

USOS DEL TIEMPO Y VIRTUALIZACIÓN

ENTIDAD FINANCIADORA: Universidad Complutense de Madrid / Santander.

REFERENCIA: Programa de Financiación de Grupos de Investigación Validados.

Santander-Universidad Complutense de Madrid. Convocatoria 2014 - GR3/14

DURACION. DESDE: 21 de noviembre de 2014 a 20 de noviembre de 2015

INVESTIGADOR PRINCIPAL: Olivia Velarde Hermida

Diseño del cuestionario: Manuel Martín Serrano, Olivia Velarde Hermida, Coral Hernández Fernández y Francisco Bernete García

Grupo de investigación Complutense: Identidades sociales y Comunicación

Ficha técnica:

Encuesta "Los usos del tiempo por los estudiantes de la universidad complutense de Madrid"

810 encuestas representativas del alumnado de grado de la UCM. Trabajo de campo: 2015

Muestreo bietápico: proporcional a las ramas de estudio (humanidades, ciencias sociales, ciencias de la salud, ingenierías y matemáticas) y aleatorio en cada rama. Límite de error para un margen de confianza del 95,5 %, en el caso de que p/q/ sea del 60%: +/- 3,2

Nº cuestionario

Fecha

Rama de estudios Sociales y humanidades

Científicas y de la salud

CUESTIONARIO USOS DEL TIEMPO

ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Vuestro grupo de clase ha salido elegido entre todos los grupos de la UCM, en un sorteo aleatorio para obtener una muestra representativa del alumnado de nuestra Universidad.

Nos interesa saber qué actividades lleváis a cabo presencialmente y cuales virtualmente, para entender cómo las nuevas tecnologías están cambiando la forma en la que los universitarios lleváis a cabo vuestras actividades.

Las respuestas son completamente anónimas y los resultados finales del estudio estarán disponibles vía web.

DATOS DE CLASIFICACIÓN

1. ¿Qué titulación estás cursando actualmente?

2. Cuántos cursos académicos **completos** has realizado en la Universidad (en la Complutense o en cualquier otra, pública o privada, en la que hayas estado)

Ninguno. Este es tu primer curso

----- Uno

----- Dos

----- Tres

----- Cuatro o más

3. Indica si eres...

Mujer

----- Hombre

4. ¿Cuántos años tienes?

años

5. ¿Dónde vives actualmente?

----- En casa de tus padres

----- Colegio mayor o residencia universitaria

----- En un piso compartido

----- En un hogar propio, solo o con tu pareja

----- En casa de otras personas

6. ¿Cuál es tu procedencia?

----- De Madrid

----- De otros lugares de España

----- De otros países europeos

----- De otros países fuera de Europa

7. ¿Cómo te describirías como usuario tecnológico?

----- Me gusta estar siempre conectado

----- Estoy siempre conectado por necesidad

----- Me conecto solo cuando es necesario

----- Procuro conectarme lo menos posible

SECCIÓN 1 - VIRTUALIZACIÓN

8. Marca con un las actividades que has realizado al menos una vez desde que comenzaste tus estudios universitarios.

9. A continuación, indica cómo llevaste a cabo las actividades que has marcado. Tienes que referirte solamente, a la última vez que hayas llevado a cabo cada actividad.

	Realizadas	La última vez lo hiciste...	
		A través de internet	Presencialmente
A. GESTIONES			
Con la administración de tu Facultad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestiones con las Administraciones Públicas, Estatal, Autonómica, Local (inscripciones, certificados, recursos, carnets, becas, prestaciones...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con bancos o entidades financieras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Realizadas	La última vez lo hiciste...		
			A través de internet	Presencialmente	
B. RELACIONES					
	Encontrar un ligue ocasional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Encontrar pareja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Romper, acabar con una relación de pareja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Conocer a la persona con la que tienes una mayor amistad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Integrarme en un nuevo grupo de amigos o compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Participar en asociaciones de jóvenes: scouts, voluntariado...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Participar en movimientos sociales o políticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C. ADQUISICIONES					
		Realizadas	Online	Presencialmente (tiendas ...)	
	Adquirir música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adquirir libros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adquirir videojuegos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adquirir películas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adquirir productos electrónicos (móviles, consolas, mp3...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Comprar prendas de vestir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Alquilar un apartamento, vivienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Comprar billetes para viajar en autobús, tren, avión...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Comprar entradas de espectáculos deportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Comprar entradas para el cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Comprar entradas de espectáculos culturales (teatro, conciertos...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D. FORMACIÓN					
		Realizadas	Solo online	Solo presencial	Combinado presencial y online
	Interactuar con mis profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Utilizar una biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estudiar idiomas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estudiar otros cursos reconocidos oficialmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estudiar otros cursos sin reconocimiento oficial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Practicar actividades físicas saludables (gimnasia, yoga...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Buscar prácticas o trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. LECTURA					
		Realizadas	En digital	En soporte Impreso	
	Leer un libro o artículo, para estudiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Leer un libro o artículo para entretenerse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Leer prensa o revistas (general o especializada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F. ESPECTÁCULOS, PROGRAMAS					
		Realizadas	Online	Presencial	Otro medio (tv, dvd, ...)
	Visitar un museo o un monumento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ir al cine, ver películas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Otros espectáculos culturales (teatro, danza, conciertos...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Espectáculos deportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ver programas, series de televisión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. AUDIENCIA					
		Realizadas	Online	Reproductor (radio, mp3, dvd, cd)	Presencial (local, auditorio)
	Escuchar música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Oír la radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN 2 – PERCEPCIONES

10. A continuación leerás una serie de situaciones relacionadas con los usos de Internet. Indica por favor en cada caso si a ti te sucede o lo experimentas. *(Solo una respuesta por fila)*

	SI	A VECES	NO	No sé
Me pongo a navegar por Internet aunque tenga más cosas que hacer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Elijo estar más tiempo conectado en vez de salir con gente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Pierdo clases a las que pretendía asistir a causa de internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Suelo acortar el tiempo de sueño para estar más tiempo en internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Mis notas o estudios se ven afectados por la cantidad de tiempo que paso conectado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Suelo conectarme a internet durante mis clases para actividades ajenas a la explicación del profesor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
He intentado resolver un conflicto de tipo personal por internet en vez de hacerlo cara a cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Me resulta más sencillo hablar con la gente en internet que en persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Dedico más tiempo a internet del que querría.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Al final del día el uso que he hecho de internet me deja agotado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Me siento agobiado por la gestión y mantenimiento diario de mis redes sociales a través de internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Internet me proporciona tanta información que renuncio a analizarla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

11. Completa por favor la siguiente frase:

Cuando no puedo usar Internet me siento... _____

12. En una escala de 0 a 10, en la que el 0 significa que en ningún momento y el 10 significa todo el día, indica por favor hasta que punto, durante el día de ayer, te sentiste:

	↓ En ningún momento										Todo el día ↓										No sé		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8		9	10
De buen humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Tranquilo, calmado o sosegado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Con energía o vitalidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Concentrado o enfocado en lo que hacías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Emocionado o alegre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
De mal humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Preocupado, ansioso o estresado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Cansado o sin vitalidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Aburrido o sin interés en lo que estaba haciendo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Triste, deprimido, abatido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

SECCIÓN 3 – USOS COMUNICATIVOS

13. ¿Cuánto tiempo estuviste conectado a Internet en el día de ayer por trabajo, estudios o por otras razones? *(Si no te conectaste, pon cero en todas las casillas)*

Por trabajo o estudios

Horas		Minutos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Por otros motivos

Horas		Minutos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

14. En el día de ayer ¿qué actividades realizaste en cada una de estas situaciones o momentos?

MARCA CON UN <input checked="" type="checkbox"/> LAS ACTIVIDADES QUE REALIZASTE EN CADA MOMENTO →	Charlar con alguien presencialmente	Chatear (sms, whatsapp...)	Usar redes sociales (Facebook, twitter...)	Usar el campus o la biblioteca virtual	Navegar por internet	Ver, leer o escuchar medios de comunicación	Ver películas o series	Escuchar música	No realicé ninguna de estas actividades	Ayer no viví esa situación
	Cuando estabas solo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Cuando estabas con tu familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuando estabas con tus amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En el coche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En el transporte público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En la facultad, en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En la facultad, fuera de clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haciendo deporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En locales de ocio (bares, discotecas...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. ¿Cuáles son las fuentes de información y conocimiento más importantes para ti, en cada uno de los siguientes temas? (Máximo tres respuestas por fila)

MARCA CON UN <input checked="" type="checkbox"/> LAS TRES FUENTES MÁS IMPORTANTES EN CADA TEMA →	Conversando con mi familia	Conversando con mis amigos	Chats de mis contactos (whatsapp...)	En las redes sociales	En otros sitios de internet	En medios de comunicación (tv, radio...)	En la universidad
	Actualidad en temas generales (sociales, políticos, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actualidad en temas que te interesan (aficiones, deportes...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saber qué opinan los famosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Novedades y tendencias de ocio (juegos, películas, locales, modas...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Información académica (clases, trabajos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actualidad general sobre la universidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Información sobre tu trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Información general del ámbito laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo que pasa en mis círculos de amistad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo que pasa en mi círculo familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. ¿Con quién trataste de los siguientes temas, la última vez que hablaste de ello? (Solo una respuesta por fila)

	On line	Presencial			
	Con mis círculos en las redes sociales	Conversación con mi familia	Conversación con mis amigos	Consulta profesional	Conversación con otras personas
De tus estudios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De tu situación económica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De tu salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De tus amores y desamores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De tu trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De temas familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De tu estado de ánimo (alegría, tristeza, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN