos personals (beques d'estudi, herències, premis de loteria, etc)..... <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8			
	1.		2.																																																																																							
	A. No	B. Sí	A. Fins a 250 Euros	B. Entre 251 i 500 Euros	C. Entre 501 i 1.000 Euros	D. Entre 1.001 i 1.500 Euros	E. Més de 1.500 Euros	F. NS/NC																																																																																		
1. Treball per compte aliè..... <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8																																																																																		
2. Treball per compte propi..... <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	A. Català..... <input type="checkbox"/> 1																																																																																	
3. Prestacions contributives (pensió de jubilació, prejubilació, viudetat, invalidesa, orfenesa, etc)..... <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	B. Castellà..... <input type="checkbox"/> 2																																																																																	
4. Prestacions no contributives.. <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	C. Una altra..... <input type="checkbox"/> 3																																																																																	
5. Prestacions o subsidis per atur..... <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8																																																																																		
6. Altres ingressos personals (beques d'estudi, herències, premis de loteria, etc)..... <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8																																																																																		