



## 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- Niveles B2, C1, C2
- 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, FP II 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 Con incapacidad permanente  
5 Estudiante (que no trabaja)  
6 Trabajo doméstico no remunerado 7 Otros
- SÓLO SI ESTÁ TRABAJANDO (Si ha respondido 1 en pregunta I.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 crónica o problema de salud de larga duración?  
(Se considera larga duración si ha sido o se estima de seis meses en adelante)
- 1 Si 2 No  1
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 Gravemente limitado/a 2 Limitado/a pero no gravemente 3 Nada limitado/a  1
11. NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR (Incluido el entrevistado)
- 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 | CD, DVD o Blu Ray                          | <input type="checkbox"/> 2 |
| Discos de vinilo   | <input type="checkbox"/> 3 | 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 | Cámara de fotos y video | <input type="checkbox"/> 2 |
| Cámara de video   | <input type="checkbox"/> 3 |                         |                            |
| ¿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                 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c) A plataformas digitales de canales de televisión              | <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
  - 55 Motivos vinculados al COVID
- 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			1	2
b) En formato digital	1			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





## 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
55 Vinculados al COVID	55	55	55	55	55

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
b) Música actual	1	2	3	4

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 ASISTIÓ A CONCIERTOS DE MUSICA CLASICA EN EL ÚLTIMO AÑO

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

a) ¿Qué día de la semana era?

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

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

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 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 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 (MAXIMA))

f) ¿Qué tipo de entrada utilizó?

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 Por teléfono	2 Por Internet	3 En taquilla	4 Otros
----------------	----------------	---------------	---------

SÓLO SI ASISTIÓ A CONCIERTOS DE MUSICA ACTUAL EN EL ÚLTIMO AÑO

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

a) ¿Qué día de la semana era?

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

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

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 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 Reggae
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 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))

f) ¿Qué tipo de entrada utilizó?

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

A TODOS

6. ¿Podría decirme los dos motivos de la LISTA que más influyen en que no asista 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
55 Motivos vinculados a COVID	55	55

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 (En un día)
- b) En fin de semana o festivo (En un día)

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	Cds	Temas musicales

- a) Soporte físicos (CD, DVD, Blu Ray)  1  2  3
- b) Soportes digitales (ficheros)  1  2  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	<input type="checkbox"/> 1
b) Rapidez, inmediatez	<input type="checkbox"/> 1
c) Ahorro económico	<input type="checkbox"/> 1
d) Solo quería un tema musical	<input type="checkbox"/> 1
e) Quería escuchar la canción antes de comprarla	<input type="checkbox"/> 1
f) Horarios	<input type="checkbox"/> 1
g) No lo encuentro en establecimientos comerciales	<input type="checkbox"/> 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.)  | 55 Motivos vinculados a COVID    |

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

- 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	DESCARGO 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	DESCARGO 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"/>

## X. TELEVISIÓN

1. ¿Suele ver televisión?  1

1 Si 2 No

## SÓLO SI SUELE VER LA TELEVISION

2. ¿Con qué frecuencia suele usted ver la televisión? 

1 Diariamente (Todos o casi todos los días)

2 Al menos una vez por semana

3 Al menos una vez al mes

4 Con menos frecuencia

3. ¿Cuánto tiempo suele dedicar al día a ver la televisión?

HORAS MINUTOS

a) De lunes a viernes, salvo festivos .....    b) En fin de semana o festivo .....    

4. ¿Ha visto la televisión en el último mes directamente en Internet?

1 Si 2 No .....  1

5. ¿Qué tipo de programas suele ver?

a) Programas infantiles .....  1b) Noticias e información .....  1c) Series .....  1d) Películas, largometrajes .....  1e) Teatro .....  1f) Otros espectáculos de artes escénicas (ópera, ballet, etc.) .....  1g) Conciertos de música clásica .....  1h) Conciertos de música actual .....  1i) Otros programas musicales .....  1j) Programas relacionados con la lectura .....  1k) Programas de asuntos taurinos .....  1l) Documentales y programas culturales .....  1m) Concursos culturales .....  1n) Otros concursos .....  1o) Deportes .....  1p) Programas religiosos .....  1q) Debates, tertulias .....  1r) Programas de telecompra .....  1s) Programas con entrevistas, actuaciones, etc. ....  1t) Otro tipo de programas de entretenimiento .....  1

## A TODOS

6. ¿Qué medios suele utilizar para ver la televisión?

a) La televisión .....  1b) El ordenador, Tablet .....  1c) El móvil .....  1d) Otros equipos .....  1

## XI. RADIO

1. ¿Suele escuchar la radio?  1

1 Si 2 No

## SÓLO SI SUELE ESCUCHAR LA RADIO

2. ¿Con qué frecuencia suele usted escuchar la radio?  1

1 Diariamente (Todos o casi todos los días)

2 Al menos una vez por semana

3 Al menos una vez al mes

4 Con menos frecuencia

3. ¿Cuánto tiempo suele dedicar al día a escuchar la radio?

HORAS MINUTOS

a) De lunes a viernes, salvo festivos .....    b) En fin de semana o festivo .....    

4. ¿Ha escuchado la radio en el último mes directamente en Internet?

1 Si 2 No .....  1

5. ¿Qué tipo de programas suele oír?

a) Programas infantiles .....  1b) Noticias e información .....  1c) Series, radionovelas .....  1d) Conciertos de música clásica .....  1e) Conciertos de música actual .....  1f) Otros programas musicales .....  1g) Programas relacionados con la lectura .....  1h) Programas de asuntos taurinos .....  1i) Documentales y programas culturales .....  1j) Concursos .....  1k) Deportes .....  1l) Programas religiosos .....  1m) Tertulias .....  1n) Programas con entrevistas, actuaciones, etc. ....  1o) Otro tipo de programas de entretenimiento .....  1

## A TODOS

6. ¿Qué medios suele utilizar para escuchar la radio?

a) La radio .....  1b) El ordenador, Tablet .....  1c) La televisión .....  1d) El móvil .....  1e) Otros equipos .....  1



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    |

ESEPECTÁCULOS 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                  | 12 Por problemas de accesibilidad física al recinto (cuidado de niños, mayores, etc.) |
| 55 Motivos vinculados a COVID                       |   |



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  1
- b) Ir a museos, monumentos, etc.  1
- c) Ir a espectáculos escénicos o musicales  1
- d) Ir al cine  1
- e) Otras actividades culturales  1

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

1 Frecuentemente 2 Ocasionalmente 3 Nunca

- a) Leer por ocio  1
- b) Ir a museos, monumentos, etc.  1
- c) Ir a espectáculos escénicos o musicales  1
- d) Ir al cine  1
- e) Otras actividades culturales  1

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  1
- b) Ir a museos, monumentos, etc.  1
- c) Ir a espectáculos escénicos o musicales  1
- d) Ir al cine  1
- e) Otras actividades culturales  1

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  1  2
- b) Visitar un museo  1  2
- c) Visitar una exposición  1  2
- d) Asistir a un concierto de música clásica  1  2
- e) Asistir a un concierto de música actual  1  2
- f) Asistir al teatro  1  2
- g) Asistir a un ballet o danza  1  2
- h) Asistir a la zarzuela  1  2
- i) Asistir a la ópera  1  2
- j) Asistir al circo  1  2
- k) Asistir al cine  1  2
- l) Ir a una biblioteca  1  2

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

1 SI 2 NO 3 NO SABE NO CONTESTA

- a) Monumentos  1
- b) Museos o exposiciones  1
- c) Biblioteca  1

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

- a) Espectáculo escénico  1
- b) Conciertos  1

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

- a) Utilizar el ordenador/tablet  1
- b) Acceder a Internet  1
- b1) Acceder a Internet por ocio (para escuchar música, jugar a videojuegos, etc.)  1
- c) Utiliza el móvil para escuchar música, jugar  1
- d) Escribir (poesía, cuentos, etc.)  1
- e) Pintar o dibujar  1
- f) Otras artes plásticas (cerámica, papel, etc.)  1
- g) Hacer Teatro  1
- h) Danza, ballet, baile  1
- i) Tocar un instrumento musical  1
- j) Cantar en un coro  1
- k) Escuchar música  1
- l) Leer un libro  1
- l1) En formato digital  1
- m) Leer comics  1
- n) Leer una revista  1
- o) Consultar una enciclopedia  1
- p) Ir a una biblioteca  1
- q) Acceder a una biblioteca por Internet  1
- r) Ver videos  1
- s) Hacer fotografía o vídeo  1
- u) Jugar con videojuegos  1

## 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

XVI. MÓDULO COVID

1. ¿Podría decirme si realizó alguna de estas actividades durante el periodo de confinamiento incluido en el trimestre de marzo a mayo de 2020?

- |  | <i>En papel</i>            | <i>En otros formatos</i>   |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a) Leer al menos un libro por motivos profesionales  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b) Leer al menos un libro por otros motivos  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c) Realizó al menos una vez al mes en el periodo las siguientes actividades en cualquier formato           | <i>1. Si</i>               | <i>2. No</i>               |
| c1) Escuchar música  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c2) Ver películas  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c3) Ver series   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c4) Leer prensa diaria   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c5) Leer revistas  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c6) Jugar videojuegos  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d) Accedió al menos una vez en el periodo a través de Internet a:  |                            |                            |
| d1) Bibliotecas  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d2) Museos, exposiciones o galerías de arte  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d3) Monumentos o yacimientos   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d4) Cine (en salas online)   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d5) Espectáculos escénicos (Teatro, ópera, zarzuela, Ballet, danza o circo)                                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d6) Conciertos de música actual  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d7) Conciertos de música clásica   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e) Practicó en el periodo como AFICIÓN, no como profesión, alguna de las siguientes actividades artísticas |                            |                            |
| e1) Escribir (poesía, cuentos, etc.)   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e2) Pintar o dibujar   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e3) Hacer fotografía   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e4) Hacer vídeo  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e5) Baile, ballet, danza   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e6) Tocar un instrumento musical   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e7) Otras actividades artísticas   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |

2. Después del periodo de confinamiento, ¿cómo se han modificado sus hábitos culturales?

1. *Dejó temporalmente de realizar la actividad*
  2. *Aumentó la frecuencia con la que realizó la actividad*
  3. *Se mantiene la frecuencia de esta práctica cultural*
- |   | <i>En papel</i>            | <i>En otros formatos</i>   |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a) Leer al menos un libro por motivos profesionales   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b) Leer al menos un libro por otros motivos   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c) En cualquier formato   |                            |                            |
| c1) Escuchar música   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c2) Ver películas   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c3) Ver series  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c4) Leer prensa diaria  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c5) Leer revistas   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| c6) Jugar videojuegos   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d) Acceso a través de Internet  |                            |                            |
| d1) Bibliotecas   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d2) Museos, exposiciones o galerías de arte   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d3) Monumentos o yacimientos  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d4) Cine (en salas online)  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d5) Espectáculos escénicos (Teatro, ópera, zarzuela, Ballet, danza o circo)                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d6) Conciertos de música actual   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| d7) Conciertos de música clásica  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e) Realizar por AFICIÓN, no como profesión, alguna de las siguientes actividades artísticas |                            |                            |
| e1) Escribir (poesía, cuentos, etc.)  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e2) Pintar o dibujar  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e3) Hacer fotografía  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e4) Hacer vídeo   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e5) Baile, ballet, danza  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e6) Tocar un instrumento musical  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| e7) Otras actividades artísticas  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |

3. En el periodo considera que *1. Si*   *2. No*

- |  | <i>Realizó más compras de lo habitual de</i> | <i>Se inscribió por primera vez en el periodo a plataformas digitales</i> |
|--|--|---|
| a) Libros                                  | <input type="checkbox"/> 1                   | <input type="checkbox"/> 2  |
| b) Música                                  | <input type="checkbox"/> 1                   | <input type="checkbox"/> 2  |
| c) Otros contenidos audiovisuales (videos) | <input type="checkbox"/> 1                   | <input type="checkbox"/> 2  |
| d) Prensa                                  | <input type="checkbox"/> 1                   | <input type="checkbox"/> 2  |