

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA SELECCIONADA

PROVINCIA [] [] MUNICIPIO [] [] [] [] [] [] DISTRITO [] [] SECCIÓN [] [] [] [] [] [] CODSEC [] [] [] [] [] []
ESTRATO [] [] N PER [] [] GRUPO [] [] IDENTIFICADOR [] [] [] [] [] []
HORA INICIO DE LA ENTREVISTA [] [] : [] [] TITULAR/ RESERVA [] []
HORA FINALIZACIÓN DE LA ENTREVISTA [] [] : [] []

NOMBRE
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA
..... CÓDIGO POSTAL [] [] [] [] [] []
TELÉFONO

CARACTERÍSTICAS Y FINALIDAD DE LA ENCUESTA

La Encuesta de Hábitos y Prácticas Culturales 2018- 2019 es una investigación por muestreo de carácter oficial dirigida a las personas de 15 años en adelante residentes en España

Su finalidad es evaluar los hábitos y prácticas culturales de las personas residentes en España

LEGISLACIÓN

Secreto estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico los datos personales que obtengan los servicios estadísticos tanto directamente de informantes como de fuentes administrativas (Art. 13.1. de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 Mayo de 1989 (LFEP))

Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (Art. 17.1 de la LFEP)

Obligación de facilitar los datos

Esta encuesta es de cumplimentación obligatoria al tratarse de una encuesta para fines estatales incluida en el Plan Estadístico Nacional 2017-2020 aprobado por Real Decreto 410/2016

Las Leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la obligación de facilitar los datos que se soliciten para la elaboración de esta estadística

Todas las personas que suministren datos deben contestar de una forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo (Art. 10.2 de la LFEP)

INSTRUCCIONES AL AGENTE ENTREVISTADOR

Las instrucciones completas para el agente entrevistador figuran en el manual del agente. Se destacan aquí los siguientes aspectos:

Las encuestas se realizarán de forma personal

En las preguntas que recogen períodos de tiempo solapados, el entrevistador no seguirá preguntando una vez que encuentre la primera respuesta positiva. Por ejemplo en IV.1.a. si responde afirmativamente a "En el último trimestre", pasará a IV.1.b.

La referencia en algunas preguntas a la palabra "LISTA" indica que el entrevistador enseñará una lista impresa con las posibles respuestas a la pregunta

*El entrevistador debe cumplimentar, siempre que proceda, todos los campos que figuren con identificador de grabación:
En los casos en los que este identificador esté sombreado, sólo deberá poner un círculo en la respuesta o respuestas correctas.*

I. DATOS PERSONALES

1. SEXO 1 Hombre 2 Mujer 1 1
2. NACIONALIDAD 1
- 1 Española 2 Española y otra 3 Extranjera
3. AÑO DE NACIMIENTO 1
4. NIVEL DE ESTUDIOS
(Señale por favor los estudios finalizados o título de mayor nivel)
- L 1
- 1 Fue menos de 5 años a la escuela (incluye no sabe leer y/o escribir)
- 2 Educación primaria completa o fue a la escuela al menos 5 años
- 3 ESO, EGB y Bachiller Elemental (con título o cursado, al menos, 3º, 8º o 4º, respectivamente); Certificados de Estudios Primarios y de Escolaridad; Certificado de Profesionalidad niveles 1 y 2; y similares
- 4 Bachiller, BUP, COU, Bachiller Superior, PREU y similares
- 5 Ciclos Formativos de Grado Medio, FPI, Gr. Medio/Profesional de Música y Danza, FP básica, y similares; EO Idiomas- Nivel Avanzado
- 6 Certificados de profesionalidad de nivel 3. Título propio universitario de menos de dos años que requiere el bachillerato; y similares
- 7 Ciclos Formativos de Grado Superior, FPPI y equivalentes; título propio universitario de 2 o más años que requiere el bachillerato
- 8 Grado hasta 240 ECTS, Diplomatura, Arquitectura e Ingeniería Técnica y equivalentes; postgrado universitario (de menos de 1 año)
- 9 Grado de más de 240 ECTS, Licenciatura, Arquitectura, Ingeniería, Máster Universitario, especialidad en Ciencias de la Salud y equivalentes
- 10 Doctorado universitario
5. SITUACIÓN LABORAL 1
- 1 Trabajando
2 Parado
3 Jubilado o retirado del trabajo / pensionista
4 Incapacitado permanente
5 Estudiante (que no trabaja)
6 Dedicado a las labores de su hogar 7 Otros
- SÓLO SI ESTÁ TRABAJANDO (Si ha respondido 1 en pregunta 1.5)
6. SITUACIÓN PROFESIONAL 1
- 1 Por cuenta propia 2 Por cuenta ajena
- A TODOS
7. SITUACIÓN PERSONAL 1
- 1 Soltero sin hijos en casa de sus padres
2 Soltero independiente, divorciado, separado o viudo sin hijos a su cargo
3 Soltero, divorciado, separado o viudo con hijos a su cargo
4 Casado o en pareja sin hijos
5 Casado o en pareja con algún hijo menor de 18 años (aunque además tenga otros hijos)
6 Casado o en pareja con hijos de 18 o más años en casa
7 Casado o en pareja con hijos de 18 o más años que no viven en casa
8 Otros
8. En los últimos doce meses, ¿diría que su estado de salud ha sido...? 1
- 1 Muy Bueno 2 Bueno 3 Regular 4 Malo 5 Muy malo
9. ¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud crónicos o de larga duración? 1
- 1 Si 2 No
10. Durante al menos los últimos 6 meses ¿en qué medida se ha visto limitado debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace? 1
- 1 Gravemente limitado 2 Limitado pero no gravemente 3 Nada limitado
11. NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR (Incluido el entrevistado) 1
- a) Mayores de 18 años 2 c) De 10 a 14 años 4
- b) De 15 a 18 años 3 d) De menos de 10 años 5

II. EQUIPAMIENTOS CULTURALES

Señale por favor si **dispone** de alguno/s de los siguientes equipamientos en su hogar y, si se solicita, estime el número

1. LECTURA
- | | En formato papel | | En formato digital | |
|--|----------------------------|------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | SI | Número | SI | Número |
| a) Libros | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="text"/> 4 |
| b) Enciclopedias | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="text"/> 4 |
| c) Lectores de libro digital (ereader) | | | | <input type="checkbox"/> 1 |
| d) Otros dispositivos móviles con lector de libro digital (Smartphone, Tablet, etc.) | | | | <input type="checkbox"/> 1 |
2. MÚSICA
- | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Soportes de sonido en formato físico | | SI | Número |
| Discos de vinilo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="text"/> 2 |
| CD, DVD o Blu Ray | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="text"/> 4 |
| b) Soportes de sonido en formato digital (Archivos digitales de música MP3 y otros...) | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> 2 |
| c) Equipos de sonido en los que pueden escuchar música de... | | | |
| Radio | <input type="checkbox"/> 1 | | <input type="checkbox"/> 2 |
| CD, DVD o Blu Ray | | | <input type="checkbox"/> 2 |
| Discos de vinilo | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 4 |
| Archivos digitales de música (MP3, WAV...) | | | <input type="checkbox"/> 4 |
| ¿Dispone alguno de estos equipos de conexión a Internet? | | | <input type="checkbox"/> 5 |
| d) Móvil con reproductor de música | | | <input type="checkbox"/> 1 |
| e) Otros dispositivos (PC, Tablet) con reproductor de música | | | <input type="checkbox"/> 1 |
| f) Instrumentos musicales | | SI | Número |
| | <input type="checkbox"/> 1 | | <input type="text"/> 2 |
3. CONTENIDOS AUDIOVISUALES (Videos de películas, series y otros)
- | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Soportes de video en formato físico | | SI | Número |
| CD, DVD o Blu Ray | <input type="checkbox"/> 1 | | <input type="text"/> 2 |
| b) Soportes de video en formato digital (Archivos digitales de video MP4 y otros...) | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> 2 |
| c) Equipos de video en los que pueden ver | | | SI |
| Video DVD o Blu Ray | | | <input type="checkbox"/> 1 |
| Soportes de video en formato digital | | | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿Dispone alguno de estos equipos de conexión a Internet? | | | <input type="checkbox"/> 3 |
| d) Móvil con reproductor de video | | | <input type="checkbox"/> 1 |
| e) Smart tv | | | <input type="checkbox"/> 1 |
| f) Otros dispositivos (PC, Tablet) con reproductor de video | | | <input type="checkbox"/> 1 |
4. TELEVISION
- | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Equipos en los que puede ver la televisión | | SI | Conexión Internet |
| a) Equipos específicos. Televisión | <input type="checkbox"/> 1 | | <input type="checkbox"/> 2 |
| b) Equipos no específicos. Otros dispositivos (PC, Tablet, móvil) para ver televisión | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
5. FOTOGRAFIA
- | | | | |
|---|----------------------------|--|----------------------------|
| a) Equipos específicos para fotografía o videos | | | |
| Cámara de fotos | <input type="checkbox"/> 1 | | <input type="checkbox"/> 2 |
| Cámara de fotos y video | | | <input type="checkbox"/> 2 |
| Cámara de video | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿Dispone alguno de estos equipos de conexión a Internet? | | | <input type="checkbox"/> 4 |
| b) Móvil con cámara de foto y video | | | <input type="checkbox"/> 1 |
| c) Otros dispositivos (PC, Tablet) con cámara de foto y video | | | <input type="checkbox"/> 1 |
6. ORDENADOR, TABLETS E INTERNET
- | | | | |
|---|----------------------------|--------------------|----------------------------|
| a) Ordenador | <input type="checkbox"/> 1 | Número | <input type="text"/> 2 |
| b) Tablet | <input type="checkbox"/> 1 | Número | <input type="text"/> 2 |
| c) Lector de CD, DVD o Blu Ray | | | <input type="checkbox"/> 1 |
| d) Grabador de CD, DVD o Blu Ray | | | <input type="checkbox"/> 1 |
| e) Disco extraíble, disco duro externo multimedia o similar (Dispositivos de almacenamiento en red, etc.) | | | <input type="checkbox"/> 1 |
| f) Almacenamiento de ficheros en la nube | | | <input type="checkbox"/> 1 |
| g) Consola de videojuegos. | | | <input type="checkbox"/> 1 |
| h) Software de juegos | <input type="checkbox"/> 1 | Software educativo | <input type="checkbox"/> 2 |
| Programas de reproducción de audio o video (MP3, MP4, AVI, etc.) | | | <input type="checkbox"/> 3 |
| i) Acceso a Internet | | | <input type="checkbox"/> 1 |
| Banda ancha (ADSL, fibra óptica, similares) | | | <input type="checkbox"/> 2 |
| Internet móvil de banda ancha (GSM, 3G, 4G, etc.) | | | <input type="checkbox"/> 3 |
| j) Móvil con acceso a Internet | | | <input type="checkbox"/> 1 |
7. SUSCRIPCIONES A PLATAFORMAS DIGITALES
- | | |
|--|----------------------------|
| a) A plataformas digitales de contenidos musicales (video, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 |
| b) A plataformas digitales de películas o series (Netflix, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 |
| c) A plataformas digitales de canales de televisión (Movistar, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 |
| d) A plataformas digitales de libros | <input type="checkbox"/> 1 |
| e) A plataformas digitales de videojuegos | <input type="checkbox"/> 1 |

III. INTERÉS EN ACTIVIDADES CULTURALES

1. ¿Cómo calificaría su interés en las siguientes actividades culturales?
(Desde 0 (NINGÚN INTERÉS) hasta 10 (MÁXIMO INTERÉS))

- a) Lectura en general 1
 - a1) Leer libros (por trabajo o estudios) 1
 - a2) Leer libros por otras razones (ni trabajo ni estudios) 1
 - a3) Leer periódicos 1
 - a4) Leer revistas 1
- b) Asistir o acceder por Internet a bibliotecas 1
- c) Archivos 1
- d) Museos 1
- e) Exposiciones (Fuera de un museo) 1
- f) Galerías de arte 1
- g) Monumentos 1
- h) Yacimientos arqueológicos 1
- i) Cine y contenidos audiovisuales 1
 - i1) Cine 1
 - i2) Contenidos audiovisuales (películas, series, etc.) 1
- j) Escénicas en general 1
 - j1) Teatro 1
 - j2) Ópera 1
 - j3) Zarzuela 1
 - j4) Ballet o danza 1
 - j5) Circo 1
- k) Música en general 1
 - k1) Conciertos de música clásica 1
 - k2) Conciertos de música actual 1
 - k3) Escuchar música 1
- l) Toros 1

IV. MONUMENTOS, YACIMIENTOS, MUSEOS, ARCHIVOS

1. ¿Cuándo fue la última vez que...?

	En el último trimestre (De.. a ...)	En el último año (De.. a ...)	Hace más de un año (De.. a ...)	Nunca o casi nunca
a) Visitó un monumento	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>
b) Visitó un yacimiento arqueológico	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>
c) Visitó un museo	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>
d) Visitó una exposición (Fuera de un museo)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>
e) Visitó una galería de arte	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>
f) Fue a un archivo	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>

SÓLO SI FUE EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

2. ¿Cuántas veces visitó o fue a ... en el último trimestre?
(De.. a ...)

- a) Un monumento 1
- b) Un yacimiento arqueológico 1
- c) Un museo 1
- d) Una exposición (Fuera de un museo) 1
- e) Una galería de arte 1
- f) Un archivo 1

SÓLO SI FUERON EN EL ÚLTIMO AÑO

3. En relación a la última vez que visitó un ... ¿podría decirme el motivo de su visita? ¿Qué día de la semana era? ¿Eran vacaciones o periodo laboral?

	1 Profesión o estudios 2 Ocio o entretenimiento	1 Lunes a jueves 2 Viernes 3 Fin de semana o festivo	1 Vacaciones 2 Periodos laborales
a) Monumento	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3
b) Yacimiento arq.	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3
c) Museo	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3
d) Exposición (Fuera de un museo)	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3
e) Galería de arte	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3
f) Archivo	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3

SÓLO SI VISITARON UN MUSEO EN EL ÚLTIMO AÑO

4. En relación a la última vez que visitó un museo ¿podría decirme...

- a) ¿Dónde estaba ubicado? 1
 - 1 En su ciudad
 - 2 En su Comunidad Autónoma pero no en su ciudad
 - 3 En España pero no en su Comunidad Autónoma
 - 4 En la Unión Europea pero no en España
 - 5 Fuera de la Unión Europea
- b) ¿Qué tipo de museo era (LISTA)...? 1
 - 1 Museo de arte (Bellas artes, Artes decorativas, Arte contemporáneo)
 - 2 Museo de arqueología e historia
 - 3 Museo de historia natural y ciencias naturales
 - 4 Museo de ciencia y tecnología
 - 5 Museo de etnografía y antropología
 - 6 Museo especializado (todos los aspectos de un solo tema)
 - 7 Museo general (colecciones mixtas, más de una categoría)
 - 8 Otros museos
- c) ¿Acudió solo o en compañía? 1
 - 1 Solo
 - 2 Con mis hijos u otros niños
 - 3 Con otros familiares o amigos
 - 4 Grupo escolar
 - 5 Otros grupos organizados
- d) ¿Qué tipo de entrada utilizó? 1
 - 1 Entrada gratuita
 - 2 Abono (Tarjetas, abonos turísticos, etc.)
 - 3 Entrada con algún descuento
 - 4 Entrada a su precio normal
 - 5 Jornada de puertas abiertas, noche de los museos, etc.
 - 6 Entrada adquirida por reventa

SI LA RESPUESTA A IV.4.d es 2, 3, 4 o 6

- e) ¿Cómo adquirió su entrada? 1
 - 1 Por teléfono
 - 2 Por Internet
 - 3 En taquilla
 - 4 Otros
- f) ¿Podría decirme las actividades que suele realizar al visitar un museo?
 - 1 Visitar la colección permanente o temporal del museo 1
 - 2 Otras actividades en el museo 1
 - a) Actividades educativas 1
 - b) Cursos, talleres, seminarios, jornadas 1
 - c) Conferencias y proyecciones audiovisuales 1
 - d) Conciertos y otras actividades escénicas 1

A TODOS

- 5. Podría decirme los dos motivos de la LISTA que más influyen en que no vaya más a un museo? 1 2
 - 1 El precio
 - 2 Es difícil conseguir entradas
 - 3 No hay en mi zona, están lejos
 - 4 Hay poca información
 - 5 Prefiero visitas virtuales
 - 6 Me resulta difícil salir de casa (cuidado de niños, mayores, etc.)
 - 7 Me resulta difícil de entender
 - 8 No tengo tiempo
 - 9 No tengo interés
 - 10 Por no tener con quien ir
 - 11 Por problemas de accesibilidad física al recinto
- 6. ¿Ha realizado en el último año alguna visita virtual a través de Internet a ...
 - Monumento 1
 - Yacimiento 2
 - Museo 3
 - Exposición 4
 - Galería 5
 - Archivo 6

A TODOS (en cada caso si ha visitado en el último año)

- 7. ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción con la última visita presencial a ...
(De 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA))
 - Monumento 1
 - Yacimiento 2
 - Museo 3
 - Exposición 4
 - Galería 5
 - Archivo 6
- 8. En relación al mercado del arte, en el último año...
 - a) ¿Ha asistido a subastas o ferias de arte? 1
 - b) ¿Ha realizado alguna compra de obras de arte? 1
 - c) ¿Se considera coleccionista de obras de arte? 1

V. LECTURA Y BIBLIOTECAS

LIBROS

1. ¿Cuándo fue la última vez que leyó un libro por motivos profesionales o por sus estudios? ¿Y por otros motivos: ocio, entretenimiento, etc.?

	Por profesión o estudios	Por otros motivos
1 En la última semana (De.. a ...)	1	1
2 En el último mes (De.. a ...)	2	2
3 En el último trimestre (De.. a ...)	3	3
4 En el último año (De.. a ...)	4	4
5 Hace más de un año (De.. a ...)	5	5
6 Nunca o casi nunca	6	6

SÓLO SI LEYÓ EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

2. ¿Cuántos libros leyó por motivos profesionales o por estudios en el último trimestre? ¿Y por otros motivos: ocio o entretenimiento?

	Por profesión o estudios	Por otros motivos
a) Libros en formato papel	1	2
b) Libros en formato digital	1	2

3. ¿Cuánto tiempo suele dedicar a la lectura en un día laboral? ¿Y en fin de semana o festivo?

	Por profesión o estudios		Por otros motivos	
	HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
a) De lunes a viernes	1	2	3	4
b) En fin de semana o festivo	1	2	3	4

SÓLO SI LEYÓ EN EL ÚLTIMO AÑO

4. ¿Podría señalar el/los formatos de libro que suele leer?

	Por profesión o estudios	Por otros motivos
a) En formato papel	1	2
b) En formato digital	1	2
c) Directamente de Internet	1	2
d) En un lector de libros digitales (ereader)	1	2
e) A través de otros soportes móviles (Tablet, Smartphone, etc.)	1	2
f) A través de plataformas digitales (Suscripción)	1	2

SÓLO SI LEYÓ EN EL ÚLTIMO AÑO POR OCIO O ENTRETENIMIENTO

5. ¿Cuándo lee libros por ocio o entretenimiento con mayor frecuencia?

a) ¿De lunes a viernes o en fines de semana y festivos?	1
1 Lunes a viernes, salvo festivos	
2 Fin de semana o festivos	3 Indiferente
b) ¿En vacaciones o en periodos laborales?	1
1 Vacaciones	
2 Periodos laborales	3 Indiferente

6. ¿Dónde suele leer libros por ocio o entretenimiento?

a) En casa	1	d) En bibliotecas	1
b) En el trabajo	1	e) Otros	1
c) En el transporte	1		

7. ¿Podría decirme los dos motivos de la LISTA que más influyeron al elegir el último libro?

1 El autor	4 La opinión directa de familiares o amigos	1	2
2 El tema	5 Opiniones en redes sociales		
3 La publicidad	6 Las críticas profesionales		
	7 Premios recibidos		

A TODOS

8. ¿Podría decirme los dos motivos de la LISTA que más influyen en que no lea o no lea más?

1 El precio de los libros	5 Me resulta difícil de entender	1	2
2 No tengo acceso a libros, bibliotecas	6 No tengo tiempo		
3 No hay librerías en mi zona, están lejos	7 No tengo interés		
4 Problemas de salud (de vista)	8 No me gusta leer		

9. ¿Ha comprado libros en el último trimestre o en el último año?

	1 En el último trimestre	2 En el último año	3 No	Por profesión o estudios	Por otros motivos
a) En formato papel				1	2
b) En formato digital				1	2

SÓLO SI COMPRÓ LIBROS EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

10. ¿Cuántos libros (impresos o electrónicos) ha comprado en el último trimestre para usted, para su familia o para regalar?

	Por profesión o estudios	Por otros motivos
a) Para usted	1	2
b) Para su familia	1	2
c) Para regalar	1	2

SÓLO SI OBTUVO LIBROS EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

11. ¿De qué manera obtuvo o adquirió los libros relacionados con su profesión o estudios en el último trimestre (LISTA) ¿Y los libros relacionados con su ocio y tiempo libre? (Marque la modalidad y señale el número)

	SI	Profesión o estud. (Número)	Otros (Número)
a) Los compró en un establecimiento	1	2	3
b) Los compró en un kiosco de prensa	1	2	3
c) Los compró por correo, teléfono	1	2	3
d) Los compró por Internet	1	2	3
d1) Con marca o licencia de autor	1	2	3
d2) Sin marca o licencia de autor	1	2	3
e) Los descargó pagando de Internet	1	2	3
e1) Con marca o licencia de autor	1	2	3
e2) Sin marca o licencia de autor	1	2	3
f) Los descargó gratuitamente de Internet	1	2	3
f1) Con marca o licencia de autor	1	2	3
f2) Sin marca o licencia de autor	1	2	3
g) Eran una fotocopia (o copia escaneada)	1	2	3
g1) De un libro completo	1	2	3
g2) De parte de un libro	1	2	3
h) Eran una copia de un amigo o familiar	1	2	3
i) Eran un préstamo de una biblioteca	1	2	3
j) Eran un préstamo de un amigo	1	2	3
k) Eran un regalo	1	2	3
l) Por suscripción a plataformas digitales	1		
l1) Con marca o licencia de autor	1		
l2) Sin marca o licencia de autor	1		
m) Otras webs de streaming	1		
m1) Con marca o licencia de autor	1		
m2) Sin marca o licencia de autor	1		

SÓLO SI HA RESPONDIDO d2), e2), f), g), l2) o m2) EN PREGUNTA V.11

12. ¿Cuál era la materia de los libros que obtuvo en el último trimestre mediante....

	Descargas gratuitas de Internet (Si f)	Fotocopias de libros (Si g)	Compra, descarga o acceso sin marca o licencia de autor (Si d2, e2, f2, l2, m2)
a) Infantil y juvenil	1	2	3
b) Libros de texto	1	2	3
c) Científicos y técnicos	1	2	3
d) Creación literaria	1	2	3
e) Otros	1	2	3

13. ¿Por qué motivos prefirió utilizar

	Descargas gratuitas de Internet (Si f)	Fotocopias de libros (Si g)	Compra, descarga o acceso sin marca o licencia de autor (Si d2, e2, f2, l2, m2)
a) Comodidad	1	2	3
b) Rapidez, inmediatez	1	2	3
c) Ahorro económico	1	2	3
d) Solo necesitaba una parte	1	2	3
e) No lo encuentro en establecimientos comerciales	1	2	3

V. LECTURA Y BIBLIOTECAS

SÓLO SI HA RESPONDIDO f2), d2), e2), l2) o m2) EN PREGUNTA V.11

14. ¿De que tipo de Web los obtuvo?

- a) Web pública (Ministerio, Institución) ₁
- b) Otras Webs ₁
 - b1) Webs de enlaces ₁
 - b2) Webs de descargas masivas ₁
 - b3) Webs P2P ₁
 - b4) Webs de streaming (acceso a la obra sin descarga) ₁
 - b5) Webs de acceso a obras de libre acceso (licencias libres, etc.) ₁

SÓLO SI HA RESPONDIDO a) EN LA PREGUNTA V.11

- 15. ¿Qué tipo de establecimiento era?
 - a) Un establecimiento especializado (librerías, cadenas de librerías) ₁
 - b) Otros (gran almacén, etc.) ₁

SÓLO SI LEYO EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE POR MOTIVOS DISTINTOS A SU PROFESIÓN O ESTUDIOS

16. ¿De qué tema eran los libros que leyó en el último trimestre (LISTA)?

Creación literaria	Formato papel	Formato dijital		Formato papel	Formato dijital
1 Infantil, juvenil	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	6 Novela	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
2 Cómics e historietas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	60 Clásica	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
3 Biografías o memorias	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	61 Contemporánea:	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
4 Teatro	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	61. 0 Histórica	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
5 Poesía	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	61. 1 Aventuras	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
			61. 2 Costumbrista	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
			61. 3 Sentimental / amor	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
			61. 4 Negra y policiaca	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
			61. 5 Ciencia Ficción	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
			61. 6 Otros	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Divulgación, información y libros no profesionales

	Formato papel	Formato dijital
7 Enciclopedias y diccionarios enciclopédicos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
8 Historia	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
9 Filosofía, psicología	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
10 Religión, teología	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
11 Política y economía	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
12 Ciencias sociales y humanidades	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
13 Ciencias médicas y naturales	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
14 Ciencias físicas, químicas, matemáticas e informática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
15 Deportes y juegos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
16 Artes plásticas y gráficas, fotografía	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
17 Cine, música, teatro	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
18 Toros	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
19 Otros	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

PRENSA Y PUBLICACIONES PERIÓDICAS

17. ¿Con qué frecuencia lee prensa diaria de **información general**, de pago de la que se reparte gratuita o directamente de Internet? ¿Y deportiva? ¿Y revistas culturales, de teatro, música, cine, ...? ¿Y otras revistas?

	Prensa de información general	Prensa deportiva	Revistas culturales	Otras revistas
	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
1 Diariamente <i>(Todos o casi todos los días)</i>	1	1	1	1
2 Solo los fines de semana o festivo	2	2	2	2
3 Al menos una vez por semana	3	3	3	3
4 Al menos una vez al mes	4	4	4	4
5 Al menos una vez al trimestre	5	5	5	5
6 Al menos una vez al año	6	6	6	6
7 Nunca o casi nunca	7	7	7	7

SÓLO SI LEEN PRENSA O REVISTAS AL MENOS UNA VEZ AL MES

18. ¿De que forma obtuvo o adquirió la prensa o revistas que han leído en el último mes? ¿Era en formato papel o en Internet?

	Prensa de información general	Prensa deportiva	Revistas culturales	Otras revistas
a) En papel, gratuita	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) En papel, con precio	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) En Internet, gratuita	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) En Internet, con precio	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

SÓLO SI LEE PRENSA DIARIA DE INFORMACIÓN GENERAL AL MENOS UNA VEZ AL MES

19. De las siguientes **secciones de prensa diaria** ¿cuáles suele leer?

- a) Cultura ₁ f) Crítica de música ₁
- b) Ciencia y tecnología ₁ g) Crítica de arte y exposiciones ₁
- c) Crítica de cine ₁ h) Crítica taurina ₁
- d) Crítica de televisión ₁ i) Ninguna de las anteriores ₁
- e) Crítica de teatro ₁

19. De las siguientes **secciones de prensa diaria** ¿cuáles suele leer?

TODOS	Por profesión o estudios	Por otros motivos
20. En el último mes...		
a) Ha consultado alguna enciclopedia <i>(impresa o en Internet)</i>	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
b) Ha leído Blogs, etc.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
c) ¿Ha utilizado otras formas de lectura no recojidas anteriormente? En este caso señale cual	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

BIBLIOTECAS

21. ¿Cuándo fue la última vez que fue a una biblioteca o accedió por Internet a ella?

	En el último trimestre (De.. a ...)	En el último año (De.. a ...)	Hace mas de un año (De.. a ...)	Nunca o casi nunca
a) Fue	1	2	3	4 <input type="checkbox"/> ₁
b) Accedió por Internet	1	2	3	4 <input type="checkbox"/> ₁

SÓLO SI FUE A LA BIBLIOTECA O ACCEDIO POR INTERNET EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

22. ¿Ha utilizado servicio de préstamo online de libros digitales en el último trimestre? ₁

23. ¿Cuántas veces fue o accedió por Internet en el último trimestre?

a) Fue <input type="checkbox"/> ₁	b) Accedió por Internet <input type="checkbox"/> ₁
--	---

24. ¿Cómo valoraría su grado de **satisfacción** de la última vez que fue o accedió a una biblioteca? (DE 0 (NINGUNA) A 10 (MÁXIMA))

a) Fue ₁ b) Accedió por Internet ₁

SÓLO SI FUE A LA BIBLIOTECA EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

25. En relación a la última vez que asistió ¿podría decirme...
- a) ¿Qué día de la semana era? ₁
 - 1 Lunes a jueves
 - 2 Viernes
 - 3 Fin de semana o festivo
 - b) ¿Llevó sus propios libros para leer o estudiar? ₁
 - 1 Si, llevé sus propios libros
 - 2 Si, llevé sus propios libros y también utilizó los de la biblioteca
 - 3 No llevé sus propios libros
 - c) ¿Cuáles son los dos motivos principales por los que va a la biblioteca? (LISTA)

1 Para estudiar <input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
2 Para consultar o leer allí libros de la biblioteca	
3 Para consultar o leer allí revistas y/o periódicos	
4 Para consultar o ver o escuchar allí audiovisuales	
5 Para tomar en préstamo libros o devolverlos	
6 Para tomar en préstamo libros electrónicos	
7 Para tomar en préstamo audiovisuales o devolverlos	
8 Para encontrarse con sus compañeros	
9 Para usar Internet	
10 Para asistir a alguna actividad programada (cursos, clubs de lectura, etc.)	
11 Para acompañar a otras personas (niños, mayores, etc.)	

- A TODOS**
26. ¿Cuáles son los dos motivos principales por los que no va más a la biblioteca? (LISTA)
- | | |
|---|---|
| 1 Desconocimiento de que existan en la zona <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 2 Desconozco su funcionamiento (horarios, precio, etc.) | |
| 3 Horario limitado | 8 No tengo interés |
| 4 No hay en mi zona, están lejos | 9 Prefiero acceder por Internet |
| 5 Tienen pocas prestaciones | 10 No encuentro lo que me interesa |
| 6 Son incómodas (ruidosas, poca luz, etc.) | 11 Por problemas de accesibilidad física al recinto |
| 7 No tengo tiempo | |

VI. BALLE T O DANZA, ÓPERA, ZARZUELA, TEATRO Y CIRCO

1. ¿Cuándo fue la última vez que fue al ...?

	En el último trimestre (De.. a ...)	En el último año (De.. a ...)	Hace más de un año (De.. a ...)	Nunca o casi nunca
a) Ballet o danza	1	2	3	4
b) Ópera	1	2	3	4
c) Zarzuela	1	2	3	4
d) Teatro (Incluye teatro musical)	1	2	3	4
e) Circo	1	2	3	4

SÓLO SI ASISTIÓ EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

2. ¿Cuántas veces fue en el último trimestre a...?

Ballet Danza	Ópera	Zarzuela	Teatro	Circo
1	2	3	4	5

SÓLO SI ASISTIÓ A BALLE T O DANZA EN EL ÚLTIMO AÑO

3. En relación a la última vez que asistió ¿podría decirme...?

- a) ¿Qué día de la semana era? 1 2 3
- b) ¿En qué tipo de recinto se celebró el espectáculo? 1 2 3
- c) ¿Se trataba de un espectáculo de ballet clásico, flamenco o baile español danza contemporánea, danza folklórica o étnica? 1 2 3 4 5
- d) ¿Qué dos motivos de la LISTA influyeron más en la elección? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- e) ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción con el espectáculo que vio? (De 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA)) 1
- f) ¿Qué tipo de entrada utilizó? 1 2 3 4 5

SÓLO SI LA RESPUESTA A VI.3.f ES DISTINTA DE 1

- g) ¿Cómo adquirió su entrada? 1 2 3 4

SÓLO SI ASISTIÓ A LA ÓPERA EN EL ÚLTIMO AÑO

4. En relación a la última vez que asistió ¿podría decirme...?

- a) ¿Qué día de la semana era? 1 2 3
- b) ¿En qué tipo de recinto se celebró el espectáculo? 1 2 3
- c) ¿Qué dos motivos de la LISTA influyeron más en la elección? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- d) ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción con el espectáculo que vio? (De 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA)) 1
- e) ¿Qué tipo de entrada utilizó? 1 2 3 4 5

SÓLO SI LA RESPUESTA A VI.4.e ES DISTINTA DE 1

- f) ¿Cómo adquirió su entrada? 1 2 3 4

SÓLO SI ASISTIÓ A LA ZARZUELA EN EL ÚLTIMO AÑO

5. En relación a la última vez que asistió ¿podría decirme...?

- a) ¿Qué día de la semana era? 1 2 3
- b) ¿En qué tipo de recinto se celebró el espectáculo? 1 2 3
- c) ¿Qué dos motivos de la LISTA influyeron más en la elección? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- d) ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción con el espectáculo que vio? (De 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA)) 1
- e) ¿Qué tipo de entrada utilizó? 1 2 3 4 5

SÓLO SI LA RESPUESTA A VI.5.e ES DISTINTA DE 1

- f) ¿Cómo adquirió su entrada? 1 2 3 4

SÓLO SI ASISTIÓ AL TEATRO EN EL ÚLTIMO AÑO

6. En relación a la última vez que asistió ¿podría decirme...?

- a) ¿Qué día de la semana era? 1 2 3
- b) ¿En qué tipo de recinto se celebró el espectáculo? 1 2 3
- c) ¿Se trataba de un teatro de vanguardia, actual, clásico, musical, infantil o de otro tipo? 1 2 3 4 5 6
- d) ¿Qué dos motivos de la LISTA influyeron más en la elección? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- e) ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción con el espectáculo que vio? (De 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA)) 1
- f) ¿Qué tipo de entrada utilizó? 1 2 3 4 5

SÓLO SI LA RESPUESTA A VI.6.f ES DISTINTA DE 1

- g) ¿Cómo adquirió su entrada? 1 2 3 4

SÓLO SI ASISTIÓ AL CIRCO EN EL ÚLTIMO AÑO

7. En relación a la última vez que asistió ¿podría decirme...?

- a) ¿Qué día de la semana era? 1 2 3
- b) ¿En qué tipo de recinto se celebró el espectáculo? 1 2
- c) ¿Se trataba de un circo tradicional, contemporáneo o de otro tipo? 1 2 3
- d) ¿Qué dos motivos de la LISTA influyeron más en la elección? 1 2 3 4 5 6 7 8
- e) ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción con el espectáculo que vio? (De 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA)) 1
- f) ¿Qué tipo de entrada utilizó? 1 2 3 4 5

SÓLO SI LA RESPUESTA A VI.7.f ES DISTINTA DE 1

- g) ¿Cómo adquirió su entrada? 1 2 3 4

A TODOS

8. ¿Ha visto en el último año algún espectáculo escénico a través de Internet?

Ballet Danza	Ópera	Zarzuela	Teatro	Circo
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

9. ¿Podría decirme los dos motivos de la LISTA que más influyen en que no vaya o no vaya más al?

	Ballet Danza	Ópera	Zarzuela	Teatro	Circo
1 El precio	1	1	1	1	1
2 Es difícil conseguir entradas	2	2	2	2	2
3 Hay poca oferta	3	3	3	3	3
4 Hay poca información	4	4	4	4	4
5 Prefiero oírlo por radio/verlo en televisión, video, Internet	5	5	5	5	5
6 Me resulta difícil salir de casa (cuidado de niños, mayores, etc.)	6	6	6	6	6
7 Me resulta difícil de entender	7	7	7	7	7
8 No tengo tiempo	8	8	8	8	8
9 No tengo interés	9	9	9	9	9
10 Por no tener con quién ir	10	10	10	10	10
11 Sólo está disponible en reventa	11	11	11	11	11
12 Por problemas de accesibilidad física al recinto	12	12	12	12	12
	<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 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10

VII. CONCIERTOS DE MÚSICA CLÁSICA Y ACTUAL

1. ¿Cuándo fue la última vez que fue a un concierto de música clásica? ¿Y de música actual?

	En el último trimestre (De.. a ...)	En el último año (De.. a ...)	Hace más de un año (De.. a ...)	Nunca o casi nunca
a) Música clásica	1	2	3	4 <input type="checkbox"/> 1
b) Música actual	1	2	3	4 <input type="checkbox"/> 1

SÓLO SI ASISTIO A UN CONCIERTO EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

2. ¿Cuántas veces fue a un concierto de música clásica en el último trimestre? ¿Y de música actual?

a) Música clásica	<input type="checkbox"/> 1	b) Música actual	<input type="checkbox"/> 1
-------------------	----------------------------	------------------	----------------------------

SÓLO SI ASISTÍO A CONCIERTOS DE MÚSICA CLÁSICA EN EL ÚLTIMO AÑO

En relación a la última vez que asistió ¿podría decirme....

3.

a) ¿Qué día de la semana era? 1

1 Lunes a jueves 2 Viernes 3 fin de semana o festivo

b) ¿En qué tipo de recinto se celebró el espectáculo? 1

1 Instalaciones temporales o dedicadas a otros fines
Instalaciones dedicadas a ese fin:
2 Teatro, cines, auditorios, etc. (Comerciales)
3 Colegios, centros sociales, etc. (No comerciales)

c) ¿Se trataba de un concierto de 1

1 Orquesta sinfónica 4 Recital lírico
2 Grupo de cámara 5 Solista
3 Coro o grupo vocal 6 Otros

d) ¿Qué dos motivos de la LISTA influyeron más en la elección? 1 2

1 Los artistas 6 La opinión directa de familiares o amigos
2 El director 7 Opiniones en redes sociales
3 El autor (compositor) 8 Las críticas profesionales
4 La publicidad 9 Premios recibidos
5 La música (partitura)

e) ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción con el concierto que escuchó? (De 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA)) 1

f) ¿Qué tipo de entrada utilizó? 1

1 Gratuita 3 Con algún descuento 5 Reventa
2 Abono 4 A su precio normal

SOLO SI LA RESPUESTA A VII.3.f ES DISTINTA DE 1

g) ¿Cómo adquirió su entrada? 1

1 Por teléfono 2 Por Internet 3 En taquilla 4 Otros

SÓLO SI ASISTÍO A CONCIERTOS DE MÚSICA ACTUAL EN EL ÚLTIMO AÑO

4. En relación a la última vez que asistió ¿podría decirme....

a) ¿Qué día de la semana era? 1

1 Lunes a jueves 2 Viernes 3 Fin de semana o festivo

b) ¿En qué tipo de recinto se celebró el espectáculo? 1

1 Instalaciones temporales o dedicadas a otros fines
Instalaciones dedicadas a ese fin:
2 Teatro, cines, auditorios, etc. (Comerciales)
3 Colegios, centros sociales, etc. (No comerciales)

c) ¿Se trataba de un concierto de..(LISTA) 1

1 Canciones infantiles 10 Blues, Soul
2 Canción de autor (Serrat) 11 Jazz
3 Canción melódica (Julio Iglesias) 12 World music, folk, étnica
4 Flamenco 13 Rqqaqae
5 Nuevo flamenco 14 Rap, Hip hop
6 Otro folklore español: celta, regional 15 Electrónica, tecno
7 Pop / Rock español 16 Hard rock, metal, punk
8 Pop / Rock latino 17 Dance/house
9 Pop / Rock extranjero 18 Otro tipo

d) ¿Qué dos motivos de la LISTA influyeron más en la elección? 1 2

1 Los artistas 4 La opinión directa de familiares o amigos
2 La música (partitura) 5 Opiniones en redes sociales
3 La publicidad 6 Las críticas profesionales
7 Premios recibidos

e) ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción con el concierto que escuchó? (De 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA)) 1

f) ¿Qué tipo de entrada utilizó? 1

1 Gratuita 3 Con algún descuento 5 Reventa
2 Abono 4 A su precio normal

SÓLO SI LA RESPUESTA A VII.4.f ES DISTINTA DE 1

g) ¿Cómo adquirió su entrada? 1

1 Por teléfono 2 Por Internet 3 En taquilla 4 Otros

A TODOS

5. ¿Ha visto en el último año algún concierto a través de Internet?

a) Música clásica 1 b) Música actual 1

A TODOS

6. ¿Podría decirme los dos motivos de la LISTA que más influyen en que o no asista más a conciertos de música clásica o actual?

	Conciertos de Música clásica	Conciertos de Música actual
1 El precio	1	1
2 Es difícil conseguir entradas	2	2
3 Hay poca oferta	3	3
4 Hay poca información	4	4
5 Prefiero oírlo por radio/verlo en televisión, video, Internet	5	5
6 Me resulta difícil salir de casa (cuidado de niños, mayores, etc.)	6	6
7 Me resulta difícil de entender	7	7
8 No tengo tiempo	8	8
9 No tengo interés	9	9
10 Por no tener con quién ir	10	10
11 Sólo está disponible en reventa	11	11
12 Por problemas de accesibilidad física al recinto	12	12
	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

VIII. MÚSICA GRABADA

1. ¿Con qué frecuencia suele usted escuchar música a través de la radio, CD, o de otros soportes?

1

- 1 Diariamente (Todos o casi todos los días)
- 2 Al menos una vez por semana
- 3 Al menos una vez al mes
- 4 Al menos una vez al trimestre
- 5 Al menos una vez al año
- 6 Nunca o casi nunca

SÓLO SI ESCUCHA MÚSICA AL MENOS UNA VEZ A LA SEMANA

2. ¿Cuánto tiempo suele dedicar a escuchar música?

HORAS MINUTOS

- a) De lunes a viernes 1 2
- b) En fin de semana o festivo 1 2

SÓLO SI SUELE ESCUCHAR MÚSICA (Si ha respondido 1 a 5 en pregunta VIII.1)

3. En relación a los medios, soportes y equipos en los que suele escuchar música, podría decirme...

- a) ¿Qué medios o soportes suele utilizar para escuchar música?
 - a1) Soportes físicos (CD, DVD o Blu Ray, discos de vinilo, etc.) ... 1
 - a2) Soportes digitales 1
 - a3) Directamente en Internet (streaming) 1
 - a4) Descarga digital 1
 - a5) A través de plataformas digitales (Suscripción o alquiler) 1
 - a6) Radio (emisoras) 1
 - a7) Radio directamente en Internet 1
- b) ¿Qué equipos suele utilizar para escuchar música?
 - b1) El móvil 1
 - b2) Equipos de música portátiles (MP3, etc.) 1
 - b3) Radio 1
 - b4) El ordenador 1
 - b5) Tablet 1
 - b6) La televisión 1
 - b7) Otros equipos 1
- c) ¿Suele escuchar música en equipos conectados al ordenador? 1
- d) ¿Suele escuchar música en equipos conectados a Internet? 1

4. ¿Dónde suele escuchar música?

- a) En casa 1
- b) En el trabajo 1
- c) En el coche 1
- d) En el transporte público 1
- e) En otro lugar 1

A TODOS

5. ¿Ha comprado música en el último trimestre o en el último año?

SI Número (en trimestre)
 1 En el último trimestre
 2 En el último año
 3 No

- | | Cds | Temas musicales |
|---------------------------------------|----------------------------|---|
| a) Soporte físicos (CD, DVD, Blu Ray) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| b) Soportes digitales (ficheros) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
6. ¿Ha estado suscrito en el último trimestre a una plataforma digital? (de música)
- a) De pago 1
 - b) Gratuitas 1

7. ¿De qué manera obtuvo música grabada (cualquier formato) en el último trimestre? (señale el número de cada tipo) (LISTA)

- | | SI | CD, DVD... | Temas musicales |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) La compré en un establecimiento | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | |
| b) La compré en un kiosco de prensa | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | |
| c) Eran CD, DVD etc. CON marca comprados en mercadillo o puesto ambulante | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | |
| d) Eran CD, DVD, etc. SIN marca comprados en mercadillo o puesto ambulante | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | |
| e) La compré por correo o venta telefónica | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | |
| f) La compré por Internet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| f1) Con marca o licencia de autor | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| f2) Sin marca o licencia de autor | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| g) La descargó pagando de Internet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| g1) Con marca o licencia de autor | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| g2) Sin marca o licencia de autor | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| h) La descargó gratuitamente de Internet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| h1) Con marca o licencia de autor | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| h2) Sin marca o licencia de autor | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| i) La grabó desde la radio o TV. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| j) Descargó el sonido de YouTube o redes sociales | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| k) La copió de un amigo o familiar | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| l) Eran un préstamo de una biblioteca | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| m) Era un regalo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| n) Por suscripción a plataformas digitales | <input type="checkbox"/> 1 | | |
| n1) Con marca o licencia de autor | <input type="checkbox"/> 1 | | |
| n2) Sin marca o licencia de autor | <input type="checkbox"/> 1 | | |
| o) Otras webs o plataformas de streaming | <input type="checkbox"/> 1 | | |
| o1) Con marca o licencia de autor | <input type="checkbox"/> 1 | | |
| o2) Sin marca o licencia de autor | <input type="checkbox"/> 1 | | |

SÓLO SI HA RESPONDIDO d) EN LA PREGUNTA VIII.7

8. ¿Por qué motivos prefirió realizar compras de CD, DVD de música sin marca en mercadillos o puestos ambulantes?

- a) Comodidad 1
- b) Rapidez, inmediatez 1
- c) Ahorro económico 1
- d) Solo quería un tema musical 1
- e) Quería escuchar la canción antes de comprarla 1
- f) Horarios 1
- g) No lo encuentro en establecimientos comerciales 1

SI HA RESPONDIDO f2), g2), h), k), n2) o2) EN LA PREGUNTA VIII.7

9. ¿Por qué motivos prefirió realizar ...?

- | | Descargas gratuitas de Internet (Si h) | Copias (Si k) | Compra, descarga o acceso sin marca o licencia de autor (Si f2, g2, h2, n2, o2) |
|--|--|----------------------------|---|
| a) Comodidad | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| b) Rapidez, inmediatez | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| c) Ahorro económico | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| d) Solo quería un tema musical | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| e) Quería escuchar la canción antes de comprarla | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| f) Horarios | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| g) No lo encuentro en establecimientos comerciales | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

VIII. MÚSICA GRABADA

SI HA RESPONDIDO h2), f2), q2), n2) u o2) EN LA PREGUNTA VIII.7

10. ¿De qué tipo de Web los obtuvo?

- a) Web pública (Ministerio, Institución) 1
- b) Otras Webs 1
 - b1) Webs de enlaces 1
 - b2) Webs de descargas masivas 1
 - b3) Webs P2P 1
 - b4) Webs de streaming (acceso a la obra sin descarga) 1
 - b5) Webs de acceso a obras de libre acceso (licencias libres, etc) 1

11. ¿Qué programas suele utilizar

- a) Programas de intercambio de ficheros (P2P) 1
- b) Servicios de descarga directa de servidores (Rapid Share, Mega, etc.) 1
- c) Programas de almacenamiento en nube (Drop box, ...) 1

12. ¿Podría decirme si....

- a) Tuvo que registrarse como usuario 1
- b) Vio publicidad mientras realizaba la descarga 1
- c) Escuchó publicidad mezclada con la canción 1
- d) Comprobó- o las conocía de anteriores ocasiones- las referencias a condiciones de uso de la propiedad intelectual 1

SÓLO SI HA RESPONDIDO a) EN LA PREGUNTA VIII.7

13. ¿Qué tipo de establecimiento era?

- a) Un establecimiento especializado 1
- b) Otros (gran almacén, etc..) 1

A TODOS

14. ¿De qué temas era la música que ha comprado, a la que ha accedido mediante plataformas digitales, descargas gratuitas o que ha escuchado en el último trimestre? (LISTA)

	COMPRO	SUSCRIPCIÓN A PLATAFORMAS DIGITALES	DESCARGÓ GRATUITAMENTE	ESCUCHO
a) Canciones infantiles	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) Canción de autor	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) Canción melódica	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) Flamenco	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e) Nuevo flamenco	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f) Otro folklore español: celta, regional	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
g) Pop / Rock español	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
h) Pop / Rock latino	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
i) Pop / Rock extranjero	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
j) Blues, Soul	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
k) Jazz	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
l) World música folk, étnica	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
m) Reggae	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
n) Rap, Hip hop	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
o) Electrónica, tecno	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
p) Hard rock, metal, punk	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
q) Dance / house	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
r) Música clásica	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
s) Ópera	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
t) Zarzuela	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
u) Otro	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

15. ¿Por qué motivos no compra más música con marca?

- a) Graba la música que quiere de amigos 1
- b) Baja música de Internet 1
- c) Los CD, DVD, Blu Ray son caros 1
- d) No está al día de las novedades 1
- e) La música no le interesa demasiado 1
- f) No tiene tiempo para escuchar música 1
- g) La música que quiere oír la oye por radio o televisión 1
- h) La música que quiere oír la oye en Internet 1
- i) La obtiene por suscripción a plataformas digitales 1
- j) Por motivos económicos 1
- k) Por no encontrarlo en establecimientos comerciales 1
- l) Otras 1

IX. CINE Y CONTENIDOS AUDIOVISUALES (VIDEOS DE PELÍCULAS, SERIES, OTROS)

CINE EN SALA

IMPORTANTE: NO SE TRATA DE LA ÚLTIMA VEZ QUE VIO UNA PELÍCULA SINO DE LA ÚLTIMA VEZ QUE FUE AL CINE A VER UNA PELÍCULA

1. ¿Cuándo fue la última vez que fue al cine? 1
- 1 En el último trimestre (De.. a ...)
 - 2 En el último año (De.. a ...)
 - 3 Hace más de un año (De.. a ...)
 - 4 Nunca o casi nunca

SÓLO SI FUE AL CINE EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

2. ¿Cuántas veces fue al cine en el último trimestre? (De.. a ...)

SÓLO SI FUE AL CINE EN EL ÚLTIMO AÑO

3. En relación a la última vez que fue al cine ¿podría decirme....
- a) ¿Qué día de la semana era? 1
- 1 Lunes a jueves
 - 2 Viernes
 - 3 Fin de semana o festivo

- b) ¿En qué tipo de recinto estaba ubicado el CINE? 1
- 1 Instalaciones temporales o dedicadas a otros fines
 - Instalaciones dedicadas a ese fin:
 - 2 Teatro, cines, auditorios, etc. (Comerciales)
 - 3 Colegios, centros sociales, etc. (No comerciales)

- c) ¿De qué tipo de película se trataba (LISTA..) 1
- | | | | |
|--------------------|-----------|-------------|------------|
| 1 Dibujos animados | 4 Comedia | 7 Aventuras | 10 Clásico |
| 2 Infantil | 5 Drama | 8 Suspense | 11 Musical |
| 3 Ciencia ficción | 6 Acción | 9 Terror | 12 Otros |

- d) ¿Era una película en versión original? 1
- 1 Castellano
 - 2 Otras lenguas cooficiales
 - 3 Otras lenguas
 - 4 No, era doblada

- e) ¿Podría decirme los dos motivos de la LISTA que más influyeron al elegir la película? 1 2

- | | | |
|-----------------|---|---------------------|
| 1 Los actores | 5 La opinión de sus hijos | 9 Premios recibidos |
| 2 El director | 6 La opinión directa de otros familiares o amigos | |
| 3 El tema | 7 Opiniones en redes sociales | |
| 4 La publicidad | 8 Las críticas profesionales | |

- f) ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción con la película que vio? (De 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA)) 1

- g) ¿Qué tipo de entrada utilizó? 1
- 1 Gratuita
 - 2 Abono
 - 3 Con algún descuento
 - 4 A su precio normal
 - 5 Reventa

SOLO SI LA RESPUESTA A IX.3.g ES DISTINTA DE 1

- h) ¿Cómo adquirió su entrada? 1
- 1 Por teléfono
 - 2 Por Internet
 - 3 En taquilla
 - 4 Otros

A TODOS

4. ¿Podría decirme los dos motivos de la LISTA que más influyen en que no vaya más al cine? 1 2

- | | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| 1 El precio | 7 Me resulta difícil de entender |
| 2 Es difícil conseguir entradas | 8 No tengo tiempo |
| 3 Hay poca oferta | 9 No tengo interés |
| 4 Hay poca información | 10 Por no tener con quién ir |
| 5 Prefiero verlo en televisión, | 11 Por problemas de |
| 6 Me resulta difícil salir de casa | accesibilidad física al recinto |
| (cuidado de niños, mayores, etc.) | |

5. Si piensa en los estrenos de películas que ha visto en los últimos meses en cine ¿Como valoraría en una escala de 0 a 10.....

- | | |
|---|---|
| a) El cine español <input type="text"/> 1 | c) El cine norteamericano <input type="text"/> 1 |
| b) El cine europeo <input type="text"/> 1 | d) El cine latinoamericano <input type="text"/> 1 |
| | e) El cine asiático <input type="text"/> 1 |

6. En el último año, si excluimos las películas ¿ha ido a una sala de cine para ver otro tipo de espectáculos grabados o transmitidos en directo?

- a) Un concierto 1
- b) Otros espectáculos escénicos (ópera, etc..) 1
- c) Un espectáculo deportivo 1
- d) Otro tipo de espectáculos 1

AUDIOVISUALES (VIDEOS DE PELÍCULAS, SERIES, OTROS)

IMPORTANTE: SE TRATA DE CONTENIDOS AUDIOVISUALES (PELÍCULAS, SERIES Y OTROS EN CUALQUIER FORMATO O MEDIO)

7. ¿Con qué frecuencia suele usted ver contenidos audiovisuales? (vídeo DVD y otros formatos de películas, series y otros)

	Películas <input type="text"/> 1	Series <input type="text"/> 2	Otros <input type="text"/> 3
1 Diariamente	1	1	1
2 Al menos una vez por semana	2	2	2
3 Al menos una vez al mes	3	3	3
4 Al menos una vez al trimestre	4	4	4
5 Al menos una vez al año	5	5	5
6 Nunca o casi nunca	6	6	6

SÓLO SI VE CONTENIDOS AUDIOVISUALES (VÍDEOS) AL MENOS UNA VEZ A LA SEMANA

8. ¿Cuánto tiempo dedicó en total la semana pasada a ver videos? HORAS MINUTOS
- 1 2

SI ha respondido 1a 5 en pregunta IX.7)

9. En relación a los medios, soportes y equipos en los que suele ver videos de películas, series, y otros...

- a) ¿Qué medios utiliza para verlos?
- a1) Soportes físicos (CD, DVD o Blu Ray) 1
 - a2) Soportes digitales 1
 - a3) Directamente en Internet (Streaming) 1
 - a4) Descarga digital 1
 - a5) A través de plataformas digitales (Suscripción o alquiler) 1

- b) ¿Qué equipos suele utilizar para verlos?
- b1) El móvil 1
 - b2) El ordenador 1
 - b3) Tablet 1
 - b4) La televisión 1
 - b5) Otros equipos 1

- c) ¿Suele ver videos en equipos conectados al ordenador? 1

- d) ¿Suele ver videos en equipos conectados a Internet? 1

- e) ¿Dónde suele ver videos?
- e1) En casa 1
 - e2) En el trabajo 1
 - e3) En el coche 1
 - e4) En el transporte público 1
 - e5) En otro lugar 1

A TODOS

10. ¿Ha comprado videos de películas, series y otros contenidos en el último trimestre o en el último año?

- 1 En el último trimestre
- 2 En el último año
- 3 No

	Películas <input type="text"/> 1	Series <input type="text"/> 2	Otros <input type="text"/> 3
a) Soporte físicos (CD, DVD, Blu Ray)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Soportes digitales (ficheros)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Señale por favor el número total videos de películas, series otros que ha comprado en el último trimestre

- Número
- c) Soporte físicos (CD, DVD, Blu Ray) 1
 - d) Soportes digitales (ficheros) 1

11. ¿Ha estado suscrito en el último trimestre a una plataforma digital de videos de películas, series y otros? ¿Ha alquilado videos en el último trimestre por medios NO digitales?

- a) De pago 1
- b) Gratuitas 1
- c) Ha alquilado videos por medios NO digitales 1

IX. CINE Y CONTENIDOS AUDIOVISUALES (VIDEOS DE PELÍCULAS, SERIES, OTROS)

SÓLO SI OBTUVO EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

12. ¿De qué manera obtuvo vídeos (de cualquier formato) en el último trimestre? (Señale el número de cada tipo) (LISTA)

a) Los compró en un establecimiento	SI	Número
b) Los compró en un kiosco de prensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Eran vídeos con marca, comprados en un mercadillo o puesto ambulante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Eran vídeos sin marca, comprados en un mercadillo o puesto ambulante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Los compró por correo o venta telefónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Los compró por Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f1) Con marca o licencia de autor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f2) Sin marca o licencia de autor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Los descargó pagando de Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g1) Con marca o licencia de autor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g2) Sin marca o licencia de autor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Los descargó gratuitamente de Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h1) Con marca o licencia de autor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h2) Sin marca o licencia de autor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Los grabó desde la TV..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Los descargó de YouTube o redes sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Los copió de un amigo o familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Eran un préstamo de una biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Eran un regalo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Por suscripción a plataformas digitales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n1) Con marca o licencia de autor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n2) Sin marca o licencia de autor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Otras webs de streaming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o1) Con marca o licencia de autor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o2) Sin marca o licencia de autor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SÓLO SI HA RESPONDIDO d) EN PREGUNTA IX.12

13. ¿Por qué motivos prefirió realizar compras de vídeos sin marca en mercadillos o puestos ambulantes?

a) Comodidad	<input type="checkbox"/>
b) Rapidez, inmediatez	<input type="checkbox"/>
c) Ahorro económico	<input type="checkbox"/>
d) Horarios	<input type="checkbox"/>
e) No los encontré en un establecimiento comercial	<input type="checkbox"/>

SI HA RESPONDIDO f2), g2), h), k), n2), u o2) EN PREGUNTA IX.12

14. ¿Por qué motivos prefirió realizar?

	Descargas gratuitas de Internet (Si h)	Copias (Si k)	Compra, descarga o acceso sin marca o licencia de autor (Si f2, g2, h2, n2, o2)
a) Comodidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Rapidez, inmediatez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ahorro económico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Horarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) No los encontré en un establecimiento comercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Verlo antes de efectuar la compra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SÓLO SI HA RESPONDIDO a) EN LA PREGUNTA IX.12

15. ¿Qué tipo de establecimiento era?

a) Un establecimiento especializado	<input type="checkbox"/>
b) Otros (gran almacén, etc..)	<input type="checkbox"/>

SI HA RESPONDIDO f2), g2), h2), n2) u o2) EN PREGUNTA IX.12

16. ¿De qué tipo de Web los obtuvo?

a) Web pública (Ministerio, Institución)	<input type="checkbox"/>
b) Otras Webs	<input type="checkbox"/>
b1) Webs de enlaces	<input type="checkbox"/>
b2) Webs de descargas masivas	<input type="checkbox"/>
b3) Webs P2P	<input type="checkbox"/>
b4) Webs de streaming (acceso a la obra sin descarga)	<input type="checkbox"/>
b5) Webs de acceso a obras de libre acceso (licencias libres, etc.)	<input type="checkbox"/>

17. ¿Qué programas suele utilizar en sus descargas de vídeos de Internet?

a) Programas de intercambio de ficheros (P2P)	<input type="checkbox"/>
b) Servicios de descarga directa de servidores (Rapid Share, Mega, etc.)	<input type="checkbox"/>
c) Programas de almacenamiento en nube (Drop box, ...)	<input type="checkbox"/>

18. ¿Podría decirme si...

a) Tuvo que registrarse como usuario	<input type="checkbox"/>
b) Vio publicidad mientras realizaba la descarga	<input type="checkbox"/>
c) Vio publicidad mientras veía el vídeo	<input type="checkbox"/>
d) Comprobó- o las conocía de anteriores ocasiones- las referencias a condiciones de uso de la propiedad intelectual	<input type="checkbox"/>

SÓLO SI OBTUVO VÍDEOS O LOS VIO EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

19. ¿De que tipo eran los vídeos que obtuvo o adquirió en el último trimestre?

	COMPRÓ	SUSCRIPCIÓN A PLATAFORMAS DIGITALES	DESCARGÓ GRATUITAMENTE	VIO
a) Documental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Cursos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Deportes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Películas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Series	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Vídeo musical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Teatro y escénicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Otros culturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SÓLO SI OBTUVO VIDEOS DE PELÍCULAS O LAS VIO en el último trimestre

20. ¿De que género y nacionalidad son los vídeos de películas que suele comprar, a los que ha accedido mediante plataformas digitales descargas gratuitas o que ha visto en el último trimestre? (LISTA)

	COMPRO	SUSCRIPCIÓN A PLATAFORMAS DIGITALES	DESCARGÓ GRATUITAMENTE	VIO
a) GÉNERO				
1) Dibujos animados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Infantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Ciencia ficción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Comedia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Drama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Acción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Aventuras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Suspense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Terror	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Clásico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Musical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Otros géneros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) NACIONALIDAD				
1) Española	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Otras europeas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Norteamericana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Latinoamericana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Otras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A TODOS

21. Si piensa en las películas que ha visto en los últimos meses (excluyendo las que ha visto en salas de cine) ¿Cómo valoraría en una escala de 0 a 10.....

a) El cine español	<input type="checkbox"/>	c) El cine norteamericano	<input type="checkbox"/>
b) El cine europeo	<input type="checkbox"/>	d) El cine latinoamericano	<input type="checkbox"/>
		e) El cine asiático	<input type="checkbox"/>

XII. ORDENADOR, TABLET E INTERNET

1. ¿Con qué frecuencia suele usar el ordenador por trabajo o estudios o por otros motivos (ocio, entretenimiento, etc.)?
- | | Por profesión o estudios | Por otros motivos |
|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 Diariamente | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 2 Al menos una vez por semana | 4 Al menos una vez al trimestre | |
| 3 Al menos una vez al mes | 5 Al menos una vez al año | |
| | 6 Nunca o casi nunca | |

SÓLO SI USA ORDENADOR AL MENOS UNA VEZ AL MES

2. ¿Cuánto tiempo suele utilizar el ordenador en una semana por trabajo, estudios o por otras razones?
- | | HORAS | MINUTOS |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Por trabajo o estudios | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) Por otros motivos (ocio, etc.) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

A TODOS

3. ¿Ha comprado un ordenador en el último año?
- | | SI | NO |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Por trabajo o estudios | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| b) Por otros motivos (ocio, etc.) | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

4. ¿Con qué frecuencia suele usar la Tablet por trabajo o estudios o por otros motivos (ocio, entretenimiento, etc.)?
- | | Por profesión o estudios | Por otros motivos |
|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 Diariamente | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 2 Al menos una vez por semana | 4 Al menos una vez al trimestre | |
| 3 Al menos una vez al mes | 5 Al menos una vez al año | |
| | 6 Nunca o casi nunca | |

5. ¿Con qué frecuencia suele utilizar videojuegos?
- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| 1 Diariamente | <input type="checkbox"/> ₁ |
| 2 Al menos una vez por semana | |
| 3 Al menos una vez al mes | |
| 4 Al menos una vez al trimestre | |
| 5 Al menos una vez al año | |
| 6 Nunca o casi nunca | |

SÓLO SI HA UTILIZADO VIDEOJUEGOS EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

6. ¿De qué tipo eran?
- | | | | |
|----------------------|---------------------------------------|--------------|---------------------------------------|
| a) Infantiles | <input type="checkbox"/> ₁ | d) Musicales | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b) Acción o aventura | <input type="checkbox"/> ₁ | e) Deportes | <input type="checkbox"/> ₁ |
| c) Estrategia | <input type="checkbox"/> ₁ | f) Otros | <input type="checkbox"/> ₁ |
7. ¿Qué tipo de soporte utiliza para jugar con videojuegos?
- | | | | |
|--------------|---------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|
| a) Consola | <input type="checkbox"/> ₁ | d) Teléfono móvil | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b) Ordenador | <input type="checkbox"/> ₁ | e) Televisión | <input type="checkbox"/> ₁ |

A TODOS

8. ¿Ha utilizado en el último trimestre una app vinculada a la cultura?
- | | | | |
|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Libros | <input type="checkbox"/> ₁ | d) Espectáculos escénicos o musicales | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b) Prensa y revista | <input type="checkbox"/> ₁ | e) Cine | <input type="checkbox"/> ₁ |
| c) Museos, monumentos, etc. | <input type="checkbox"/> ₁ | f) Otras culturales | <input type="checkbox"/> ₁ |

A TODOS

9. ¿De qué manera obtuvo o adquirió software para el PC o la consola de videojuegos en el último año? (LISTA)
- | | Software de videojuegos | Otro software |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Venía con el PC o consola y conservo copia de los originales | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) Venía con el PC o consola y NO conservo copia de los originales | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c) Lo compré separadamente al PC o consola y conservo copia de los originales (con marca) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| d) Lo compré separadamente al PC o consola y NO conservo copia de los originales (sin marca) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| e) Lo compré por Internet | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| f) Lo descargué pagando de Internet | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| g) Lo descargué gratuitamente de Internet | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| g1) Programas de libre acceso (Software libre, en prueba, etc.) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| g2) Otro tipo | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| h) Era una copia de un amigo | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| i) Fue un regalo | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| j) Venía con un aparato que compré distinto del PC o de la consola (cámara de fotos, impresora, etc.) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| k) Era software alquilado | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| l) Otros | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

SÓLO SI HA RESPONDIDO a) EN LA PREGUNTA XII.9

10. ¿De qué tipo de Web los obtuvo?
- | | |
|---|---------------------------------------|
| a) Web pública (Ministerio, Institución) | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b) Otras Webs | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b1) Webs de enlaces | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b2) Webs de descargas masivas | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b3) Webs P2P | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b4) Webs de streaming (acceso a la obra sin descarga) | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b5) Webs de acceso a obras de libre acceso (licencias libres, etc.) | <input type="checkbox"/> ₁ |

A TODOS

11. ¿Con qué frecuencia se conecta a Internet por trabajo o estudios o por otros motivos (ocio, entretenimiento, etc.)?
- | | Por profesión o estudios | Por otros motivos |
|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 Diariamente | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 2 Al menos una vez por semana | | 4 Al menos una vez al trimestre |
| 3 Al menos una vez al mes | | 5 Al menos una vez al año |
| | | 6 Nunca o casi nunca |

SÓLO SI USA INTERNET AL MENOS UNA VEZ AL MES

12. ¿Cuánto tiempo suele estar conectado a Internet en una semana por trabajo, estudios o por otras razones?
- | | HORAS | MINUTOS |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Por trabajo o estudios | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) Por otros motivos (ocio, etc.) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

A TODOS

13. Cuando se conecta a INTERNET ¿Qué tipo de actividades suele realizar? (LISTA)
- | | |
|---|---------------------------------------|
| a) Buscar o visitar Webs por motivos profesionales | <input type="checkbox"/> ₁ |
| b) Buscar o visitar Webs por motivos académicos | <input type="checkbox"/> ₁ |
| c) Buscar o visitar Webs para divertirse, entretenerse o informarse | <input type="checkbox"/> ₁ |
| * d) Comprar o descargar software | <input type="checkbox"/> ₁ |
| * e) Comprar o descargar programas de videojuegos | <input type="checkbox"/> ₁ |
| f) Usar videojuegos directamente en Internet | <input type="checkbox"/> ₁ |
| g) Leer directamente de Internet libros, prensa, revistas, blogs.. | <input type="checkbox"/> ₁ |
| * h) Comprar o descargar libros, prensa, revistas. | <input type="checkbox"/> ₁ |
| i) Buscar información sobre turismo | <input type="checkbox"/> ₁ |
| j) Buscar información sobre museos, bibliotecas, archivos, etc.. | <input type="checkbox"/> ₁ |
| k) Realizar visitas virtuales a museos, exposiciones y monumentos | <input type="checkbox"/> ₁ |
| l) Comprar o reservar entradas para actividades culturales (cines, conciertos, teatros, exposiciones, museos, toros...) | <input type="checkbox"/> ₁ |
| m) Buscar información sobre libro, música, cine y espectáculos | <input type="checkbox"/> ₁ |
| n) Ver espectáculos escénicos directamente de Internet (conciertos, teatro, danza, toros, etc.) | <input type="checkbox"/> ₁ |
| o) Escuchar música directamente de Internet | <input type="checkbox"/> ₁ |
| * p) Comprar o descargar música | <input type="checkbox"/> ₁ |
| q) Ver películas o series directamente en Internet | <input type="checkbox"/> ₁ |
| * r) Comprar o descargar películas o series | <input type="checkbox"/> ₁ |
| s) Colgar contenidos culturales (música, vídeos) creados por mí para ser compartidos | <input type="checkbox"/> ₁ |
| t) Interactuar virtualmente mediante foros, mensajes, likes, redes sociales, etc (en temas vinculados a la cultura). | <input type="checkbox"/> ₁ |
- | | En redes sociales | Otra Forma |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| t1) Vinculados a libro | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| t2) Vinculados a música | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| t3) Vinculados a museos, bibliotecas, monumentos | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| t4) Vinculados a espectáculos escénicos o musicales | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| t5) Vinculados a cine | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| t6) Otros vinculados a cultura | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| u) Otra actividad | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

* SI LA RESPUESTA ESTA MARCADA CON * SIGA LAS INSTRUCCIONES DEL MANUAL Y REPITA LAS PREGUNTAS QUE PROCEDAN

XIII. OTRAS PRÁCTICAS RELACIONADAS CON EL OCIO Y LA CULTURA

PRÁCTICAS CULTURALES ACTIVAS

1. En relación con las actividades artísticas de la LISTA ¿ Podría decirme si en el último año ha practicado (como AFICIÓN no como profesión) alguna de ellas ?
- | | 1 SI | 2 NO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) Escribir (poesía, cuentos, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Pintar o dibujar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Otras artes plásticas (cerámica, papel, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Hacer fotografía | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Hacer vídeo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Diseño de páginas Web | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Otras audiovisuales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Hacer Teatro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Danza, ballet, baile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i1) Flamenco, baile español | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Tocar un instrumento musical | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) Cantar en un coro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l) Otras vinculadas a la música | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m) Dispone de bloq propio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| n) Otras actividades artísticas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

OTRAS PRÁCTICAS RELACIONADAS CON OCIO Y CULTURA

2. En el último año, ¿Podría decirme si
- | | 1 SI | 2 NO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) Fue a algún espectáculo de artes escénicas no mencionado anteriormente
Señale cual | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Fue a un Centro Cultural | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Asistió a una conferencia o mesa redonda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Asistió a ferias o festivales vinculados al libro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Participó en clubs de lectura o escritura o en otras actividades literarias (presentaciones de libros, cuentacuentos, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Visitó un Zoo o un Parque con animales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Visitó un Jardín Botánico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Visitó un Parque Temático | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Visitó un Parque Acuático | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Visitó un Parque de Atracciones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) Visitó una feria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l) Fue a espectáculos deportivos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m) Manifestaciones de la cultura tradicional o patrimonio inmaterial (fiestas populares, carnavales, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
3. ¿Participa o apoya usted de alguna forma actividades culturales (artes, letras, música o actividades audiovisuales)?
- | | |
|---|--------------------------|
| a) Sí, mediante el trabajo como voluntario | <input type="checkbox"/> |
| b) Sí, mediante donaciones para fines culturales concretos | <input type="checkbox"/> |
| c) Perteneciendo a asociaciones culturales, círculos de amigos de instituciones culturales, clubs de amigos de museos, de lectura, etc. | <input type="checkbox"/> |
| c1) Con cuotas | <input type="checkbox"/> |
| c2) Sin cuotas | <input type="checkbox"/> |

FORMACIÓN CULTURAL

4. Señale por favor si en el último año ha estado matriculado en alguno de los cursos de formación complementaria de la LISTA DE MATERIAS (fuera del colegio, instituto, Universidad)
- 1 SI 2 NO

SOLO SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

5. Señale por favor la materia del curso/s y el total de horas realizadas
- | MATERIA DEL CURSO | Realizó al menos un curso (1 SI, 2 NO) | En caso afirmativo Número de HORAS |
|---|--|------------------------------------|
| a) Curso o taller de escritura | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| b) Pintura o dibujo | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| c) Otras artes plásticas (cerámica, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| d) Fotografía no profesional | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| e) Otras audiovisuales | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| f) Teatro | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| g) Danza, baile | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| h) Otras artes escénicas | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| i) Tocar un instrumento musical | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| j) Otra formación musical (canto, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| k) Diseño | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| l) Patrimonio cultural (restauración, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| m) Otras materias vinculadas a la cultura | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

6. En relación al último de los cursos de formación complementaria en los que ha estado matriculado en el último año ¿Se trataba de un curso.....

- | | |
|--|--------------------------|
| a) Con presencia en el sitio en el que se impartía | <input type="checkbox"/> |
| b) A distancia con asistencia por ordenador | <input type="checkbox"/> |
| c) A distancia sin asistencia por ordenador | <input type="checkbox"/> |

PRÁCTICA DEPORTIVA

7. ¿Suele practicar deporte? 1 Si 2 No

SOLO SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

8. ¿Con qué frecuencia suele practicar deporte?
- | | |
|-------------------------------|---------------------------|
| 1 Diariamente | 3 Al menos una vez al mes |
| 2 Al menos una vez por semana | 4 Con menos frecuencia |

ESPECTÁCULOS O FESTEJOS TAURINOS

9. ¿Podría decirme si en el último año asistió a...
- | | 1 Si | 2 No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) Una corrida de toros, de novillos o rejones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Otro tipo de espectáculo o festejo taurino | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SOLO SI HA RESPONDIDO AFIRMATIVAMENTE A 9.a

10. En relación a la última vez que asistió
- a) ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción con el espectáculo?
- (De 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA))
- b) ¿Qué tipo de entrada utilizó?
- | | | |
|------------|-----------------------|-----------|
| 1 Gratuita | 3 Con algún descuento | 5 Reventa |
| 2 Abono | 4 A su precio normal | |
- c) Si la entrada no fue gratuita ¿Cómo adquirió su entrada?
- | | | | |
|----------------|----------------|---------------|---------|
| 1 Por teléfono | 2 Por Internet | 3 En taquilla | 4 Otros |
|----------------|----------------|---------------|---------|

A TODOS

11. ¿Ha visto en el último año algún espectáculo o festejo taurino en TV o Internet? 1 Si 2 No |

12. Podría decirme los dos motivos de la LISTA que más influyen en que no vaya o no vaya más a este tipo de festejos?

1 El precio	7 Me resulta difícil de entender
2 Es difícil conseguir entradas	8 No tengo tiempo
3 Falta de oferta en la zona	9 No tengo interés
4 Hay poca información	10 Por no tener con quién ir
5 Prefiero verlo en TV/ Internet, oírlo en la radio	11 Sólo está disponible en reventa
6 Me resulta difícil salir de casa (cuidado de niños, mayores, etc.)	12 Por problemas de accesibilidad física al recinto

XIV. VINCULACIÓN CON LA PRÁCTICA CULTURAL DE LOS PADRES E IMPLICACIÓN EN LA PRÁCTICA DE LOS HIJOS

1. ¿Podría decirme si sus padres realizaban o realizan alguna práctica cultural? (Al menos uno de ellos)

1 Frecuentemente 2 Ocasionalmente 3 Nunca

- a) Leer por ocio
- b) Ir a museos, monumentos, etc.
- c) Ir a espectáculos escénicos o musicales
- d) Ir al cine
- e) Otras actividades culturales

2. En su infancia (0 a 14 años), ¿realizaba alguna de estas actividades?

1 Frecuentemente 2 Ocasionalmente 3 Nunca

- a) Leer por ocio
- b) Ir a museos, monumentos, etc.
- c) Ir a espectáculos escénicos o musicales
- d) Ir al cine
- e) Otras actividades culturales

3. En relación a sus hijos menores de 18 años (Códigos 3 y 5 en I.7), ¿suele realizar con ellos alguna práctica cultural?

1 Frecuentemente 2 Ocasionalmente 3 Nunca

- a) Leer por ocio
- b) Ir a museos, monumentos, etc.
- c) Ir a espectáculos escénicos o musicales
- d) Ir al cine
- e) Otras actividades culturales

MÓDULO NIÑOS. SÓLO SI TIENE MENORES DE 10 A 14 AÑOS VIVIENDO EN SU HOGAR (SI I.11.C MAYOR DE CERO)

1. Respecto a cada uno de los niños de 10 a 14 años que viven en su hogar ¿podría decirme su nombre, sexo y su edad?

Identificador

1. Niño 1

2. Niña 1

Edad

Identificador

1. Niño 1

2. Niña 1

Edad

Identificador

1. Niño 1

2. Niña 1

Edad

2. ¿Ha realizado alguno de ellos alguna de las siguientes actividades en el último año con el colegio o con su familia o amigos?

Con el colegio Solos, con su familia o amigos

Con el colegio Solos, con su familia o amigos

Con el colegio Solos, con su familia o amigos

1 SI 2 NO 3 NO SABE NO CONTESTA

- a) Visitar un monumento
- b) Visitar un museo
- c) Visitar una exposición
- d) Asistir a un concierto de música clásica
- e) Asistir a un concierto de música actual
- f) Asistir al teatro
- g) Asistir a un ballet o danza
- h) Asistir a la zarzuela
- i) Asistir a la ópera
- j) Asistir al circo
- k) Asistir al cine

3. ¿Ha realizado en el último año alguna visita virtual a través de Internet a...

- a) Monumentos
- b) Museos o exposiciones

1 SI 2 NO 3 NO SABE NO CONTESTA

4. ¿Ha visto en el último año a través de Internet...

- a) Espectáculo escénico
- b) Conciertos

5. ¿Ha realizado alguna de las siguientes actividades en el último año?

- a) Utilizar el ordenador/tablet
- b) Acceder a Internet
- b1) Acceder a Internet por ocio (para escuchar música, jugar a videojuegos, etc.)
- c) Utiliza el móvil para escuchar música, jugar
- d) Escribir (poesía, cuentos, etc.)
- e) Pintar o dibujar
- f) Otras artes plásticas (cerámica, papel, etc.)
- g) Hacer Teatro
- h) Danza, ballet, baile
- i) Tocar un instrumento musical
- j) Cantar en un coro
- k) Escuchar música
- l) Leer un libro
- l1) En formato digital
- m) Leer cómics
- n) Leer una revista
- o) Consultar una enciclopedia
- p) Ir a una biblioteca
- q) Acceder a una biblioteca por Internet
- r) Ver vídeos
- s) Hacer fotografía o vídeo
- t) Jugar con videojuegos

ANEXO: INGRESOS MENSUALES MEDIOS DEL CONJUNTO DE MIEMBROS DEL HOGAR

1. Dígame en qué intervalo, de los que le leeré a continuación, se encuentran los ingresos mensuales netos del conjunto de miembros de su hogar:

(Deberá contabilizar la suma de los ingresos regulares medios procedentes de todas las fuentes, percibidos por todos los miembros del hogar como promedio de los últimos 12 meses, deduciendo los impuestos y las cotizaciones sociales. No olvide promediar las pagas extraordinarias y otros ingresos extraordinarios percibidos regularmente. Se tendrán en cuenta los ingresos de todos los miembros del hogar, aporten o no estos ingresos: en su totalidad o en parte para sufragar los gastos del hogar.

En el cómputo del importe de estos ingresos mensuales se deberá tener en cuenta que:

- * Para los ingresos de **trabajo por cuenta ajena**, debe sumar al importe mensual, el prorrateo de los ingresos regulares que no tengan periodicidad mensual (pagas extraordinarias y otros ingresos extraordinarios que se perciban regularmente)
- * Para los ingresos de **trabajo por cuenta propia**, debe descontar del importe de los ingresos mensuales los gastos deducibles, retenciones A CUENTA o pagos fraccionados.
- * Si hay **varios hogares en la vivienda**, sólo deben considerarse los ingresos de los miembros del hogar al que pertenece la persona de referencia)

- 1
- 1 Menos de 1.000 euros
 2 De 1.000 a 1.499 euros
 3 De 1.500 a 1.999 euros
 4 De 2.000 a 2.999 euros
 5 De 3.000 a 4.999 euros
 6 De 5.000 euros en adelante
 9 NO SABE/NO CONTESTA

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO PERSONA ENTREVISTADA

TIPO DOCUMENTO ... 1 DNI 2 NIE 3 PASAPORTE

NÚMERO DOCUMENTO

OBSERVACIONES DEL AGENTE ENTREVISTADOR

CÓDIGO AGENTE

FECHA ENTREVISTA

Día

Mes

Año

FIRMA AGENTE

NOMBRE AGENTE