



MINISTERIO
DE CULTURA

ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007

TRIMESTRE

4

PERÍODO

DE 1 DE DICIEMBRE DE 2006
A 28 DE FEBRERO DE 2007

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA SELECCIONADA

PROVINCIA: _____

MUNICIPIO: _____

DISTRITO: _____

SECCIÓN: _____

CODSEC: _____

ESTRATO: _____

NPER: _____

GRUPO: _____

IDENTIFICADOR: _____

HORA DE INICIO:

_____ : _____

TITULAR / RESERVA: Titular

Reserva

HORA DE FINALIZACIÓN: ..

_____ : _____

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA:

CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: _____

CARACTERÍSTICAS Y FINALIDAD DE LA ENCUESTA

La Encuesta de Hábitos y Prácticas Culturales 2006-2007 es una investigación por muestreo dirigida a las personas de 15 años en adelante, residentes en España.

Su finalidad es evaluar los hábitos y prácticas culturales de los españoles.

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 los informantes como a través de fuentes administrativas (Art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de 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 2005-2008.

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.

En las preguntas con varias opciones, **señale con una X** la respuesta. Si se equivoca, táchela completamente y marque la opción correcta:

Escriba con letras **MAYUSCULAS**, usando **una casilla para cada dígito o letra**:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

■ ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007 ■

I DATOS PERSONALES		II EQUIPAMIENTOS CULTURALES																																																																																																																																																	
1	SEXO: <input type="checkbox"/> 1- Hombre <input type="checkbox"/> 2- Mujer																																																																																																																																																		
2	NACIONALIDAD: [Resp. Única] <input type="checkbox"/> 1- Española <input type="checkbox"/> 2- Española y otra <input type="checkbox"/> 3- Extranjera																																																																																																																																																		
3	AÑO DE NACIMIENTO: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td></tr></table>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
4	NIVEL DE ESTUDIOS: [Resp. Única] (Señale por favor los estudios finalizados o título de mayor nivel) <input type="checkbox"/> 1- No sabe leer ni escribir <input type="checkbox"/> 2- Sabe leer o escribir, pero fue menos de 8 años a la escuela <input type="checkbox"/> 3- Fue a la escuela 8 años o más, pero no finalizó con el título de Bachiller Elemental, EGB o ESO <input type="checkbox"/> 4- Bachiller Elemental, EGB o ESO completa, o Certificado Estudios Primarios (anterior a la Ley 1970) <input type="checkbox"/> 5- Bachiller Superior, BUP, Bachiller LOGSE, COU, PREU <input type="checkbox"/> 6- FP I, FP Grado Medio, Oficialía Industrial o equivalente <input type="checkbox"/> 7- FP II, FP Grado Superior, Maestría Industrial o equivalente <input type="checkbox"/> 8- Diplomatura, Arquitectura o Ingeniería Técnica o 3 cursos aprobados de Licenciatura <input type="checkbox"/> 9- Licenciatura, Arquitectura, Ingeniería, Doctorado																																																																																																																																																		
5	SITUACIÓN LABORAL: [Resp. Única] <input type="checkbox"/> 1- Trabajando <input type="checkbox"/> 2- Parado, ha trabajado anteriormente <input type="checkbox"/> 3- Parado, busca primer empleo <input type="checkbox"/> 4- Jubilado o retirado del trabajo / pensionista <input type="checkbox"/> 5- Incapacitado permanente <input type="checkbox"/> 6- Estudiante (que no trabaja) <input type="checkbox"/> 7- Dedicado a las labores de su hogar <input type="checkbox"/> 8- Otros																																																																																																																																																		
SÓLO SI ESTÁ TRABAJANDO (Si ha respondido 1 en la pregunta I.5)																																																																																																																																																			
6	SITUACIÓN PROFESIONAL: [Resp. Única] <input type="checkbox"/> 1- Por cuenta propia <input type="checkbox"/> 2- Por cuenta ajena																																																																																																																																																		
7	HORARIO HABITUAL: a) ¿Trabaja sólo por la mañana, sólo por la tarde o mañana y tarde? [Resp. Única] <input type="checkbox"/> 1- Sólo mañana <input type="checkbox"/> 2- Sólo tarde <input type="checkbox"/> 3- Mañana y tarde <input type="checkbox"/> 4- Otros b) Señale por favor si trabaja... <input type="checkbox"/> 1- Lunes a Viernes <input type="checkbox"/> 2- Sábados <input type="checkbox"/> 3- Domingos <input type="checkbox"/> 4- Otros																																																																																																																																																		
A TODOS																																																																																																																																																			
8	SITUACIÓN PERSONAL: [Resp. Única] <input type="checkbox"/> 1- Soltero en casa de sus padres <input type="checkbox"/> 2- Soltero independiente, divorciado, separado o viudo sin hijos a su cargo <input type="checkbox"/> 3- Soltero, divorciado, separado o viudo con hijos a su cargo <input type="checkbox"/> 4- Casado o en pareja sin hijos <input type="checkbox"/> 5- Casado o en pareja con hijos menores de 18 años (aunque además tenga otros hijos) <input type="checkbox"/> 6- Casado o en pareja con hijos de 18 años o más en casa <input type="checkbox"/> 7- Casado o en pareja con hijos de 18 años o más que no viven en casa <input type="checkbox"/> 8- Otros																																																																																																																																																		
9	NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR: (INCLUIDO EL ENTREVISTADO) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 75%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> a) Mayores de 18 años <input type="text"/> b) De 15 a 18 años <input type="text"/> c) Menores de 15 años <input type="text"/>			<input type="text"/>																																																																																																																																															
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																		
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																		
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																		
Sí CANTIDAD																																																																																																																																																			
1 LECTURA: a) Libros <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td></tr></table> b) Enciclopedias en papel <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td></tr></table> c) Enciclopedias en CD ROM <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td></tr></table> 2 MÚSICA: a) Equipos de sonido en los que puede escuchar música : Radio <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> CDs <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Casetes <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Discos de vinilo <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> b) Walkman / Discman <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> c) Reproductor de MP3 <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> d) Móvil con reproductor de música <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> e) Soportes de sonido (CDs, cassetes, discos): CDs <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Casetes y discos <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Archivos de ordenador (MP3, etc) <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> f) Instrumentos musicales <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> 3 AUDIOVISUALES: a) Televisión <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> b) Vídeo VHS <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> c) Vídeo DVD <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> d) Cintas VHS <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> e) Discos DVD <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> f) Cámara fotográfica <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> g) Cámara de vídeo <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> 4 ORDENADOR E INTERNET: a) Ordenador <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Lector de CD <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Lector de DVD <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Grabador de CD <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Grabador de DVD <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Disco extraíble <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Software ofimático <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Software de juegos o educativos <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Programas de reproducción de MP3, MIDI, WAV <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Programas de reproducción de DIVX, MPG <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Otro software <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> b) Acceso a Internet <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> Banda ancha (ADSL o similares) <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> c) PDA (Personal Digital Assistant) <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> d) Consola de videojuegos (PSP, etc) <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="text"/></td><td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td></tr></table>				<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>														
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																

■ ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007 ■

<p>III INTERÉS EN ACTIVIDADES CULTURALES</p> <p>1 ¿Cómo calificaría su interés en las siguientes actividades culturales? (Desde 0 (NINGÚN INTERÉS) hasta 10 (MÁXIMO INTERÉS))</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>a) Lectura en general</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>a1) Leer libros (por trabajo o estudios)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>a2) Leer libros por otras razones (NI trabajo NI estudios)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>a3) Leer periódicos</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>a4) Leer revistas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b) Asistir a bibliotecas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c) Archivos</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d) Museos</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e) Exposiciones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f) Galerías de arte</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g) Monumentos</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h) Yacimientos arqueológicos</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i) Cine</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j) Teatro</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>k) Ópera</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>l) Zarzuela</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>m) Ballet o danza</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>n) Música en general</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> n1) Conciertos de música clásica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> n2) Conciertos de música actual</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> n3) Escuchar música</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>SÓLO PARA PERSONAS QUE VIVEN CON MENORES DE 15 AÑOS</p> <p>2 ¿Han asistido sus hijos a alguna de las siguientes actividades en el último año? ¿Con la familia o amigos, o con sus profesores? [Resp. Única/Fila]</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Con familia o amigos</th> <th>Con profesores del colegio</th> <th>Con familia y profesores</th> <th>No han asistido solos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Museos o exposiciones</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b) Biblioteca</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c) Teatro</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d) Concierto</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e) Cine</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f) Ópera / Zarzuela ..</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g) Ballet</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>3 En su opinión, respecto a las siguientes actividades culturales, ¿cree que sus hijos las consideran más bien divertidas o más bien aburridas?</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Aburridas</th> <th style="text-align: center;">Divertidas</th> <th style="text-align: center;">Aburridas</th> <th style="text-align: center;">Divertidas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Museos o exposiciones <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>e) Cine</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b) Biblioteca</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>f) Ópera / Zarzuela ..</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c) Teatro</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>g) Ballet</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d) Concierto</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>h) Lectura</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> i) Escuchar música</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	a) Lectura en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a1) Leer libros (por trabajo o estudios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a2) Leer libros por otras razones (NI trabajo NI estudios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a3) Leer periódicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a4) Leer revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Asistir a bibliotecas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Archivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Museos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Exposiciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Galerías de arte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) Monumentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h) Yacimientos arqueológicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i) Cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j) Teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k) Ópera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l) Zarzuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	m) Ballet o danza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n) Música en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n1) Conciertos de música clásica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n2) Conciertos de música actual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n3) Escuchar música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Con familia o amigos	Con profesores del colegio	Con familia y profesores	No han asistido solos	a) Museos o exposiciones	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>	b) Biblioteca	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>	c) Teatro	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>	d) Concierto	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>	e) Cine	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>	f) Ópera / Zarzuela ..	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>	g) Ballet	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>	Aburridas	Divertidas	Aburridas	Divertidas	a) Museos o exposiciones <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Cine	<input type="checkbox"/>	b) Biblioteca	<input type="checkbox"/>	f) Ópera / Zarzuela ..	<input type="checkbox"/>	c) Teatro	<input type="checkbox"/>	g) Ballet	<input type="checkbox"/>	d) Concierto	<input type="checkbox"/>	h) Lectura	<input type="checkbox"/>	i) Escuchar música	<input type="checkbox"/>			<p>IV MONUMENTOS, YACIMIENTOS, MUSEOS, ARCHIVOS</p> <p>1 ¿Cuándo fue la última vez que ...? [Resp. Única/Fila]</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">En el último trimestre (1/12/06-28/2/07)</th> <th style="text-align: center;">En el último año (1/3/06-28/2/07)</th> <th style="text-align: center;">Hace más de un año (antes 1/3/06)</th> <th style="text-align: center;">Nunca o casi nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Visitó un monumento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b) Visitó un yacimiento arqueológico</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c) Visitó un museo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d) Visitó una exposición</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e) Visitó una galería de arte</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f) Fue a un archivo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>SÓLO SI FUE EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE</p> <p>2 ¿Cuántas veces visitó o fue a ... en el último trimestre? (1/12/06-28/2/07)</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>a) Un monumento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b) Un yacimiento arqueológico</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c) Un museo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d) Una exposición</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e) Una galería de arte</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f) Un archivo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>SÓLO SI ASISTIERON A UN MUSEO EN EL ÚLTIMO AÑO</p> <p>3 En relación a la última vez que visitó un museo, ¿podría decirme ...</p> <p>a) ¿Qué día de la semana era? [Resp. Única]</p> <p style="text-align: center;">1- Lunes a Viernes 2- Sábado, Domingo o festivo <input type="checkbox"/></p> <p>b) ¿Qué tipo de entrada/acceso utilizó? [Resp. Única]</p> <p style="text-align: center;">1- Entrada/acceso libre o gratuito 3- Entrada con algún descuento 2- Abono 4- Entrada a su precio normal</p> <p>c) ¿Dónde estaba ubicado? [Resp. Única] <input type="checkbox"/></p> <p style="list-style-type: none; padding-left: 0;"> 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 </p> <p>d) ¿Qué tipo de museo era? (LISTA) [Resp. Única] <input type="checkbox"/></p> <p style="list-style-type: none; padding-left: 0;"> 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 regional (ilustran una región más que un tema particular) 8- Museo general (colecciones mixtas, de todo un poco) 9- Otros museos </p> <p>e) ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción con la visita? (de 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA))</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		En el último trimestre (1/12/06-28/2/07)	En el último año (1/3/06-28/2/07)	Hace más de un año (antes 1/3/06)	Nunca o casi nunca	a) Visitó un monumento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Visitó un yacimiento arqueológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Visitó un museo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Visitó una exposición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Visitó una galería de arte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Fue a un archivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) Un monumento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Un yacimiento arqueológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Un museo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Una exposición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Una galería de arte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Un archivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>										
a) Lectura en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
a1) Leer libros (por trabajo o estudios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
a2) Leer libros por otras razones (NI trabajo NI estudios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
a3) Leer periódicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
a4) Leer revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
b) Asistir a bibliotecas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
c) Archivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
d) Museos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
e) Exposiciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
f) Galerías de arte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
g) Monumentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
h) Yacimientos arqueológicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
i) Cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
j) Teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
k) Ópera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
l) Zarzuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
m) Ballet o danza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
n) Música en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
n1) Conciertos de música clásica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
n2) Conciertos de música actual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
n3) Escuchar música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
	Con familia o amigos	Con profesores del colegio	Con familia y profesores	No han asistido solos																																																																																																																																																																																																														
a) Museos o exposiciones	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																													
b) Biblioteca	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																													
c) Teatro	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																													
d) Concierto	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																													
e) Cine	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																													
f) Ópera / Zarzuela ..	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																													
g) Ballet	1	2	3	4	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																													
Aburridas	Divertidas	Aburridas	Divertidas																																																																																																																																																																																																															
a) Museos o exposiciones <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Cine	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																															
b) Biblioteca	<input type="checkbox"/>	f) Ópera / Zarzuela ..	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																															
c) Teatro	<input type="checkbox"/>	g) Ballet	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																															
d) Concierto	<input type="checkbox"/>	h) Lectura	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																															
i) Escuchar música	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																	
	En el último trimestre (1/12/06-28/2/07)	En el último año (1/3/06-28/2/07)	Hace más de un año (antes 1/3/06)	Nunca o casi nunca																																																																																																																																																																																																														
a) Visitó un monumento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																														
b) Visitó un yacimiento arqueológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																														
c) Visitó un museo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																														
d) Visitó una exposición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																														
e) Visitó una galería de arte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																														
f) Fue a un archivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																														
a) Un monumento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
b) Un yacimiento arqueológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
c) Un museo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
d) Una exposición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
e) Una galería de arte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
f) Un archivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																																																																																																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																								

ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007

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.)? [Resp. Única]			
	Por profesión o estudios Por otros motivos			
	▼ ▼			
1- En el último mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2- Hace más de un mes y menos de tres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3- Hace más de tres meses y menos de seis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4- Hace más de seis meses y menos de un año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5- Hace más de un año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6- Nunca o casi nunca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SÓLO SI LEYÓ EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE				
2	¿Cuántos libros leyó por motivos profesionales o por estudios en el último trimestre (1/12/06-28/2/07)? ¿Y por ocio o entretenimiento?			
	a) Por su profesión o estudios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	b) Por motivos distintos a su profesión o estudios.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
3	¿Cuánto tiempo suele dedicar a la lectura en un día laboral? ¿Y en un festivo?			
	Por profesión o estudios Por otros motivos			
	HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS			
	▼ ▼ ▼ ▼			
a) En días laborales	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b) En días festivos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SÓLO SI LEYÓ EN EL ÚLTIMO AÑO POR OCIO O ENTRETENIMIENTO				
4	¿Cuándo lee libros por ocio o entretenimiento con mayor frecuencia?			
	a) ¿De lunes a viernes o en fines de semana y festivos? [Resp. Única]			
	<input type="checkbox"/> 1- Lunes a Viernes <input type="checkbox"/> 2- Fin de semana y festivos <input type="checkbox"/> 3- Indiferente			
	b) ¿En vacaciones o en períodos laborales? [Resp. Única]			
	<input type="checkbox"/> 1- Vacaciones <input type="checkbox"/> 2- Períodos laborales <input type="checkbox"/> 3- Indiferente			
5	¿Dónde suele leer libros con mayor frecuencia? [Resp. Única]			
	1- En casa 3- En el transporte 5- Otros			
	2- En el trabajo 4- En bibliotecas			
A TODOS				
6	¿Ha comprado libros en el último trimestre?			
	a) Por su profesión o estudios:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
	b) Por motivos distintos a su profesión o estudios:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
SÓLO SI COMPRÓ LIBROS EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE				
7	¿Cuántos libros ha comprado en el último trimestre para usted, para su familia o para regalar?			
	Por profesión o estudios Por otros motivos			
	▼ ▼			
a) Para usted	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
b) Para su familia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
c) Para regalar	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Total:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
* (Depuración).....				
A TODOS				
8	¿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? (Señale la cantidad de cada tipo)			
	Por profesión o estudios Por otros motivos			
	▼ ▼			
a) Los compró en un establecimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Los compró en un kiosco de prensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) Los compró por correo o está suscrito.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
d) Los compró por Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
e) Los descargó, pagando, de Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
f) Los descargó gratuitamente de Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
g) Eran una fotocopia de un libro completo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
h) Eran una fotocopia de parte de un libro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
i) Eran un préstamo de una biblioteca o de un amigo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
j) Eran un regalo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SÓLO SI HA RESPONDIDO f), g) o h) EN LA PREGUNTA V.8				
9	¿Cuál era la materia de los libros que obtuvo en el último trimestre descargando gratuitamente de Internet o que eran fotocopias?			
	Descargas gratuitas de Internet Fotocopias de libros completos Fotocopias de parte de libros			
	▼ ▼ ▼			
a) Infantil y juvenil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) Libros de texto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) Científicos y técnicos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) Creación literaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e) Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10 ¿Por qué motivos prefirió utilizar una descarga gratuita de Internet o una fotocopia de libros?		Fotocopias		
	Descargas gratuitas de Internet Fotocopias			
	▼ ▼			
1- Comodidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2- Rapidez, inmediatez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3- Ahorro económico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4- Sólo necesitaba una parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5- No lo encuentro en establecimientos comerciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SÓLO SI HA RESPONDIDO f) EN LA PREGUNTA V.8				
11	¿De qué tipo de Web los obtuvo?			
	<input type="checkbox"/> a) Web pública (Ministerio, Institución) <input type="checkbox"/> b) Otras webs			
12	¿En qué horario suele iniciar las descargas gratuitas de Internet? [Resp. Única]			
	<input type="checkbox"/> 1- Mañana <input type="checkbox"/> 2- Tarde <input type="checkbox"/> 3- Noche <input type="checkbox"/> 4- Indiferente			
13	Preferentemente, ¿qué días realiza este tipo de descargas? [Resp. Única]			
	<input type="checkbox"/> 1- Lunes a Viernes <input type="checkbox"/> 2- Sábados <input type="checkbox"/> 3- Domingos <input type="checkbox"/> 4- Indiferente			

ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007

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

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

Creación literaria:

- 1- Infantil, juvenil
- 2- Comics e historietas
- 3- Biografías o libros de memorias
- 4- Teatro
- 5- Poesía

Novela:

- 60- Clásica

Contemporánea:

- 61 0- Histórica
- 61 1- Aventuras
- 61 2- Costumbrista
- 61 3- Sentimental / amor
- 61 4- Negra y policiaca
- 61 5- Ciencia ficción
- 61 6- Otros

Divulgación, información y libros no profesionales:

- 7- Enciclopedias y diccionarios enciclopédicos
- 8- Historia
- 9- Filosofía, psicología
- 10- Religión, teología
- 11- Política y economía
- 12- Ciencias sociales y humanidades
- 13- Ciencias médicas y naturales
- 14- Ciencias físicas, químicas, matemáticas e informática
- 15- Deportes y juegos
- 16- Artes plásticas y gráficas, fotografía
- 17- Cine, música, teatro
- 18- Otros

PRENSA Y PUBLICACIONES PERIÓDICAS

15 ¿Con qué frecuencia lee prensa diaria de información general, de la que se compra, de la que se reparte gratuitamente o directamente de Internet? ¿Y prensa deportiva? ¿Y revistas culturales, de teatro, música, cine, literatura? ¿Y revistas de otro tipo? [Resp. Única]

	Prensa diaria de información general de la que se compra en papel	Prensa diaria de información general de la que se reparte gratuitamente	Prensa diaria de información general directamente de Internet	Prensa deportiva (gratuita o de pago)	Revistas culturales de teatro, música, cine, literatura, etc	Otras revistas
1- Todos o casi todos los días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Tres o cuatro días por semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Uno o dos días por semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Sólo los fines de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Dos o tres veces al mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Una vez al mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- Con menos frecuencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8- Nunca o casi nunca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SÓLO SI LEE PRENSA DIARIA DE INFORMACIÓN GENERAL (EN PAPEL, GRATUITA O INTERNET) AL MENOS UNA VEZ AL MES

16 De las siguientes secciones de prensa diaria, ¿cuáles suele leer? a) Cultura b) Ciencia y tecnología c) Crítica de cine d) Crítica de televisión
 e) Crítica de teatro f) Crítica de música g) Crítica de arte y exposiciones h) Ninguna de las anteriores

BIBLIOTECAS

17 ¿Cuándo fue la última vez que fue a una biblioteca o accedió por Internet a ella? [Resp. Única/Fila]

	En el último trimestre (1/12/06-28/2/07)	En el último año (1/3/06-28/2/07)	Hace más de un año (antes 1/3/06)	Nunca o casi nunca
a) Fue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Accedió por Internet ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SÓLO SI FUÉ A LA BIBLIOTECA O ACCEDIÓ POR INTERNET EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

18 ¿Cuántas veces fue o accedió por Internet en el último trimestre? (1/12/06-28/2/07)
 a) Fue b) Accedió por Internet

c) ¿Cuáles son los dos motivos principales por los que va a la biblioteca? (LISTA) [Máx. 2 resp.]

- 1- Para estudiar habitualmente
- 2- Para estudiar cuando tiene exámenes
- 3- Para buscar información
- 4- Para leer allí libros de la biblioteca
- 5- Para tomar en préstamo libros, videos, CDs, CDROMs
- 6- Para encontrarse con sus compañeros
- 7- Para asistir a alguna actividad programada
- 8- Para acompañar a otras personas (niños, mayores, etc)

20 ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción la última vez que fue a la biblioteca? (De 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA))

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>										

A TODOS

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

a) ¿Qué día de la semana era? [Resp. Única]

- 1- Lunes a Viernes
- 2- Sábado, Domingo o festivo

b) ¿Llevó sus propios libros para leer o estudiar? [Resp. Única]

- 1- Sí, llevó sus propios libros
- 2- Sí, llevó sus propios libros, aunque también utilizó los de la biblioteca
- 3- No llevó sus propios libros

21 ¿Cuáles son los dos motivos principales por los que no va más a la biblioteca? (LISTA) [Máx. 2 resp.]

- 1- Desconocimiento de que existan en la zona
- 2- Desconozco su funcionamiento (horarios, precio, etc)
- 3- No hay en mi zona, están lejos
- 4- Tienen pocas prestaciones
- 5- Son incómodas (ruidosas, poca luz, etc)
- 6- No tengo tiempo
- 7- No tengo interés

ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007

VI

BALLET O DANZA, ÓPERA, ZARZUELA Y TEATRO

1 ¿Cuándo fue la última vez que fue al... [Resp. Única/Fila]

En el último trimestre (1/12/06-28/2/07)	En el último año (1/3/06-28/2/07)	Hace más de un año (antes 1/3/06)	Nunca o casi nunca
---	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------

- a) Ballet o danza
- b) Ópera
- c) Zarzuela
- d) Teatro

SÓLO SI ASISTIÓ EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

2 ¿Cuántas veces fue al ... en el último trimestre? (1/12/06-28/2/07)

Ballet o danza	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ópera	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Zarzuela	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
----------------	---	-------	---	----------	---	--------	---

SÓLO SI ASISTIÓ A BALLET O DANZA EN EL ÚLTIMO AÑO

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

- a) ¿Qué día de la semana era? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- Lunes a Viernes	<input type="checkbox"/> 2- Sábado, Domingo o festivo
---	---
- b) ¿Qué tipo de entrada/acceso utilizó? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- Entrada/acceso libre o gratuito	<input type="checkbox"/> 3- Entrada con algún descuento
<input type="checkbox"/> 2- Abono	<input type="checkbox"/> 4- Entrada a su precio normal
- c) ¿En qué tipo de recinto se celebró el espectáculo? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- Instalaciones temporales o dedicadas a otros fines
Instalaciones dedicadas a ese fin
<input type="checkbox"/> 21- Teatros, cines, auditorios, etc (Comerciales)
<input type="checkbox"/> 22- Colegios, centros sociales,etc (No comerciales)
- d) ¿Se trataba de un espectáculo de ballet clásico, baile español o flamenco, danza contemporánea, danza folclórica o étnica? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- Ballet clásico	<input type="checkbox"/> 3- Danza contemporánea
<input type="checkbox"/> 2- Baile español o flamenco	<input type="checkbox"/> 4- Danza folclórica o étnica
<input type="checkbox"/> 5- Otros	

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

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>										

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? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- Lunes a Viernes	<input type="checkbox"/> 2- Sábado, Domingo o festivo
---	---
- b) ¿Qué tipo de entrada/acceso utilizó? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- Entrada/acceso libre o gratuito	<input type="checkbox"/> 3- Entrada con algún descuento
<input type="checkbox"/> 2- Abono	<input type="checkbox"/> 4- Entrada a su precio normal
- c) ¿En qué tipo de recinto se celebró el espectáculo? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- Instalaciones temporales o dedicadas a otros fines
Instalaciones dedicadas a ese fin
<input type="checkbox"/> 21- Teatros, cines, auditorios, etc (Comerciales)
<input type="checkbox"/> 22- Colegios, centros sociales,etc (No comerciales)

d) ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción con el espectáculo que vio?
(De 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA))

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>										

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? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- Lunes a Viernes	<input type="checkbox"/> 2- Sábado, Domingo o festivo
---	---

b) ¿Qué tipo de entrada/acceso utilizó? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- Entrada/acceso libre o gratuito	<input type="checkbox"/> 3- Entrada con algún descuento
<input type="checkbox"/> 2- Abono	<input type="checkbox"/> 4- Entrada a su precio normal

c) ¿En qué tipo de recinto se celebró el espectáculo? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- Instalaciones temporales o dedicadas a otros fines
Instalaciones dedicadas a ese fin
<input type="checkbox"/> 21- Teatros, cines, auditorios, etc (Comerciales)
<input type="checkbox"/> 22- Colegios, centros sociales,etc (No comerciales)

d) ¿Cómo valoraría su grado de satisfacción con el espectáculo que vio?
(De 0 (NINGUNA) a 10 (MÁXIMA))

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>										

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? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- Lunes a Viernes	<input type="checkbox"/> 2- Sábado, Domingo o festivo
---	---

b) ¿Qué tipo de entrada/acceso utilizó? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- Entrada/acceso libre o gratuito	<input type="checkbox"/> 3- Entrada con algún descuento
<input type="checkbox"/> 2- Abono	<input type="checkbox"/> 4- Entrada a su precio normal

c) ¿En qué tipo de recinto se celebró el espectáculo? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- Instalaciones temporales o dedicadas a otros fines
Instalaciones dedicadas a ese fin
<input type="checkbox"/> 21- Teatros, cines, auditorios, etc (Comerciales)
<input type="checkbox"/> 22- Colegios, centros sociales,etc (No comerciales)

d) ¿Se trataba de un teatro de vanguardia, actual, clásico, musical, infantil o de otro tipo? [Resp. Única]

<input type="checkbox"/> 1- De vanguardia	<input type="checkbox"/> 3- Clásico	<input type="checkbox"/> 5- Infantil
<input type="checkbox"/> 2- Actual	<input type="checkbox"/> 4- Musical	<input type="checkbox"/> 6- Otros

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

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>										

A TODOS

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

[Máx. 2 resp. por columna]

	Ballet o danza	Ópera	Zarzuela	Teatro
1- El precio, es caro	1	1	1	1
2- Es difícil conseguir entradas	2	2	2	2
3- Hay poca oferta	3	3	3	3
4- Hay poca información	4	4	4	4
5- Prefiero verlo en televisión, video, radio	5	5	5	5
6- Me resulta difícil salir de casa (cuidado de niños, mayores, etc)	6	6	6	6
7- Me resulta difícil de entender	7	7	7	7
8- No tengo tiempo	8	8	8	8
9- No tengo interés	9	9	9	9
10- No tengo con quién ir	10	10	10	10

■ ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007 ■

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? [Resp. Única/Fila]

En el último trimestre (1/12/06-28/2/07)	En el último año (1/3/06-28/2/07)	Hace más de un año (antes 1/3/06)	Nunca o casi nunca
---	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------

- a) Música clásica
 b) Música actual

SÓLO SI ASISTIÓ A UN CONCIERTO EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

- 2) ¿Cuántas veces fue a un concierto de música clásica en el último trimestre (1/12/06-28/2/07)? ¿Y de música actual?

- a) Música clásica b) Música actual

A TODOS

- 3) ¿Podría decirme los dos motivos de la LISTA que más influyen en que no asista más a conciertos de música clásica? ¿Y de música actual? [Máx. 2 resp. por columna]

	Conciertos de Música clásica	Conciertos de Música actual
1- El precio, es caro	1	1
2- Es difícil conseguir entradas	2	2
3- Hay poca oferta	3	3
4- Hay poca información	4	4
5- Prefiero verlo en televisión, vídeo, radio	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- No tengo con quién ir	10	10

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

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

- a) ¿Qué día de la semana era? [Resp. Única]

1- Lunes a Viernes 2- Sábado, Domingo o festivo

- b) ¿Qué tipo de entrada/acceso utilizó? [Resp. Única]

1- Entrada/acceso libre o gratuito 3- Entrada con algún descuento
 2- Abono 4- Entrada a su precio normal

- c) ¿En qué tipo de recinto se celebró el espectáculo? [Resp. Única]

1- Instalaciones temporales o dedicadas a otros fines

Instalaciones dedicadas a ese fin

21- Teatros, cines, auditorios, etc (Comerciales)

22- Colegios, centros sociales,etc (No comerciales)

- d) ¿Se trataba de un concierto de... [Resp. Única]

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

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

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

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

- 5) En relación a la última vez que asistió, ¿podría decirme...

- a) ¿Qué día de la semana era? [Resp. Única]

1- Lunes a Viernes

2- Sábado, Domingo o festivo

- b) ¿Qué tipo de entrada/acceso utilizó? [Resp. Única]

1- Entrada/acceso libre o gratuito 3- Entrada con algún descuento

2- Abono

4- Entrada a su precio normal

- c) ¿En qué tipo de recinto se celebró el espectáculo? [Resp. Única]

1- Instalaciones temporales o dedicadas a otros fines

Instalaciones dedicadas a ese fin

21- Teatros, cines, auditorios, etc (Comerciales)

22- Colegios, centros sociales,etc (No comerciales)

- d) ¿Se trataba de un concierto de... (LISTA) [Resp. Única]

1- Canciones infantiles

2- Canción de autor (Serrat, etc)

3- Canción melódica (Julio Iglesias, etc)

4- Flamenco

5- Nuevo flamenco

6- Otro folclore español: celta, regional

7- Pop / Rock español

8- Pop / Rock latino

9- Pop / Rock extranjero

10- Blues, Soul

11- Jazz

12- World music; folk; étnica

13- Reggae

14- Rap, Hip hop

15- Electrónica, tecno

16- Hard rock, metal, punk

17- Dance / House

18- Otros

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

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007

VIII

CINE Y VÍDEO

CINE

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

1) ¿Cuándo fue la última vez que fue al cine? [Resp. Única]

- 1- En el último trimestre (1/12/06-28/2/07) 3- Hace más de un año (antes 1/3/06)
 2- En el último año (1/3/06-28/2/07) 4- Nunca o casi nunca

SÓLO SI FUE AL CINE EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE

2) ¿Cuántas veces fue al cine en el último trimestre (1/12/06-28/2/07)?

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? [Resp. Única]

- 1- Lunes a Viernes 2- Sábado, Domingo o festivo

b) ¿Qué tipo de entrada/acceso utilizó? [Resp. Única]

- 1- Entrada/acceso libre o gratuito 3- Entrada con algún descuento
 2- Abono 4- Entrada a su precio normal

c) ¿En qué tipo de recinto estaba ubicado el cine? [Resp. Única]

- 1- Instalaciones temporales o dedicadas a otros fines

Instalaciones dedicadas a ese fin

21- Teatros, cines, auditórios, etc (Comerciales)

22- Colegios, centros sociales,etc (No comerciales)

d) ¿De qué tipo de película se trataba? (LISTA) [Resp. Única]

- 1- Dibujos animados 4- Comedia 7- Aventuras 10- Terror

- 2- Infantil 5- Drama 8- Suspense 11- Otros

- 3- Ciencia ficción 6- Acción 9- Clásico, antiguo

e) ¿Podría decirme los dos motivos de la LISTA que más influyeron al elegir la película? [Máx. 2 resp.]

- 1- Los actores 4- La publicidad 7- Las críticas

- 2- El director 5- La opinión de amigos y familiares

- 3- El tema 6- La opinión de sus hijos

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

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>										

A TODOS

4) ¿Podría decirme los dos motivos de la LISTA que más influyen en que no vaya más al cine? [Máx. 2 resp.]

- 1- El precio, es caro 6- Me resulta difícil salir de casa (cuidado de niños, mayores, etc)
 2- Es difícil conseguir entradas 7- Me resulta difícil de entender
 3- Hay poca oferta 8- No tengo tiempo
 4- Hay poca información 9- No tengo interés
 5- Prefiero verlo en televisión, vídeo, PC 10- No tengo con quién ir

5) Si piensa en las películas que se han estrenado en los últimos meses en cine, ¿cómo valoraría en una escala de 0 a 10...?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

- a) El cine español ...
 b) El cine europeo ...
 c) El cine norteamericano ...
 d) El cine latinoamericano ...

VÍDEO

6) ¿Con qué frecuencia suele usted ver vídeo VHS, DVD o en otros formatos? [Resp. Única]

- 1- Todos los días
 2- Varias veces por semana
 3- Una vez a la semana
 4- Dos o tres veces al mes
 5- Una vez al mes
 6- Al menos una vez al trimestre
 7- Al menos una vez al año
 8- Con menos frecuencia
 9- Nunca o casi nunca

SÓLO SI SUELE VER VÍDEOS (Si ha respondido de 1 a 8 en la pregunta VIII.6)

7) ¿Qué medios utiliza para verlo?

- 1- Cintas VHS o DVD en aparatos NO conectados al ordenador
 2- Cintas VHS o DVD en aparatos conectados al ordenador
 3- Ficheros DIVX, MPG, etc, en el ordenador o a través de Internet
 4- Ficheros DIVX, MPG, etc, en aparatos NO conectados al ordenador

SÓLO SI VE VÍDEOS AL MENOS UNA VEZ A LA SEMANA

8) ¿Cuánto tiempo dedicó en total la semana pasada a ver vídeos?

HORAS: MINUTOS:

A TODOS

9) ¿Cuándo fue la última vez que obtuvo o adquirió (compra, alquiler o grabación) vídeos VHS, DVD o en cualquier otro formato? (Con contenido, NO vírgenes) [Resp. Única]

IMPORTANTE: INCLUYE COMPRA A TRAVÉS DE INTERNET Y GRABACIÓN DESDE OTRO VHS, DVD, TV, PC O DESCARGAS A TRAVÉS DE INTERNET

Grabó o	Compró	Alquiló	descargó
---------	--------	---------	----------

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1- En el último trimestre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2- En el último año | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3- Hace más de un año | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4- Nunca o casi nunca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SÓLO SI OBTUVO VÍDEOS EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE (EN P9)

10) ¿Cuántos vídeos VHS, DVD o en otro formato compró, alquiló o grabó en el último trimestre? *

(Depuración)

Compró:

Alquiló:

Grabó o descargó:

11) ¿De qué formato eran los vídeos que obtuvo o adquirió (compra, alquiler o grabación) en el último trimestre?

Grabó o	Compró	Alquiló	descargó
---------	--------	---------	----------

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) VHS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) DVD | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Soporte informático | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007

VIII

CINE Y VÍDEO

SÓLO SI OBTUVO VÍDEOS EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE (EN P9)

- 12) ¿De qué manera obtuvo o adquirió vídeos (de cualquier formato) en el último trimestre? (Señale la cantidad de cada tipo) (LISTA)
- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Los compró en un establecimiento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Los compró en un kiosco de prensa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Eran vídeos con marca, comprados en un mercadillo o puesto ambulante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Eran vídeos sin marca, comprados en un mercadillo o puesto ambulante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Los compró por correo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Los compró por Internet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Los descargó, pagando, de Internet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Los descargó, gratuitamente, de Internet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Los grabó desde la TV | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Los copió de un amigo o familiar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) Eran un regalo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SÓLO SI HA RESPONDIDO d) EN LA PREGUNTA VIII.12

- 13) ¿Por qué motivos prefirió realizar compras de vídeos sin marca en mercadillos o puestos ambulantes?
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> a) Comodidad | <input type="checkbox"/> d) Horarios |
| <input type="checkbox"/> b) Rapidez, inmediatez | <input type="checkbox"/> e) No los encontré en un establecimiento comercial |
| <input type="checkbox"/> c) Ahorro económico | |

SÓLO SI HA RESPONDIDO h) o j) EN LA PREGUNTA VIII.12

- 14) ¿Por qué motivos prefirió realizar descargas gratuitas de Internet o utilizar copias?
- | | Descargas
gratuitas
de Internet | Copias |
|--|---------------------------------------|--------------------------|
| a) Comodidad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Rapidez, inmediatez | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Ahorro económico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Horarios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) No los encontré en un establecimiento comercial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Verlo antes de efectuar la compra | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SÓLO SI HA RESPONDIDO h) EN LA PREGUNTA VIII.12

- 15) ¿En qué horario suele iniciar las descargas gratuitas de Internet? [Resp. Única]
- | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1- Mañana | <input type="checkbox"/> 2- Tarde | <input type="checkbox"/> 3- Noche | <input type="checkbox"/> 4- Indiferente |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
- 16) Preferentemente, ¿qué días realiza este tipo de descargas? [Resp. Única]
- | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1- Lunes a Viernes | <input type="checkbox"/> 2- Sábados | <input type="checkbox"/> 3- Domingos | <input type="checkbox"/> 4- Indiferente |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
- 17) ¿Qué programas suele utilizar en sus descargas de vídeos de Internet? [Resp. Única]
- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1- Programas de intercambio de ficheros (P2P) | <input type="checkbox"/> 3- Ambos |
| <input type="checkbox"/> 2- Programas de mensajería instantánea, Messenger | |

SÓLO SI OBTUVO VÍDEOS EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE (EN P9)

- 18) ¿De qué tipo eran los vídeos que obtuvo o adquirió (compra, alquiler o grabación) en el último trimestre?
- | | Compró | Alquiló | Grabó o
descargó |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Documental | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Cursos (de idiomas, etc) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Deportes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Películas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Otros tipos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19) Si se trataba de películas...

- a) ¿Cuáles eran sus géneros?
- | | Compró | Alquiló | Grabó o
descargó |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a1) Dibujos animados | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a2) Infantil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a3) Ciencia ficción | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a4) Comedia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a5) Drama | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a6) Acción | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a7) Aventuras | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a8) Suspense | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a9) Terror | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a10) Clásico, antiguo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a11) Otros géneros | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

b) ¿Y su nacionalidad?

- | | Compró | Alquiló | Grabó o
descargó |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| b1) Española | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b2) Otras europeas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b3) Norteamericana | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b4) Hispanoamericana | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b5) Otras | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

A TODOS

20) Si piensa en las películas que se han estrenado en los últimos meses en vídeo, ¿cómo valoraría en una escala de 0 a 10...

- | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <input type="checkbox"/> a) El cine español | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> b) El cine europeo | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> c) El cine norteamericano | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> d) El cine latinoamericano | <input type="checkbox"/> |

ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007

IX

MÚSICA

1 ¿Con qué frecuencia suele usted escuchar música de radio, CDs o casetes o de otros soportes? [Resp. Única]

	Radio	CDs o casetes	Otros
1- Todos los días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Todas las semanas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Todos los meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Al menos una vez al trimestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Al menos una vez al año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Con menor frecuencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- Nunca o casi nunca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SÓLO SI ESCUCHA MÚSICA (Si ha respondido de 1 a 6 en la pregunta IX.1)

2 ¿Qué medios suele utilizar para escuchar música?

- a) Radio
- b) Televisión
- c) CDs en ordenador
- d) CDs, vinilos o casetes en otros equipos
- e) Ficheros MP3, MIDI, WAV, en el ordenador o directamente de Internet
- f) Ficheros MP3, MIDI, WAV, en otros equipos (reproductor MP3, móvil, etc)

3 ¿Dónde suele usted escuchar música de radio, CDs, casetes o de otros soportes?

	Radio	CDs o casetes	Otros
a) En casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) En el trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) En el coche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) En el transporte público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) En otro lugar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SÓLO SI ESCUCHA MÚSICA AL MENOS UNA VEZ A LA SEMANA

4 ¿Cuánto tiempo suele dedicar a escuchar música?

HORAS MINUTOS

- a) Un día laborable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------
- b) Un Sábado

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------
- c) Un Domingo

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

A TODOS

5 ¿Cuándo fue la última vez que obtuvo o adquirió (compró o grabó) música? [Resp. Única]

IMPORTANTE: INCLUYE COMPRA A TRAVÉS DE INTERNET Y GRABACIÓN DESDE OTRO CD, RADIO, TV, PC O DESCARGAS DE INTERNET

Compró Grabó

- a) En el último trimestre
- b) En el último año
- c) Hace más de un año
- d) Nunca o casi nunca

SÓLO SI HA COMPRADO, GRABADO O DESCARGADO EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE (EN P5)

6 ¿Cuántos CDs, casetes o temas musicales compró o grabó en el último trimestre?

Compró * (Depuración) Grabó o descargó

- a) CDs o casetes

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------
- b) Temas musicales

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

7 ¿De qué manera obtuvo o adquirió música grabada (de cualquier formato) en el último trimestre? (Señale la cantidad de cada tipo) (LISTA)

CDs o casetes Temas musicales

* (Depuración)

- a) La compró en un establecimiento
- b) La compró en un kiosco de prensa
- c) Eran CDs o casetes con marca, comprados en un mercadillo o puesto ambulante
- d) Eran CDs o casetes sin marca, comprados en un mercadillo o puesto ambulante
- e) La compró por correo
- f) La compró por Internet
- g) La descargó, pagando, de Internet
- h) La descargó, gratuitamente, de Internet
- j) La copió de un amigo o familiar
- k) Era un regalo

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

8 ¿Por qué motivos prefirió realizar compras de CDs o casetes sin marca en mercadillos o puestos ambulantes?

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

SÓLO SI HA RESPONDIDO h) o j) EN LA PREGUNTA IX.7

9 ¿Por qué motivos prefirió realizar descargas gratuitas de Internet o utilizar copias?

Descargas gratuitas de Internet Copias

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

SÓLO SI HA RESPONDIDO h) EN LA PREGUNTA IX.7

10 ¿En qué horario suele realizar las descargas gratuitas de Internet? [Resp. Única]

- 1- Mañana 2- Tarde 3- Noche 4- Indiferente

11 Preferentemente, ¿qué días realiza este tipo de descargas? [Resp. Única]

- 1- Lunes a Viernes 2- Sábados 3- Domingos 4- Indiferente

12 ¿Qué programas suele utilizar en sus descargas de música de Internet? [Resp. Única]

- 1- Programas de intercambio de ficheros (P2P) 3- Ambos
- 2- Programas de mensajería instantánea, Messenger

IX

MÚSICA

13

**SÓLO SI ESCUCHA MÚSICA CON ALGUNA FRECUENCIA, SEGÚN P.1,
CÓDIGOS DE 1 A 6****a) Cuando escucha música, ¿de qué género musical suelen ser los temas?
(LISTA)**

- a) Canciones infantiles
 b) Canción de autor (Serrat, etc)
 c) Canción melódica (Julio Iglesias, etc)
 d) Flamenco
 e) Nuevo flamenco
 f) Otro folclore español: celta, regional
 g) Pop / Rock español
 h) Pop / Rock latino
 i) Pop / Rock extranjero
 j) Blues, Soul
 k) Jazz
 l) World music; folk; étnica
 m) Reggae
 n) Rap, Hip hop
 o) Electrónica, tecno
 p) Hard rock, metal, punk
 q) Dance / House
 r) Música clásica
 s) Lírica
 t) Ópera
 u) Zarzuela
 v) Otros

**SÓLO SI COMPRA O GRABA MÚSICA CON ALGUNA FRECUENCIA,
SEGÚN P.5, CÓDIGOS a, b y c****b) Cuando compra o graba música, ¿de qué género musical suelen ser
los temas? (LISTA)**

	Comprar	Grabar o descargar
a) Canciones infantiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Canción de autor (Serrat, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Canción melódica (Julio Iglesias, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Flamenco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Nuevo flamenco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Otro folclore español: celta, regional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Pop / Rock español	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Pop / Rock latino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Pop / Rock extranjero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Blues, Soul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Jazz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) World music; folk; étnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Reggae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Rap, Hip hop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Electrónica, tecno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Hard rock, metal, punk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Dance / House	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) Música clásica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) Lírica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) Ópera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u) Zarzuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14

¿Por qué motivos no compra más casetes o CDs con marca?

- 1- Graba la música que quiere de CDs de los amigos o conocidos
 2- Baja música de Internet
 3- Los CDs son caros
 4- No está al día de las novedades
 5- La música no le interesa demasiado
 6- No tiene tiempo para escuchar música
 7- La música que quiere oír la oye por radio o televisión
 8- Otros

ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007

X

TELEVISIÓN

1 ¿Suele ver televisión? 1- Sí 2- No

SÓLO SI SUELE VER TELEVISIÓN

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

HORAS

MINUTOS

- a) Lunes a Viernes

b) Sábados

c) Domingos y festivos

3 ¿Suele hacer otras cosas mientras ve la televisión? [Resp. Única]

- 1- Sí 2- No

Si la respuesta es afirmativa, ¿qué tipo de cosas?

- a) Labores domésticas
- b) Comer o cenar
- c) Estar con la familia
- d) Estudiar
- e) Trabajar
- f) Leer
- g) Otros entretenimientos

4 ¿Qué tipo de programas suele ver?

- a) Programas infantiles
- b) Noticias e información
- c) Series
- d) Películas, largometrajes
- e) Teatro
- f) Documentales y programas culturales
- g) Concursos culturales
- h) Otros concursos
- i) Programas musicales
- j) Deportes
- k) Programas religiosos
- l) Programas de telecompra
- m) Programas con entrevistas, actuaciones, etc
- n) Otro tipo de programas de entretenimiento

XI

RADIO

1 ¿Suele escuchar la radio? 1- Sí 2- No

SÓLO SI SUELE ESCUCHAR LA RADIO

2 ¿Con qué frecuencia suele usted escuchar la radio? [Resp. Única]

- 1- Todos los días
- 2- Varias veces por semana
- 3- Una vez a la semana
- 4- Dos o tres veces al mes
- 5- Una vez al mes
- 6- Con menos frecuencia
- 7- Nunca o casi nunca

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

HORAS

MINUTOS

- a) Lunes a Viernes

b) Sábados

c) Domingos y festivos

4 ¿Qué tipo de programas suele oír?

- a) Programas infantiles
- b) Noticias e información
- c) Series, radionovelas
- d) Documentales y programas culturales
- e) Concursos
- f) Programas musicales
- g) Deportes
- h) Programas religiosos
- i) Tertulias
- j) Programas con entrevistas, actuaciones, etc
- k) Otro tipo de programas de entretenimiento

■ ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007 ■

XII

ORDENADOR E INTERNET

<p>1 ¿Con qué frecuencia suele usar el ordenador, por trabajo o estudios, en su hogar y fuera de su hogar? [Resp. Única]</p>	<p style="text-align: center;">POR TRABAJO O ESTUDIOS</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">En su hogar</td> <td style="text-align: center;">Fuera de su hogar</td> <td style="text-align: center;">En su hogar</td> <td style="text-align: center;">Fuera de su hogar</td> </tr> </table>	En su hogar	Fuera de su hogar	En su hogar	Fuera de su hogar	<p style="text-align: center;">POR OCIO O TIEMPO LIBRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">En su hogar</td> <td style="text-align: center;">Fuera de su hogar</td> <td style="text-align: center;">En su hogar</td> <td style="text-align: center;">Fuera de su hogar</td> </tr> </table>	En su hogar	Fuera de su hogar	En su hogar	Fuera de su hogar
En su hogar	Fuera de su hogar	En su hogar	Fuera de su hogar							
En su hogar	Fuera de su hogar	En su hogar	Fuera de su hogar							
<p>↓ ↓ ↓ ↓</p>										
<p>1- Diariamente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2- Varias veces a la semana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3- Una vez a la semana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4- Una a tres veces al mes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5- Al menos una vez al trimestre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6- Al menos una vez al año <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7- Menos frecuencia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8- Nunca o casi nunca <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>										
<p>SÓLO SI USA EL ORDENADOR AL MENOS UNA VEZ AL MES</p>										
<p>2 ¿Cuánto tiempo utilizó su ordenador la semana pasada, en casa o fuera de casa, por trabajo, estudios o por otras razones?</p>	<p style="text-align: center;">HORAS</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">↓</td> <td style="text-align: center;">↓</td> </tr> </table>	↓	↓	<p style="text-align: center;">MINUTOS</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">↓</td> <td style="text-align: center;">↓</td> </tr> </table>	↓	↓				
↓	↓									
↓	↓									
<p>a) Por trabajo o estudios, en su hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b) Por trabajo o estudios, fuera de su hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c) Por otros motivos (ocio, etc), en su hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d) Por otros motivos (ocio, etc), fuera de su hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>										
<p>A TODOS</p>										
<p>3 ¿Con qué frecuencia se conecta a Internet, por trabajo o estudios, en su hogar y fuera de su hogar? [Resp. Única]</p>	<p style="text-align: center;">POR TRABAJO O ESTUDIOS</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">En su hogar</td> <td style="text-align: center;">Fuera de su hogar</td> <td style="text-align: center;">En su hogar</td> <td style="text-align: center;">Fuera de su hogar</td> </tr> </table>	En su hogar	Fuera de su hogar	En su hogar	Fuera de su hogar	<p style="text-align: center;">POR OTROS MOTIVOS</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">En su hogar</td> <td style="text-align: center;">Fuera de su hogar</td> <td style="text-align: center;">En su hogar</td> <td style="text-align: center;">Fuera de su hogar</td> </tr> </table>	En su hogar	Fuera de su hogar	En su hogar	Fuera de su hogar
En su hogar	Fuera de su hogar	En su hogar	Fuera de su hogar							
En su hogar	Fuera de su hogar	En su hogar	Fuera de su hogar							
<p>↓ ↓ ↓ ↓</p>										
<p>1- Diariamente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2- Varias veces a la semana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3- Una vez a la semana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4- Una a tres veces al mes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5- Al menos una vez al trimestre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6- Al menos una vez al año <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7- Menos frecuencia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8- Nunca o casi nunca <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>										
<p>SÓLO SI SE CONECTA A INTERNET AL MENOS UNA VEZ AL MES</p>										
<p>4 ¿Cuánto tiempo estuvo conectado a Internet la semana pasada, en casa o fuera de casa, por trabajo, estudios o por otras razones?</p>	<p style="text-align: center;">HORAS</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">↓</td> <td style="text-align: center;">↓</td> </tr> </table>	↓	↓	<p style="text-align: center;">MINUTOS</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">↓</td> <td style="text-align: center;">↓</td> </tr> </table>	↓	↓				
↓	↓									
↓	↓									
<p>a) Por trabajo o estudios, en su hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b) Por trabajo o estudios, fuera de su hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c) Por otros motivos (ocio, etc), en su hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d) Por otros motivos (ocio, etc), fuera de su hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>										
<p>A TODOS</p>										
<p>5 ¿Ha comprado un ordenador en el último año?</p>	<p>a) Por trabajo o estudios: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>									
<p>b) Por otros motivos: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>										
<p>6 ¿De qué manera obtuvo o adquirió software en el último año? (LISTA)</p>										
<p><input type="checkbox"/> 1- Venía con el PC, conservo copias originales de los programas <input type="checkbox"/> 2- Venía con el PC, NO conservo copias originales de los programas <input type="checkbox"/> 3- Lo compré separadamente al PC en un establecimiento y conservo copia de los originales <input type="checkbox"/> 4- Lo compré separadamente al PC en un establecimiento y NO conservo copia de los originales <input type="checkbox"/> 5- Lo compré por Internet <input type="checkbox"/> 6- Lo descargué gratuitamente de Internet: <input type="checkbox"/> 6a- Programas de libre acceso (Software libre, en prueba, etc) <input type="checkbox"/> 6b- Otro tipo <input type="checkbox"/> 7- Era una copia de un amigo <input type="checkbox"/> 8- Otros</p>										
<p>SÓLO SI HA RESPONDIDO 6, 6a Y/O 6b EN LA PREGUNTA XII.6</p>										
<p>7 ¿En qué horario suele iniciar las descargas gratuitas de Internet de software? [Resp. Única]</p>	<p><input type="checkbox"/> 1- Mañana</p>	<p><input type="checkbox"/> 2- Tardes</p>	<p><input type="checkbox"/> 3- Noche</p>	<p><input type="checkbox"/> 4- Indiferente</p>						
<p>8 Preferentemente, ¿qué días realiza este tipo de descargas? [Resp. Única]</p>										
<p><input type="checkbox"/> 1- Lunes a Viernes</p>										
<p><input type="checkbox"/> 2- Sábados</p>										
<p><input type="checkbox"/> 3- Domingos</p>										
<p><input type="checkbox"/> 4- Indiferente</p>										
<p>A TODOS</p>										
<p>9 Cuando se conecta a Internet, ¿qué tipo de actividades suele realizar? (LISTA)</p>										
<p><input type="checkbox"/> 1- Buscar o visitar Webs por motivos profesionales</p>										
<p><input type="checkbox"/> 2- Buscar o visitar Webs por motivos académicos</p>										
<p><input type="checkbox"/> 3- Buscar trabajo</p>										
<p><input type="checkbox"/> 4- Realizar gestiones bancarias</p>										
<p><input type="checkbox"/> 5- Comprar software</p>										
<p>* <input type="checkbox"/> 6- Descargar gratuitamente software</p>										
<p><input type="checkbox"/> 7- Buscar o visitar Webs para divertirse, entretenarse o informarse</p>										
<p><input type="checkbox"/> 8- Leer prensa</p>										
<p><input type="checkbox"/> 9- Participar en juegos en red (ajedrez, etc)</p>										
<p><input type="checkbox"/> 10- Comprar programas de juegos</p>										
<p><input type="checkbox"/> 11- Descargar gratuitamente programas de juegos</p>										
<p><input type="checkbox"/> 12- Buscar información sobre turismo</p>										
<p><input type="checkbox"/> 13- Visitar Webs culturales (museos, bibliotecas, archivos, etc)</p>										
<p><input type="checkbox"/> 14- Buscar información sobre música, cine y espectáculos</p>										
<p><input type="checkbox"/> 15- Comprar o reservar entradas para asistir a espectáculos</p>										
<p><input type="checkbox"/> 16- Escuchar música directamente de Internet</p>										
<p><input type="checkbox"/> 17- Comprar música</p>										
<p>* <input type="checkbox"/> 18- Descargar gratuitamente música</p>										
<p><input type="checkbox"/> 19- Ver películas</p>										
<p><input type="checkbox"/> 20- Comprar películas</p>										
<p>* <input type="checkbox"/> 21- Descargar gratuitamente películas</p>										
<p><input type="checkbox"/> 22- Participar en chats</p>										
<p><input type="checkbox"/> 23- Usar el messenger</p>										
<p><input type="checkbox"/> 25- Buscar o visitar Blogs o Bitácoras (personales, periodísticos, empresariales...)</p>										
<p><input type="checkbox"/> 24- Otra actividad</p>										
<p>* SI LA RESPUESTA ESTÁ MARCADA CON UN * SIGA LAS INSTRUCCIONES DEL MANUAL Y REPITA LAS PREGUNTAS QUE PROCEDAN</p>										
<p>10 El tiempo que dedica habitualmente en el ordenador a Internet por motivos de ocio o en su tiempo libre, ¿a qué actividades se lo ha quitado?</p>										
<p><input type="checkbox"/> 1- Estar con la familia</p>										
<p><input type="checkbox"/> 3- Leer libros</p>										
<p><input type="checkbox"/> 5- Leer el periódico</p>										
<p><input type="checkbox"/> 7- Otras</p>										
<p><input type="checkbox"/> 2- Ver la TV</p>										
<p><input type="checkbox"/> 4- Ver películas</p>										
<p><input type="checkbox"/> 6- Salir de casa</p>										

■ ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007 ■

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 los últimos 12 meses ha practicado (como afición, no como profesión) alguna de ellas y de qué forma: solo, en grupo o en clase, a veces solo y a veces en grupo? [Resp. Única/Fila]

	Solo	En grupo o en clase	Solo y en grupo
a) Escribir (poesía, cuentos, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Pintura o dibujo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Otras artes plásticas (cerámica, papel, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Hacer fotografía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Hacer video	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Diseño de páginas Web	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Hacer teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Danza, ballet, baile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Tocar un instrumento musical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Cantar en un coro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Otras aficiones artísticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OTRAS PRÁCTICAS RELACIONADAS CON EL OCIO Y LA CULTURA

- 2 ¿Cuántas veces en el último año... (LISTA) [Resp. Única/Fila]

	Una	de una	Más	Ninguna
a) Fue a un Centro Cultural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Asistió a una conferencia o mesa redonda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Visitó un Zoo o un Parque con animales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Visitó un Jardín Botánico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Visitó un Parque Temático	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Visitó un Parque Acuático	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Visitó un Parque de Atracciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Fue al Circo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Visitó una Feria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Fue a espectáculos deportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Fue a los toros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CURSOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

- 3 Señale por favor si en los últimos 12 meses ha estado matriculado en alguno de los cursos de formación complementaria de la LISTA DE MATERIAS (fuera del colegio, instituto, universidad...)

1- Sí 2- No

SÓLO SI HA ESTADO MATRICULADO

- 4 En relación a los cursos de formación complementaria en los que ha estado matriculado en los últimos 12 meses, señale, por favor, la materia del curso/s, el número total de cursos realizados y el total de horas de los mismos.

Materia del Curso	Número de Cursos realizados	Total de Horas de Cursos realizados
a) Formación artística (música, teatro, danza, audiovisual, artesanía)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Lenguas extranjeras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Informática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Deportes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Gestión, administración, marketing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Preparación de oposiciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 5 De todos ellos, en relación al **último curso** de formación complementaria realizado (con mayor número de horas), señale, por favor:

- a) ¿Cuál era su materia, según LISTA?

- b) Se trataba de un curso... [Resp. Única]

- 1- Con presencia en el sitio en el que se impartía
- 2- A distancia, con asistencia por ordenador
- 3- A distancia, sin asistencia por ordenador

- c) ¿Cuál fue el motivo principal por el que lo realizó? [Resp. Única]

- 1- Preparación para el empleo actual
- 2- Preparación para un futuro empleo
- 3- Por razones personales / sociales

- d) ¿Cuánto duró? [Resp. Única]

- 1- Menos de un mes
- 2- De 1 a 6 meses
- 3- Más de 6 meses

- e) ¿Terminó ese curso, lo dejó o aún está realizándolo? [Resp. Única]

- 1- Lo terminó
- 2- No pudo terminarlo o decidió no hacerlo
- 3- Está haciéndolo todavía

ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007

XIV	MÓDULO DE SALUD
ESTADO FÍSICO GENERAL	
1	<p>En relación a su estado físico, ¿cómo es su salud en general? [Resp. Única]</p> <p><input type="checkbox"/> 1- Muy buena <input type="checkbox"/> 2- Buena <input type="checkbox"/> 3- Aceptable <input type="checkbox"/> 4- Mala <input type="checkbox"/> 5- Muy mala</p>
2	<p>¿Tiene alguna enfermedad crónica o problema de salud de larga duración? [Resp. Única]</p> <p><input type="checkbox"/> 1- Sí <input type="checkbox"/> 2- No</p>
3	<p>Durante al menos en los últimos seis meses, ¿ha estado limitado en las actividades de la vida debido a un problema de salud? [Resp. Única]</p> <p><input type="checkbox"/> 1- Sí, severamente limitado <input type="checkbox"/> 2- Sí, limitado pero no severamente <input type="checkbox"/> 3- No</p>
DATOS DEL AGENTE ENTREVISTADOR	
CÓDIGO AGENTE:	<input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black" type="text"/> FECHA ENTREVISTA: <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black" type="text"/> - <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black" type="text"/> - <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black" type="text"/> Día Mes Año
NOMBRE:	<input style="width: 100%; height: 15px; border: 1px solid black" type="text"/>
PRIMER APELLIDO:	<input style="width: 100%; height: 15px; border: 1px solid black" type="text"/>
SEGUNDO APELLIDO:	<input style="width: 100%; height: 15px; border: 1px solid black" type="text"/>
PERIODO AL QUE CORRESPONDE LA ENCUESTA	
TRIMESTRE:	AÑO:
FIRMA:	



ENCUESTA DE HÁBITOS Y PRÁCTICAS CULTURALES 2006-2007