



Formulario núm.  de

República de Colombia

**ENCUESTA DE CONSUMO CULTURAL  
2012**  
(Consumo cultural, hábitos de lectura, consumo  
de libros y asistencia a bibliotecas)

**CONFIDENCIAL**  
Los datos que el DANE solicita en este formulario  
son estrictamente confidenciales y en ningún  
caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse  
como prueba judicial.

**A. IDENTIFICACIÓN Y CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA**

**A.1. IDENTIFICACIÓN**

1. Región:	<input type="text"/>	10. Vivienda número:	<input type="text"/>
2. Departamento:	<input type="text"/>	11. Total de hogares de la vivienda:	<input type="text"/>
3. Municipio:	<input type="text"/>	12. Hogar número:	<input type="text"/>
4. Clase:	<input type="text"/>	13. Total de personas en el hogar:	<input type="text"/>
5. Sector:	<input type="text"/>	14. Barrio: _____	
6. Sección:	<input type="text"/>	15. Dirección de la vivienda: _____	
7. Manzana número:	<input type="text"/>	16. Teléfono: _____	
8. Segmento número:	<input type="text"/>	17. Resultado de la encuesta*	<input type="checkbox"/>
9. Edificación número:	<input type="text"/>		

**A.2. CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA**

**1. ENCUESTA**

Encuestador:  Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Resultado de la encuesta

Visita núm.	1	2	3	4
Fecha (día-mes)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora de inicio (hora-minutos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>			
Hora de terminación (hora-minutos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>			
Resultado*				

**2. SUPERVISIÓN  
DE LA ENCUESTA**

Supervisor

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* E.C.: 1. Encuesta completa E.I.: 2. Encuesta incompleta O.C.: 3. Ocupado N.H.: 4. Nadie en el hogar A.T.: 5. Ausente temporalmente  
R: 6. Rechazo V: 7. Vacante O: 8. Otro motivo





## B. VIVIENDA Y HOGAR

### B.1. DATOS DE LA VIVIENDA (para el primer hogar de la vivienda)

#### 1. Tipo de vivienda

Lea las alternativas

- a. Casa
- b. Apartamento
- c. Cuarto(s) en inquilinato
- d. Cuarto(s) en otro tipo de estructura
- e. Vivienda indígena
- f. Otra vivienda (carpa, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, etc.)

#### 2. ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?

Lea las alternativas

Estrato para tarifa

- a. Energía eléctrica Sí   No
- b. Gas natural conectado a red pública Sí  No
- c. Alcantarillado Sí  No
- d. Recolección de basuras Sí   No
- e. Acueducto Sí  No

### B.2. DATOS DEL HOGAR (para todos los hogares de la vivienda) (para el jefe(a) del hogar o su cónyuge)

#### 3. Incluyendo sala comedor, ¿de cuántos cuartos en total dispone este hogar?

Esperar respuesta

(Excluya cocina, baños, garajes y cuartos destinados a negocio).

#### 4. ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?

Esperar respuesta

#### 5. La vivienda ocupada por este hogar es:

Lea las alternativas

- a. Propia, totalmente pagada
- b. Propia, la están pagando
- c. En arriendo o subarriendo
- d. En usufructo
- e. Posesión sin título (ocupante de hecho) o propiedad colectiva
- f. Otra, ¿cuál?   
(máximo 70 caracteres)

#### 6. ¿Cuáles de los siguientes servicios o bienes en uso, posee este hogar?

Lea las alternativas

Sí No

- a. Servicio de teléfono fijo
- b. Servicio de televisión por suscripción, cable o antena parabólica
- c. Servicio de internet
- d. Máquina lavadora de ropa
- e. Nevera o refrigerador
- f. Licuadora
- g. Estufa eléctrica o a gas
- h. Horno eléctrico o a gas
- i. Horno microondas
- j. Calentador de agua eléctrico, a gas o ducha eléctrica
- k. Televisor a color
- l. Reproductor de video (DVD, Blue-ray, otros)
- m. Equipo de sonido
- n. Computador de escritorio
- o. Computador portátil
- p. Tableta
- q. Aspiradora/brilladora
- r. Aire acondicionado
- s. Ventilador o abanico
- t. Bicicleta
- u. Motocicleta
- v. Carro particular
- w. Casa, apartamento o finca de recreo
- x. Reproductores digitales de música, video e imagen (MP3, MP4, Ipod)
- y. Consolas para juegos electrónicos: Play Station, X-box, Wii, PSP, Nintendos, Gameboy, etc.
- z. Cámara de video
- aa. Cámara fotográfica digital y/o de video

#### 7. ¿En este hogar algún o algunos de sus miembros tiene teléfono celular propio?

Esperar respuesta

- Sí  ¿Cuántas personas?
- No

Nota: Aparatos que tengan servicio activo. Se excluyen dañados o fuera de operación.

### OBSERVACIONES

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

### OBSERVACIONES

---



---



---







## D. CARACTERÍSTICAS GENERALES (personas de 12 años y más)

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA:	  
NÚMERO DE ORDEN DE LA PERSONA QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN:	<b>01</b>

<b>Sexo:</b>	<b>1</b>	Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?	<b>2</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año	Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.
¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <small>Solo pregunte si no declara la fecha de nacimiento</small>	<b>2</b>	Años <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Si es menor de 1 año, escriba 00. Si tiene más de 108 años, diligenciar 108 años.
De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, usted se reconoce como: <small>Lea las alternativas</small>	<b>3</b>	a. ¿Indígena?	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
		b. ¿Gitano(a), rom?	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
		d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente?	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
		e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>
		f. ¿Mestizo(a)?	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>
		g. ¿Blanco(a)?	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>
		h. ¿Otro(a)?	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>
		i. No sabe/no informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text"/>
¿Cuál es el parentesco de ... con el (la) jefe(a) del hogar? <small>Nota: Tenga en cuenta, no acepte como jefe(a) de hogar a una persona menor de 10 años</small>	<b>4</b>	a. Jefe(a) del hogar	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
		b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		c. Hijo(a) o hijastro(a)	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
		d. Nieto(a)	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
		e. Otro pariente	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>
		f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>
		g. Pensionista, compañero(a) del pensionista	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>
		h. Trabajador(a)	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>
		i. Otro no pariente	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
Actualmente: (solamente para personas de 12 años y más) <small>Lea las alternativas</small>	<b>5</b>	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
		b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		c. Está casado(a)	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
		d. Está separado(a) o divorciado(a)	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
		e. Está viudo(a)	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>
		f. Está soltero(a)	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>
<b>SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS</b>			
¿Sabe leer y escribir?	<b>6</b>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		<small>Nota: Esta pregunta es filtro para quienes contestan el módulo I. Publicaciones y el Módulo M. Hábitos de lectura (personas de 12 años y más).</small>	
¿Actualmente ... asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad?	<b>7</b>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por ... y el último año o grado aprobado en este nivel?	<b>8</b>	a. Ninguno	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
		b. Preescolar	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
		c. Básica primaria (1.º - 5.º)	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
		d. Básica secundaria (6.º - 9.º)	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
		e. Media (10.º - 13.º)	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
		f. Superior (técnica, tecnológica, universitaria-pregrado)	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		g. Posgrado (especialización, maestría, doctorado)	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		h. No sabe / no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>





## D. CARACTERÍSTICAS GENERALES (personas de 12 años y más)

<b>02</b>	<b>03</b>

Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>1</b>
<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"/>	<b>2</b>
Día Mes Año	Día Mes Año	
Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.	Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.	
Años <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Años <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Si es menor de 1 año, escriba 00. Si tiene más de 108 años, diligenciar 108 años.	Si es menor de 1 año, escriba 00. Si tiene más de 108 años, diligenciar 108 años.	
a. ¿Indígena? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Gitano(a), rom? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. ¿Mestizo(a)? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. ¿Blanco(a)? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. ¿Otro(a)? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/>	a. ¿Indígena? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Gitano(a), rom? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. ¿Mestizo(a)? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. ¿Blanco(a)? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. ¿Otro(a)? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/>	<b>3</b>
a. Jefe(a) del hogar <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Pensionista, compañero(a) del pensionista <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. Pensionista, compañero(a) del pensionista <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>4</b>
a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Está casado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Está viudo(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Está soltero(a) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Está casado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Está viudo(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Está soltero(a) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	<b>5</b>
<b>SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS</b>		
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>6</b>
Nota: Esta pregunta es filtro para quienes contestan el módulo I. Publicaciones y el Módulo M. Hábitos de lectura (personas de 12 años y más).		
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>7</b>
a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. Media (10.º - 13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. Superior (técnica, tecnológica, universitaria-pregrado) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. Posgrado (especialización, maestría, doctorado) <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. No sabe / no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. Media (10.º - 13.º) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> f. Superior (técnica, tecnológica, universitaria-pregrado) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g. Posgrado (especialización, maestría, doctorado) <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. No sabe / no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>8</b>





### E. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más)

<p>¿En qué actividad ocupó ... la mayor parte del tiempo la semana pasada?</p> <p>Lea las alternativas</p>	1	a. Trabajando	1	
		b. Buscando trabajo	2	
		c. Estudiando	3	
		d. Oficios del hogar	4	
		e. Incapacitado(a) permanente para trabajar	5	
		f. Otra actividad, ¿cuál? _____	6	
		(máximo 70 caracteres)		

### F. INGRESOS (para todas las personas de 12 años y más)

<p>¿Cuál es su nivel de ingreso mensual (incluye mesadas)?</p> <p>Espera respuesta</p>	1	a. Sí recibe	1		¿Cuánto recibe? \$ _____
		b. No recibe	2		
		c. No sabe / no informa	99		
		<p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$99.999.999 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>			

### G. TIEMPO LIBRE (personas de 12 años y más)

Este capítulo indaga por el tiempo que usted invierte en sus actividades cotidianas y en qué tipo de acciones emplea su tiempo libre.

		Lunes a viernes		Sábado a domingo	
		Horas válidas	Horas válidas	Horas válidas	Horas válidas
a. Trabajar	1	1		1	
b. Hacer cuidados personales (comer, dormir, bañarse)	1	1		1	
c. Estudiar	1	1		1	
d. Arreglar y mantener el hogar	1	1		1	
e. Cocinar	1	1		1	
f. Transportarse	1	1		1	
g. Cuidar enfermos y adultos mayores	1	1		1	
h. Buscar trabajo	1	1		1	
i. Cuidar niños	1	1		1	
j. Hacer actividades en el tiempo libre*	1	1		1	

\*Si escribe cero en la opción j, en ambos periodos, pase a la pregunta 3.

**Nota:** En el caso de que la persona exprese las horas fraccionadas se debe aproximar a horas enteras; por ejemplo, 3 horas y 45 minutos, el tiempo se aproxima a 4 horas. Si la actividad tuvo una inversión de 2 horas y 15 minutos, el dato se aproxima a las 2 horas.

### OBSERVACIONES

---



---



---



---





### E. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más)

<p>a. Trabajando <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p> <p>b. Buscando trabajo <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>c. Estudiando <input style="width: 30px;" type="text" value="3"/></p> <p>d. Oficios del hogar <input style="width: 30px;" type="text" value="4"/></p> <p>e. Incapacitado(a) permanente para trabajar <input style="width: 30px;" type="text" value="5"/></p> <p>f. Otra actividad, ¿cuál? _____ <input style="width: 30px;" type="text" value="6"/></p> <p style="text-align: right; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p>	<p>a. Trabajando <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/></p> <p>b. Buscando trabajo <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>c. Estudiando <input style="width: 30px;" type="text" value="3"/></p> <p>d. Oficios del hogar <input style="width: 30px;" type="text" value="4"/></p> <p>e. Incapacitado(a) permanente para trabajar <input style="width: 30px;" type="text" value="5"/></p> <p>f. Otra actividad, ¿cuál? _____ <input style="width: 30px;" type="text" value="6"/></p> <p style="text-align: right; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p>	<b>1</b>
---	---	----------

### F. INGRESOS (para todas las personas de 12 años y más)

<p>a. Sí recibe <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibe? \$ _____</p> <p>b. No recibe <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>c. No sabe / no informa <input style="width: 30px;" type="text" value="99"/></p> <p style="font-size: small; border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$99.999.999 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	<p>a. Sí recibe <input style="width: 30px;" type="text" value="1"/> ¿Cuánto recibe? \$ _____</p> <p>b. No recibe <input style="width: 30px;" type="text" value="2"/></p> <p>c. No sabe / no informa <input style="width: 30px;" type="text" value="99"/></p> <p style="font-size: small; border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$99.999.999 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	<b>1</b>
--	--	----------

### G. TIEMPO LIBRE (personas de 12 años y más)

Este capítulo indaga por el tiempo que usted invierte en sus actividades cotidianas y en qué tipo de acciones emplea su tiempo libre.

	Lunes a viernes	Horas válidas	Sábado a domingo	Horas válidas
a. Trabajar	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 80 horas	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
b. Hacer cuidados personales (comer, dormir, bañarse)	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 20 horas - Máximo: 70 horas	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 8 horas - Máximo: 40 horas
c. Estudiar	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
d. Arreglar y mantener el hogar	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 30 horas
e. Cocinar	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 50 horas	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 30 horas
f. Transportarse	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 70 horas	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
g. Cuidar enfermos y adultos mayores	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 70 horas	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
h. Buscar trabajo	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 30 horas
i. Cuidar niños	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
j. Hacer actividades en el tiempo libre*	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 30 horas

\*Si escribe cero en la opción j, en ambos períodos, pase a la pregunta 3.

**Nota:** En el caso de que la persona exprese las horas fraccionadas se debe aproximar a horas enteras; por ejemplo, 3 horas y 45 minutos, el tiempo se aproxima a 4 horas. Si la actividad tuvo una inversión de 2 horas y 15 minutos, el dato se aproxima a las 2 horas.

### OBSERVACIONES

---



---



---



---





### G. TIEMPO LIBRE (personas de 12 años y más) (conclusión)

<p><b>En su tiempo libre, ¿qué actividades realizó la semana pasada?</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<b>2</b>	a. Deporte. Hizo o practicó algún deporte, participó en eventos deportivos o competencias deportivas.	Sí	No
			1	2
		b. Recreación. Participó en juegos de salón o de calle, rondas, festivales recreativos y juegos tradicionales.	1	2
		c. Actividad física. Salió a trotar, caminó, montó en bicicleta, fue al gimnasio o a la ciclovía.	1	2
		d. Presentaciones y espacios culturales. Asistió a espectáculos de teatro, danza, música en vivo. Fue a cine, exposiciones, muestras y ferias de artesanías, pintura, dibujo y otras artes plásticas y visuales. Visitó museos, casas de la cultura, bibliotecas, galerías y salas de exposición.	1	2
		e. Audiovisuales y medios de comunicación. Vio o escuchó televisión, videos, radio y música grabada, practicó con videojuegos, navegó por internet.	1	2
		f. Lectura. Leyó libros, revistas, periódicos y otras publicaciones (impresos y digitales).	1	2
		g. Ocio pasivo. Reflexionó, meditó, tomó el sol, permaneció sentado o no hizo nada.	1	2
		h. Vida social y diversión. Fue a fiestas, salió a comer, chateó y conversó con amigos y familiares, fue a discotecas y centros comerciales.	1	2
		i. Aficiones y juegos. Realizó algún hobby como coleccionar. Hizo alguna actividad artística. Jugó con maquinitas, fue a casinos o participó en juegos de mesa.	1	2
		j. Actividades participativas. Participó en rituales y actividades religiosas, en acciones cívicas y en organizaciones sociales.	1	2
		k. Viajes. Salió de su ciudad o municipio de residencia como actividad de esparcimiento y recreación.	1	2

### H. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (personas de 12 años y más)

En este capítulo le indagaremos sobre su asistencia a diversas presentaciones y espectáculos durante los últimos doce meses, con relación al teatro, la danza, los conciertos en vivo, las artesanías y las muestras de dibujo y pintura, entre otros.

<p><b>En los últimos 12 meses, ¿usted asistió a teatro, danza y ópera, y con qué frecuencia?</b></p>	<b>3</b>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no informa <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 5</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 4</p>																											
		<p><b>Usted no fue a teatro, danza y ópera por:</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<b>4</b>	<table border="0"> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	a. Falta de dinero	Sí	No		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Ausencia de este tipo de presentaciones	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)
a. Falta de dinero	Sí	No																											
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
b. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
c. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
d. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
e. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
f. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
g. Ausencia de este tipo de presentaciones	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											

**Notas:** (1) Si la persona contesta sí en la opción c., solo puede contestar con un NO la opción g.  
(2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.





## G. TIEMPO LIBRE (personas de 12 años y más) (conclusión)

<p>a. Deporte. Hizo o practicó algún deporte, participó en eventos deportivos o competencias deportivas.</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>a. Deporte. Hizo o practicó algún deporte, participó en eventos deportivos o competencias deportivas.</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
<p>b. Recreación. Participó en juegos de salón o de calle, rondas, festivales recreativos y juegos tradicionales.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>b. Recreación. Participó en juegos de salón o de calle, rondas, festivales recreativos y juegos tradicionales.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
<p>c. Actividad física. Salió a trotar, caminó, montó en bicicleta, fue al gimnasio o a la ciclovia.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>c. Actividad física. Salió a trotar, caminó, montó en bicicleta, fue al gimnasio o a la ciclovia.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
<p>d. Presentaciones y espacios culturales. Asistió a espectáculos de teatro, danza, música en vivo. Fue a cine, exposiciones, muestras y ferias de artesanías, pintura, dibujo y otras artes plásticas y visuales. Visitó museos, casas de la cultura, bibliotecas, galerías y salas de exposición.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>d. Presentaciones y espacios culturales. Asistió a espectáculos de teatro, danza, música en vivo. Fue a cine, exposiciones, muestras y ferias de artesanías, pintura, dibujo y otras artes plásticas y visuales. Visitó museos, casas de la cultura, bibliotecas, galerías y salas de exposición.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
<p>e. Audiovisuales y medios de comunicación. Vio o escuchó televisión, videos, radio y música grabada, practicó con videojuegos, navegó por internet.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>e. Audiovisuales y medios de comunicación. Vio o escuchó televisión, videos, radio y música grabada, practicó con videojuegos, navegó por internet.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
<p>f. Lectura. Leyó libros, revistas, periódicos y otras publicaciones (impresos y digitales).</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>f. Lectura. Leyó libros, revistas, periódicos y otras publicaciones (impresos y digitales).</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
<p>g. Ocio pasivo. Reflexionó, meditó, tomó el sol, permaneció sentado o no hizo nada.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>g. Ocio pasivo. Reflexionó, meditó, tomó el sol, permaneció sentado o no hizo nada.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
<p>h. Vida social y diversión. Fue a fiestas, salió a comer, chateó y conversó con amigos y familiares, fue a discotecas y centros comerciales.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>h. Vida social y diversión. Fue a fiestas, salió a comer, chateó y conversó con amigos y familiares, fue a discotecas y centros comerciales.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
<p>i. Aficiones y juegos. Realizó algún hobby como coleccionar. Hizo alguna actividad artística. Jugó con maquinitas, fue a casinos o participó en juegos de mesa.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>i. Aficiones y juegos. Realizó algún hobby como coleccionar. Hizo alguna actividad artística. Jugó con maquinitas, fue a casinos o participó en juegos de mesa.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
<p>j. Actividades participativas. Participó en rituales y actividades religiosas, en acciones cívicas y en organizaciones sociales.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>j. Actividades participativas. Participó en rituales y actividades religiosas, en acciones cívicas y en organizaciones sociales.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
<p>k. Viajes. Salió de su ciudad o municipio de residencia como actividad de esparcimiento y recreación.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>k. Viajes. Salió de su ciudad o municipio de residencia como actividad de esparcimiento y recreación.</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>

2

## H. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (personas de 12 años y más)

<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe/no informa <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 5</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 4</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe/no informa <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 5</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 4</p>
<p>a. Falta de dinero <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Desinterés/no le gusta <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Falta de tiempo <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>f. Problemas de salud o discapacidad <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>g. Ausencia de este tipo de presentaciones <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>(máximo 70 caracteres)</p>	<p>a. Falta de dinero <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Desinterés/no le gusta <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Falta de tiempo <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>f. Problemas de salud o discapacidad <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>g. Ausencia de este tipo de presentaciones <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>(máximo 70 caracteres)</p>
<p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción c., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>	<p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción c., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>

3

4





**H. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (personas de 12 años y más)(continuación)**

<p>¿Pagó usted por entradas a teatro, danza y ópera en los últimos 12 meses?</p>	<p><b>5</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>																											
<p>En los últimos 12 meses, ¿usted asistió a conciertos, recitales, presentaciones de música en espacios abiertos y cerrados (en vivo) y con qué frecuencia?</p>	<p><b>6</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 8</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7</p>																											
<p>¿Por qué no fue a conciertos, recitales y presentaciones de música en vivo?</p> <p><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>7</b></p>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Las salas y espacios donde los presentan están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro, ¿cuál? _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción c., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>		Sí	No	a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Las salas y espacios donde los presentan están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																											
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
b. Las salas y espacios donde los presentan están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
f. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
g. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
h. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
<p>¿Pagó usted por entradas a conciertos y espectáculos de música en vivo en los últimos 12 meses?</p>	<p><b>8</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>																											
<p>En los últimos 12 meses, ¿usted asistió a exposiciones, ferias y muestras de fotografía, pintura, grabado, dibujo, escultura y artes gráficas y con qué frecuencia?</p>	<p><b>9</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 11</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 10</p>																											
<p>Usted no asistió a exposiciones, ferias y muestras de fotografía, pintura, grabado, dibujo, escultura y artes gráficas por:</p> <p><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>10</b></p>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro, ¿cuál? _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción a., solo puede contestar con un NO la opción c. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>		Sí	No	a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																											
a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
h. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											





## H. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (personas de 12 años y más)(continuación)

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	5																																																						
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 8</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 8</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7</p>	6																																																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Las salas y espacios donde los presentan están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción c., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>		Sí	No	a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Las salas y espacios donde los presentan están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Las salas y espacios donde los presentan están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción c., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>		Sí	No	a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Las salas y espacios donde los presentan están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	7
	Sí	No																																																						
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
b. Las salas y espacios donde los presentan están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
f. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
g. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
	Sí	No																																																						
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
b. Las salas y espacios donde los presentan están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
f. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
g. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	8																																																						
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 11</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 10</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 11</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 10</p>	9																																																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción a., solo puede contestar con un NO la opción c. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>		Sí	No	a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción a., solo puede contestar con un NO la opción c. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>		Sí	No	a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	10
	Sí	No																																																						
a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
	Sí	No																																																						
a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						





## H. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (personas de 12 años y más)(conclusión)

<p>¿Pagó usted por entradas a exposiciones, ferias y muestras de fotografía, pintura, grabado, dibujo, escultura y artes gráficas en los últimos 12 meses?</p>	<p>11</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>																														
<p>En los últimos 12 meses, ¿asistió a ferias y exposiciones artesanales, y con qué frecuencia?</p>	<p>12</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 14</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 13</p>																														
<p>¿Por qué no fue a ferias y exposiciones artesanales?</p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p>13</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro, ¿cuál? _____</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>(máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción a., solo puede contestar con un NO la opción c. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>		Sí	No	a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>			
	Sí	No																														
a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
h. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
<p>¿Pagó usted por entradas a ferias y exposiciones artesanales en los últimos 12 meses?</p>	<p>14</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>																														
<p>En los últimos 12 meses, ¿asistió a las siguientes actividades culturales?</p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p>15</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Vio títeres o escuchó cuenteros</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Festivales gastronómicos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Fiestas municipales o departamentales</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Fue al circo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																														
a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														

### OBSERVACIONES

---



---



---





## H. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (personas de 12 años y más)(conclusión)

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	11																																																																																
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">Por lo menos una vez a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al mes</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez cada tres meses</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez cada seis meses</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 14</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 13</p> </p>	Por lo menos una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Una vez cada seis meses	Una vez al año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">Por lo menos una vez a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al mes</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez cada tres meses</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez cada seis meses</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 14</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 13</p> </p>	Por lo menos una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Una vez cada seis meses	Una vez al año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	12																																																												
Por lo menos una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Una vez cada seis meses	Una vez al año																																																																														
<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																																														
Por lo menos una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Una vez cada seis meses	Una vez al año																																																																														
<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción a., solo puede contestar con un NO la opción c. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>			Sí	No	a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción a., solo puede contestar con un NO la opción c. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>			Sí	No	a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	13								
		Sí	No																																																																															
a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
		Sí	No																																																																															
a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	14																																																																																
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Vio títeres o escuchó cuenteros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Festivales gastronómicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Fiestas municipales o departamentales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Fue al circo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>			Sí	No	a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Vio títeres o escuchó cuenteros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Festivales gastronómicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Fiestas municipales o departamentales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Fue al circo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>			Sí	No	a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	15
		Sí	No																																																																															
a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
		Sí	No																																																																															
a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															

### OBSERVACIONES

---



---



---







## I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más)

En este capítulo se le harán preguntas relacionadas con la lectura de libros, revistas, periódicos, así como el consumo de audiovisuales como el cine, la televisión, el video, la música grabada y la radio.

### PUBLICACIONES (PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS)

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;"> <input type="text" value="1"/> Todos los días              <input type="text" value="2"/> Varias veces a la semana              <input type="text" value="3"/> Una vez a la semana              <input type="text" value="4"/> Una vez al mes              <input type="text" value="5"/> Una vez cada tres meses              <input type="text" value="6"/> Por lo menos una vez al año         </p> <p>a. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 18</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 17</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;"> <input type="text" value="1"/> Todos los días              <input type="text" value="2"/> Varias veces a la semana              <input type="text" value="3"/> Una vez a la semana              <input type="text" value="4"/> Una vez al mes              <input type="text" value="5"/> Una vez cada tres meses              <input type="text" value="6"/> Por lo menos una vez al año         </p> <p>a. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 18</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 17</p>	16																																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Falta de tiempo</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. Desinterés/no le gusta</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Falta de dinero</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Prefiere leer revistas y periódicos</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Problemas de salud o discapacidad</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Porque tiene otro tipo de preferencias</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>h. Falta de libros en casa</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>i. Otro, ¿cuál? _____</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(máximo 70 caracteres)</p> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 21</p>		Sí	No	a. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Prefiere leer revistas y periódicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Porque tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Falta de libros en casa	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Falta de tiempo</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. Desinterés/no le gusta</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Falta de dinero</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Prefiere leer revistas y periódicos</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Problemas de salud o discapacidad</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Porque tiene otro tipo de preferencias</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>h. Falta de libros en casa</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>i. Otro, ¿cuál? _____</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(máximo 70 caracteres)</p> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 21</p>		Sí	No	a. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Prefiere leer revistas y periódicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Porque tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Falta de libros en casa	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	17
	Sí	No																																																												
a. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
d. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
e. Prefiere leer revistas y periódicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
g. Porque tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
h. Falta de libros en casa	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
i. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
	Sí	No																																																												
a. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
d. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
e. Prefiere leer revistas y periódicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
g. Porque tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
h. Falta de libros en casa	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
i. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
<p><b>Total</b> <input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    Número mínimo 1 - número máximo 250.</p> <p>a. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>b. De todos los libros leídos, ¿cuántos eran impresos y/o físicos?</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>c. De todos los libros leídos, ¿cuántos estaban en soportes digitales y/o electrónicos?</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p><b>Nota:</b> La suma de los libros registrados en b y c debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses.</p>	<p><b>Total</b> <input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    Número mínimo 1 - número máximo 250.</p> <p>a. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>b. De todos los libros leídos, ¿cuántos eran impresos y/o físicos?</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>c. De todos los libros leídos, ¿cuántos estaban en soportes digitales y/o electrónicos?</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p><b>Nota:</b> La suma de los libros registrados en b y c debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses.</p>	18																																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Gusto</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. Requerimientos del trabajo</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Exigencia del estudio</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Por cultura general</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Por desarrollo personal</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Para ayudar a los niños y los jóvenes</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Otra razón, ¿cuál? _____</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Nota:</b> Debe contestar con un sí por lo menos una de las opciones de la a. a la g.</p>		Sí	No	a. Gusto	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Requerimientos del trabajo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Exigencia del estudio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Por cultura general	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Por desarrollo personal	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Para ayudar a los niños y los jóvenes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Otra razón, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Gusto</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. Requerimientos del trabajo</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Exigencia del estudio</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Por cultura general</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Por desarrollo personal</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Para ayudar a los niños y los jóvenes</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Otra razón, ¿cuál? _____</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Nota:</b> Debe contestar con un sí por lo menos una de las opciones de la a. a la g.</p>		Sí	No	a. Gusto	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Requerimientos del trabajo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Exigencia del estudio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Por cultura general	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Por desarrollo personal	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Para ayudar a los niños y los jóvenes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Otra razón, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	19												
	Sí	No																																																												
a. Gusto	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
b. Requerimientos del trabajo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
c. Exigencia del estudio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
d. Por cultura general	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
e. Por desarrollo personal	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
f. Para ayudar a los niños y los jóvenes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
g. Otra razón, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
	Sí	No																																																												
a. Gusto	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
b. Requerimientos del trabajo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
c. Exigencia del estudio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
d. Por cultura general	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
e. Por desarrollo personal	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
f. Para ayudar a los niños y los jóvenes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
g. Otra razón, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												

### OBSERVACIONES





**I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)**

<p><b>¿Qué libros leyó durante los últimos 12 meses?</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p><b>20</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Libros para niños</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Narrativa</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Poesía</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Ensayo</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Biografías</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Autoayuda y superación</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Religión</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Historia, política y sociales</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Esoterismo (ocultismo)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>j. Historietas/tiras cómicas</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>k. Artes</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>l. Cocina, manualidades y asuntos prácticos</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>m. Científico-técnico</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>n. Textos escolares/universitarios</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>o. Enciclopedias y diccionarios</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>p. Guías y manuales (incluye textos del trabajo)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>q. Otro</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la q. con un sí.</p>		Sí	No	a. Libros para niños	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Narrativa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Poesía	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Ensayo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Biografías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Autoayuda y superación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Religión	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Historia, política y sociales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Esoterismo (ocultismo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	j. Historietas/tiras cómicas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	k. Artes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	l. Cocina, manualidades y asuntos prácticos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	m. Científico-técnico	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	n. Textos escolares/universitarios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	o. Enciclopedias y diccionarios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	p. Guías y manuales (incluye textos del trabajo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	q. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																																																						
a. Libros para niños	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
b. Narrativa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
c. Poesía	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
d. Ensayo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
e. Biografías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
f. Autoayuda y superación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
g. Religión	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
h. Historia, política y sociales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
i. Esoterismo (ocultismo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
j. Historietas/tiras cómicas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
k. Artes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
l. Cocina, manualidades y asuntos prácticos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
m. Científico-técnico	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
n. Textos escolares/universitarios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
o. Enciclopedias y diccionarios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
p. Guías y manuales (incluye textos del trabajo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
q. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
<p><b>¿Tuvo acceso a libros en los últimos 12 meses?</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p><b>21</b></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> ¿Cómo accedió a ellos?</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Los compró en librerías</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Los compró en ventas ambulantes</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Los pagó en almacenes de cadena</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Los pagó en papelerías</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Los compró en ventas de segunda</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Los compró por internet</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Pagó por la fotocopia de los libros (todo o una parte de estos)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Por suscripción paga</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Los compró en ferias del libro</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>j. Los compró en quioscos/casetas</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>k. Los compró en club de lectores</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>l. Los compró en promociones con diarios y revistas</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>m. Se los prestaron</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>n. Le regalaron los libros</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>o. Los pidió prestados en bibliotecas</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>p. Los consiguió de forma gratuita por internet</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>q. Eran libros propios conseguidos hace más de 12 meses</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>No <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 24</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Notas:</b> (1) Debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la q. (2) Si la persona respondió NO en todas las opciones de la a. a la l., pasa a la pregunta 24. Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la a. a la l., continúa en la pregunta 22. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 16 de éste módulo, deben responder con un Sí la pregunta 21.</p>		Sí	No	a. Los compró en librerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Los compró en ventas ambulantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Los pagó en almacenes de cadena	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Los pagó en papelerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Los compró en ventas de segunda	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Los compró por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Pagó por la fotocopia de los libros (todo o una parte de estos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Por suscripción paga	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Los compró en ferias del libro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	j. Los compró en quioscos/casetas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	k. Los compró en club de lectores	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	l. Los compró en promociones con diarios y revistas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	m. Se los prestaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	n. Le regalaron los libros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	o. Los pidió prestados en bibliotecas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	p. Los consiguió de forma gratuita por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	q. Eran libros propios conseguidos hace más de 12 meses	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																																																						
a. Los compró en librerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
b. Los compró en ventas ambulantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
c. Los pagó en almacenes de cadena	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
d. Los pagó en papelerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
e. Los compró en ventas de segunda	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
f. Los compró por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
g. Pagó por la fotocopia de los libros (todo o una parte de estos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
h. Por suscripción paga	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
i. Los compró en ferias del libro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
j. Los compró en quioscos/casetas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
k. Los compró en club de lectores	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
l. Los compró en promociones con diarios y revistas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
m. Se los prestaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
n. Le regalaron los libros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
o. Los pidió prestados en bibliotecas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
p. Los consiguió de forma gratuita por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
q. Eran libros propios conseguidos hace más de 12 meses	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																						
<p><b>¿Cuánto pagó por libros en los últimos 12 meses?</b></p>	<p><b>22</b></p>	<p>Informa <input type="text" value="1"/> → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la a. a la l. de la pregunta 21. (2) Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>																																																						





## I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Libros para niños</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Narrativa</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Poesía</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Ensayo</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Biografías</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Autoayuda y superación</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Religión</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Historia, política y sociales</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Esoterismo (ocultismo)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>j. Historietas/tiras cómicas</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>k. Artes</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>l. Cocina, manualidades y asuntos prácticos</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>m. Científico-técnico</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>n. Textos escolares/universitarios</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>o. Enciclopedias y diccionarios</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>p. Guías y manuales (incluye textos del trabajo)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>q. Otro</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la q. con un sí.</p>		Sí	No	a. Libros para niños	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Narrativa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Poesía	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Ensayo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Biografías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Autoayuda y superación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Religión	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Historia, política y sociales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Esoterismo (ocultismo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	j. Historietas/tiras cómicas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	k. Artes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	l. Cocina, manualidades y asuntos prácticos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	m. Científico-técnico	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	n. Textos escolares/universitarios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	o. Enciclopedias y diccionarios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	p. Guías y manuales (incluye textos del trabajo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	q. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Libros para niños</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Narrativa</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Poesía</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Ensayo</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Biografías</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Autoayuda y superación</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Religión</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Historia, política y sociales</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Esoterismo (ocultismo)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>j. Historietas/tiras cómicas</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>k. Artes</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>l. Cocina, manualidades y asuntos prácticos</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>m. Científico-técnico</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>n. Textos escolares/universitarios</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>o. Enciclopedias y diccionarios</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>p. Guías y manuales (incluye textos del trabajo)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>q. Otro</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la q. con un sí.</p>		Sí	No	a. Libros para niños	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Narrativa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Poesía	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Ensayo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Biografías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Autoayuda y superación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Religión	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Historia, política y sociales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Esoterismo (ocultismo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	j. Historietas/tiras cómicas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	k. Artes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	l. Cocina, manualidades y asuntos prácticos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	m. Científico-técnico	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	n. Textos escolares/universitarios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	o. Enciclopedias y diccionarios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	p. Guías y manuales (incluye textos del trabajo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	q. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																																																																																																											
a. Libros para niños	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
b. Narrativa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
c. Poesía	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
d. Ensayo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
e. Biografías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
f. Autoayuda y superación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
g. Religión	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
h. Historia, política y sociales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
i. Esoterismo (ocultismo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
j. Historietas/tiras cómicas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
k. Artes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
l. Cocina, manualidades y asuntos prácticos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
m. Científico-técnico	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
n. Textos escolares/universitarios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
o. Enciclopedias y diccionarios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
p. Guías y manuales (incluye textos del trabajo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
q. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
	Sí	No																																																																																																											
a. Libros para niños	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
b. Narrativa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
c. Poesía	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
d. Ensayo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
e. Biografías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
f. Autoayuda y superación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
g. Religión	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
h. Historia, política y sociales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
i. Esoterismo (ocultismo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
j. Historietas/tiras cómicas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
k. Artes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
l. Cocina, manualidades y asuntos prácticos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
m. Científico-técnico	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
n. Textos escolares/universitarios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
o. Enciclopedias y diccionarios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
p. Guías y manuales (incluye textos del trabajo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
q. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
<p>Sí <input type="checkbox"/> ¿Cómo accedió a ellos?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Los compró en librerías</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Los compró en ventas ambulantes</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Los pagó en almacenes de cadena</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Los pagó en papelerías</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Los compró en ventas de segunda</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Los compró por internet</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Pagó por la fotocopia de los libros (todo o una parte de estos)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Por suscripción paga</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Los compró en ferias del libro</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>j. Los compró en quioscos/casetas</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>k. Los compró en club de lectores</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>l. Los compró en promociones con diarios y revistas</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>m. Se los prestaron</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>n. Le regalaron los libros</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>o. Los pidió prestados en bibliotecas</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>p. Los consiguió de forma gratuita por internet</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>q. Eran libros propios conseguidos hace más de 12 meses</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>No <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 24</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Notas:</b> (1) Debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la q. (2) Si la persona respondió NO en todas las opciones de la a. a la l., pasa a la pregunta 24. Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la a. a la l., continúa en la pregunta 22. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 16 de éste módulo, deben responder con un Sí la pregunta 21.</p>		Sí	No	a. Los compró en librerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Los compró en ventas ambulantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Los pagó en almacenes de cadena	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Los pagó en papelerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Los compró en ventas de segunda	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Los compró por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Pagó por la fotocopia de los libros (todo o una parte de estos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Por suscripción paga	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Los compró en ferias del libro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	j. Los compró en quioscos/casetas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	k. Los compró en club de lectores	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	l. Los compró en promociones con diarios y revistas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	m. Se los prestaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	n. Le regalaron los libros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	o. Los pidió prestados en bibliotecas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	p. Los consiguió de forma gratuita por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	q. Eran libros propios conseguidos hace más de 12 meses	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<p>Sí <input type="checkbox"/> ¿Cómo accedió a ellos?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Los compró en librerías</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Los compró en ventas ambulantes</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Los pagó en almacenes de cadena</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Los pagó en papelerías</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Los compró en ventas de segunda</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Los compró por internet</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Pagó por la fotocopia de los libros (todo o una parte de estos)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Por suscripción paga</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Los compró en ferias del libro</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>j. Los compró en quioscos/casetas</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>k. Los compró en club de lectores</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>l. Los compró en promociones con diarios y revistas</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>m. Se los prestaron</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>n. Le regalaron los libros</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>o. Los pidió prestados en bibliotecas</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>p. Los consiguió de forma gratuita por internet</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>q. Eran libros propios conseguidos hace más de 12 meses</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>No <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 24</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Notas:</b> (1) Debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la q. (2) Si la persona respondió NO en todas las opciones de la a. a la l., pasa a la pregunta 24. Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la a. a la l., continúa en la pregunta 22. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 16 de éste módulo, deben responder con un Sí la pregunta 21.</p>		Sí	No	a. Los compró en librerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Los compró en ventas ambulantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Los pagó en almacenes de cadena	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Los pagó en papelerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Los compró en ventas de segunda	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Los compró por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Pagó por la fotocopia de los libros (todo o una parte de estos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Por suscripción paga	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Los compró en ferias del libro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	j. Los compró en quioscos/casetas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	k. Los compró en club de lectores	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	l. Los compró en promociones con diarios y revistas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	m. Se los prestaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	n. Le regalaron los libros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	o. Los pidió prestados en bibliotecas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	p. Los consiguió de forma gratuita por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	q. Eran libros propios conseguidos hace más de 12 meses	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																																																																																																											
a. Los compró en librerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
b. Los compró en ventas ambulantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
c. Los pagó en almacenes de cadena	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
d. Los pagó en papelerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
e. Los compró en ventas de segunda	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
f. Los compró por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
g. Pagó por la fotocopia de los libros (todo o una parte de estos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
h. Por suscripción paga	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
i. Los compró en ferias del libro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
j. Los compró en quioscos/casetas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
k. Los compró en club de lectores	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
l. Los compró en promociones con diarios y revistas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
m. Se los prestaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
n. Le regalaron los libros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
o. Los pidió prestados en bibliotecas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
p. Los consiguió de forma gratuita por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
q. Eran libros propios conseguidos hace más de 12 meses	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
	Sí	No																																																																																																											
a. Los compró en librerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
b. Los compró en ventas ambulantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
c. Los pagó en almacenes de cadena	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
d. Los pagó en papelerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
e. Los compró en ventas de segunda	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
f. Los compró por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
g. Pagó por la fotocopia de los libros (todo o una parte de estos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
h. Por suscripción paga	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
i. Los compró en ferias del libro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
j. Los compró en quioscos/casetas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
k. Los compró en club de lectores	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
l. Los compró en promociones con diarios y revistas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
m. Se los prestaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
n. Le regalaron los libros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
o. Los pidió prestados en bibliotecas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
p. Los consiguió de forma gratuita por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
q. Eran libros propios conseguidos hace más de 12 meses	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																											
<p>Informa <input type="checkbox"/> → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="checkbox"/></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la a. a la l. de la pregunta 21. (2) Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	<p>Informa <input type="checkbox"/> → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="checkbox"/></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la a. a la l. de la pregunta 21. (2) Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>																																																																																																												

20

21

22



**I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)**

<p><b>Número de libros comprados</b></p>	<b>23</b>	<p>a. ¿Cuántos libros compró?</p> <p>* <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (*) Número mínimo 1 - número máximo 250.</p> <p>b. De los libros que compró, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?</p> <p>** <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (**) El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la opción a.</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Nota: Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la a. a la l. de la pregunta 21.</p>																																							
<p><b>¿Leyó revistas en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?</b></p>	<b>24</b>	<p>Sí <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>a. <table style="display: inline-table; border: none; text-align: center;"> <tr> <td style="padding: 0 10px;">Todos los días</td> <td style="padding: 0 10px;">Varias veces a la semana</td> <td style="padding: 0 10px;">Una vez a la semana</td> <td style="padding: 0 10px;">Una vez al mes</td> <td style="padding: 0 10px;">Una vez cada tres meses</td> <td style="padding: 0 10px;">Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td> </tr> </table> </p> <p>No <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> → Pase a pregunta 25</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Pase a pregunta 26</p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																											
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año																																				
<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																				
<p><b>¿Por qué no leyó revistas?</b></p> <p style="text-align: center; font-size: small; border: 1px solid gray; padding: 2px;">Lea las alternativas</p>	<b>25</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Problemas de salud o discapacidad</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>b. Tiene otro tipo de preferencias</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Desinterés/no le gusta</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Prefiere leer libros</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Falta de tiempo</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Prefiere leer periódicos</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Los sitios donde las consigue están lejos</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>h. Falta de dinero</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>i. Otro, ¿cuál? _____</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 27</p> <p style="text-align: center; font-size: small; border: 1px solid gray; padding: 2px;">Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la i. con un sí.</p>		Sí	No	a. Problemas de salud o discapacidad	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	b. Tiene otro tipo de preferencias	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	c. Desinterés/no le gusta	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	d. Prefiere leer libros	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	e. Falta de tiempo	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	f. Prefiere leer periódicos	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	g. Los sitios donde las consigue están lejos	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	h. Falta de dinero	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	i. Otro, ¿cuál? _____	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>									
	Sí	No																																							
a. Problemas de salud o discapacidad	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
b. Tiene otro tipo de preferencias	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
c. Desinterés/no le gusta	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
d. Prefiere leer libros	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
e. Falta de tiempo	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
f. Prefiere leer periódicos	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
g. Los sitios donde las consigue están lejos	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
h. Falta de dinero	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
i. Otro, ¿cuál? _____	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
<p><b>¿Qué tipo de revistas leyó?</b></p> <p style="text-align: center; font-size: small; border: 1px solid gray; padding: 2px;">Lea las alternativas</p>	<b>26</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Arte y cultura</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>b. Actualidad</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Cocina, hogar, jardinería, decoración</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Ciencia y tecnología</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Variedades, magazines, pasatiempos, historietas</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Guías de ocio, televisión, esparcimiento y turísticas</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Economía, negocios y política</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>h. Religiosas</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>i. Salud</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>j. Deportes</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>k. Manualidades</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>l. Otra</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small; border: 1px solid gray; padding: 2px;">Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la l. con un sí.</p>		Sí	No	a. Arte y cultura	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	b. Actualidad	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	c. Cocina, hogar, jardinería, decoración	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	d. Ciencia y tecnología	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	e. Variedades, magazines, pasatiempos, historietas	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	f. Guías de ocio, televisión, esparcimiento y turísticas	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	g. Economía, negocios y política	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	h. Religiosas	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	i. Salud	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	j. Deportes	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	k. Manualidades	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	l. Otra	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
	Sí	No																																							
a. Arte y cultura	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
b. Actualidad	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
c. Cocina, hogar, jardinería, decoración	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
d. Ciencia y tecnología	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
e. Variedades, magazines, pasatiempos, historietas	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
f. Guías de ocio, televisión, esparcimiento y turísticas	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
g. Economía, negocios y política	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
h. Religiosas	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
i. Salud	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
j. Deportes	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
k. Manualidades	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							
l. Otra	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																							

**OBSERVACIONES**

---



---



---







**I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)**

<p><b>En los últimos 12 meses, ¿tuvo acceso a revistas?</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Lea las alternativas</p>	<b>27</b>	<p>Sí <input type="checkbox"/> ¿Cómo accedió a ellas?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Las pagó en ventas ambulantes</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Las compró por internet</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Por suscripción paga</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Se las regalaron</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Las consiguió por internet de forma gratuita</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 29</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;"> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona respondió NO en todas las opciones de la a. a la d., pasa a la pregunta 29. (2) Si respondió SÍ en por lo menos una de las opciones de la a. a la d., continúa en la pregunta 28. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 24 de éste módulo, deben responder con un Sí la pregunta 27.</p> </div>		Sí	No	a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Las pagó en ventas ambulantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Las compró por internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Por suscripción paga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Se las regalaron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Las consiguió por internet de forma gratuita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Sí	No																														
a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
b. Las pagó en ventas ambulantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
c. Las compró por internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
d. Por suscripción paga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
f. Se las regalaron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
g. Las consiguió por internet de forma gratuita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<p><b>¿Cuánto pagó por revistas en los últimos 12 meses?</b></p>	<b>28</b>	<p>Informa <input type="checkbox"/> → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="checkbox"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;"> <p><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la a. a la d. de la pregunta 27. (2) Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p> </div>																														
<p><b>En el último mes, ¿leyó periódicos y con qué frecuencia?</b></p>	<b>29</b>	<p>Sí <input type="checkbox"/></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Todos los días</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Varias veces a la semana</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Una vez a la semana</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Una vez al mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 30</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Pase a pregunta 31</p>		Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes																												
a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
<p><b>Usted no leyó periódicos en el último mes por:</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Lea las alternativas</p>	<b>30</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Tiene otro tipo de preferencias</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Prefiere leer libros</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Los espacios donde se consiguen están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Prefiere leer revistas</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small; text-align: right;"> <p><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la i. con un sí.</p> </div> <p style="text-align: right; font-size: small;">Pase a pregunta 32</p>		Sí	No	a. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Prefiere leer libros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Los espacios donde se consiguen están lejos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Prefiere leer revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Falta de dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sí	No																														
a. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
b. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
c. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
d. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
e. Prefiere leer libros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
f. Los espacios donde se consiguen están lejos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
g. Prefiere leer revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
h. Falta de dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
i. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---





## I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cómo accedió a ellas?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 20%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Las pagó en ventas ambulantes</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Las compró por internet</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Por suscripción paga</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. Se las regalaron</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Las consiguió por internet de forma gratuita</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 29</p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona respondió NO en todas las opciones de la a. a la d., pasa a la pregunta 29. (2) Si respondió SÍ en por lo menos una de las opciones de la a. a la d., continúa en la pregunta 28. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 24 de éste módulo, deben responder con un Sí la pregunta 27.</p>		Sí	No		a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		b. Las pagó en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		c. Las compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		f. Se las regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		g. Las consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cómo accedió a ellas?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 20%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Las pagó en ventas ambulantes</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Las compró por internet</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Por suscripción paga</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. Se las regalaron</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Las consiguió por internet de forma gratuita</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 29</p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona respondió NO en todas las opciones de la a. a la d., pasa a la pregunta 29. (2) Si respondió SÍ en por lo menos una de las opciones de la a. a la d., continúa en la pregunta 28. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 24 de éste módulo, deben responder con un Sí la pregunta 27.</p>		Sí	No		a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		b. Las pagó en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		c. Las compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		f. Se las regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		g. Las consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
	Sí	No																																																																							
a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
b. Las pagó en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
c. Las compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
f. Se las regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
g. Las consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
	Sí	No																																																																							
a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
b. Las pagó en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
c. Las compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
f. Se las regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
g. Las consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
<p>Informa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la a. a la d. de la pregunta 27. (2) Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	<p>Informa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la a. a la d. de la pregunta 27. (2) Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>																																																																								
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Todos los días</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Varias veces a la semana</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Una vez a la semana</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Una vez al mes</th> <th style="width: 20%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: right;">→ Pase a pregunta 31</td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 30</p>		Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes		a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	→ Pase a pregunta 31	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Todos los días</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Varias veces a la semana</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Una vez a la semana</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Una vez al mes</th> <th style="width: 20%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: right;">→ Pase a pregunta 31</td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 30</p>		Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes		a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	→ Pase a pregunta 31																																																
	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes																																																																					
a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	→ Pase a pregunta 31																																																																				
	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes																																																																					
a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	→ Pase a pregunta 31																																																																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 20%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Tiene otro tipo de preferencias</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td rowspan="9" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Pase a pregunta 32</td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Prefiere leer libros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Los espacios donde se consiguen están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Prefiere leer revistas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la i. con un sí.</p>		Sí	No		a. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a pregunta 32	b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Los espacios donde se consiguen están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Prefiere leer revistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 20%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Tiene otro tipo de preferencias</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td rowspan="9" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Pase a pregunta 32</td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Prefiere leer libros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Los espacios donde se consiguen están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Prefiere leer revistas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la i. con un sí.</p>		Sí	No		a. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a pregunta 32	b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Los espacios donde se consiguen están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Prefiere leer revistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>								
	Sí	No																																																																							
a. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a pregunta 32																																																																						
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
c. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
d. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
e. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
f. Los espacios donde se consiguen están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
g. Prefiere leer revistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
i. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
	Sí	No																																																																							
a. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a pregunta 32																																																																						
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
c. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
d. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
e. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
f. Los espacios donde se consiguen están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
g. Prefiere leer revistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							
i. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																							

### OBSERVACIONES





**I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)**

<p><b>Quando leyó periódicos, ¿qué secciones consultó?</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Lea las alternativas</p>	<b>31</b>	<p>a. Todo el periódico</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> → Pase a pregunta 32</p> <p>No <input type="text" value="2"/> → Continúe en la opción b.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>b. Noticias internacionales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>c. Clasificados</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>d. Cartelera</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>e. Cultura</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>f. Deportes</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>g. Economía/finanzas</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>h. Editoriales/opinión</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>i. Espectáculo, farándula</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>j. Judicial</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>k. Sociales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>l. Tiras cómicas</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>m. Complementos</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>n. Noticias locales/regionales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>o. Política</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>p. Nacionales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la b. a la p. con un sí.</p>		Sí	No	b. Noticias internacionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Clasificados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Cartelera	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Cultura	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Deportes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Economía/finanzas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Editoriales/opinión	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	i. Espectáculo, farándula	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	j. Judicial	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	k. Sociales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	l. Tiras cómicas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	m. Complementos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	n. Noticias locales/regionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	o. Política	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	p. Nacionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	Sí	No																																																
b. Noticias internacionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
c. Clasificados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
d. Cartelera	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
e. Cultura	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
f. Deportes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
g. Economía/finanzas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
h. Editoriales/opinión	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
i. Espectáculo, farándula	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
j. Judicial	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
k. Sociales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
l. Tiras cómicas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
m. Complementos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
n. Noticias locales/regionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
o. Política	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
p. Nacionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
<p><b>¿Consiguió periódicos en los últimos 12 meses?</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Lea las alternativas</p>	<b>32</b>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cómo los consiguió?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>b. Los compró por internet</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>c. Los compró en ventas ambulantes</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>d. Por suscripción paga</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>f. Se los regalaron</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>g. Los consiguió por internet de forma gratuita</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> → Pase a pregunta 34</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Notas:</b> (1) Si la persona respondió NO en todas las opciones de la a. a la g., pase a la pregunta 34. (2) Si respondió SÍ en por lo menos una de las opciones de la a. a la g., continúe en la pregunta 33. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 29 de éste módulo, deben responder con un Sí la pregunta 32.</p>		Sí	No	a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																								
	Sí	No																																																
a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
b. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
c. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																
<p><b>¿Cuánto pagó por periódicos en los últimos 12 meses?</b></p>	<b>33</b>	<p>Informa <input type="text" value="1"/> → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$5.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>																																																

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---





## I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)

<p>a. Todo el periódico</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 32</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Continúe en la opción b.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>b. Noticias internacionales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Clasificados</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Cartelera</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Cultura</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Deportes</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Economía/finanzas</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>h. Editoriales/opinión</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>i. Espectáculo, farándula</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>j. Judicial</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>k. Sociales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>l. Tiras cómicas</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>m. Complementos</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>n. Noticias locales/regionales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>o. Política</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>p. Nacionales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la b. a la p. con un sí.</p>		Sí	No	b. Noticias internacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Clasificados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Cartelera	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Cultura	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Deportes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Economía/finanzas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Editoriales/opinión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Espectáculo, farándula	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Judicial	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Sociales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	l. Tiras cómicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	m. Complementos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	n. Noticias locales/regionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	o. Política	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	p. Nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<p>a. Todo el periódico</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 32</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Continúe en la opción b.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>b. Noticias internacionales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Clasificados</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Cartelera</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Cultura</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Deportes</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Economía/finanzas</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>h. Editoriales/opinión</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>i. Espectáculo, farándula</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>j. Judicial</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>k. Sociales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>l. Tiras cómicas</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>m. Complementos</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>n. Noticias locales/regionales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>o. Política</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>p. Nacionales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la b. a la p. con un sí.</p>		Sí	No	b. Noticias internacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Clasificados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Cartelera	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Cultura	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Deportes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Economía/finanzas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Editoriales/opinión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Espectáculo, farándula	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Judicial	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Sociales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	l. Tiras cómicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	m. Complementos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	n. Noticias locales/regionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	o. Política	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	p. Nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	31
	Sí	No																																																																																																
b. Noticias internacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
c. Clasificados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
d. Cartelera	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
e. Cultura	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
f. Deportes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
g. Economía/finanzas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
h. Editoriales/opinión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
i. Espectáculo, farándula	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
j. Judicial	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
k. Sociales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
l. Tiras cómicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
m. Complementos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
n. Noticias locales/regionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
o. Política	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
p. Nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
	Sí	No																																																																																																
b. Noticias internacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
c. Clasificados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
d. Cartelera	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
e. Cultura	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
f. Deportes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
g. Economía/finanzas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
h. Editoriales/opinión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
i. Espectáculo, farándula	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
j. Judicial	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
k. Sociales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
l. Tiras cómicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
m. Complementos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
n. Noticias locales/regionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
o. Política	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
p. Nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cómo los consiguió?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. Los compró por internet</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Los compró en ventas ambulantes</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Por suscripción paga</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Se los regalaron</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Los consiguió por internet de forma gratuita</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 34</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Notas:</b> (1) Si la persona respondió NO en todas las opciones de la a. a la d., pase a la pregunta 34. (2) Si respondió SÍ en por lo menos una de las opciones de la a. a la d., continúa en la pregunta 33. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 29 de éste módulo, deben responder con un Sí la pregunta 32.</p>		Sí	No	a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cómo los consiguió?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. Los compró por internet</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Los compró en ventas ambulantes</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Por suscripción paga</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Se los regalaron</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Los consiguió por internet de forma gratuita</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td></tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 34</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Notas:</b> (1) Si la persona respondió NO en todas las opciones de la a. a la d., pase a la pregunta 34. (2) Si respondió SÍ en por lo menos una de las opciones de la a. a la d., continúa en la pregunta 33. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 29 de éste módulo, deben responder con un Sí la pregunta 32.</p>		Sí	No	a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	32																																																
	Sí	No																																																																																																
a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
b. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
c. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
	Sí	No																																																																																																
a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
b. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
c. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																
<p>Informa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$5.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	<p>Informa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$5.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	33																																																																																																

### OBSERVACIONES

---



---



---



---





**I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)**

**AUDIOVISUALES Y MÚSICA (PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS)**

<p><b>En los últimos 12 meses, ¿usted fue a cine y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>34</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>    Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>    Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>    Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>    No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 36</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe en la pregunta 35</p>																																																
<p><b>¿Usted por qué no asistió a cine en los últimos 12 meses?</b></p> <p><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>35</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Las salas y espacios quedan muy lejos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Prefiere ver películas en video en su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Ausencia de este tipo de proyecciones</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Porque ve las películas por televisión</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Desconocimiento de la realización de este tipo de proyecciones</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Prefiere verlas y/o descargarlas por internet</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Pase a pregunta 37</p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción f., solo puede contestar con un NO la opción i. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la k. con un sí.</p>		Sí	No	a. Las salas y espacios quedan muy lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Prefiere ver películas en video en su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Ausencia de este tipo de proyecciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Porque ve las películas por televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Desconocimiento de la realización de este tipo de proyecciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Prefiere verlas y/o descargarlas por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>												
	Sí	No																																																
a. Las salas y espacios quedan muy lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
b. Prefiere ver películas en video en su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
c. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
f. Ausencia de este tipo de proyecciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
g. Porque ve las películas por televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
h. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
i. Desconocimiento de la realización de este tipo de proyecciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
j. Prefiere verlas y/o descargarlas por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
k. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
<p><b>Cuando fue a cine, ¿qué género de películas vio?</b></p> <p><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>36</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Acción</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Ciencia ficción</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Cine arte</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Comedia/humor</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Drama</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Histórico</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Animación (diferente a infantil)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Documental</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Erótico</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Infantil</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Suspenso/terror</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>l. Pornográfico</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>m. Religioso</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>n. Musicales</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>o. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la o. con un sí.</p>		Sí	No	a. Acción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Ciencia ficción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Cine arte	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Comedia/humor	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Drama	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Histórico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Animación (diferente a infantil)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Documental	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Erótico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Infantil	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Suspenso/terror	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	l. Pornográfico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	m. Religioso	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	n. Musicales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	o. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																																																
a. Acción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
b. Ciencia ficción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
c. Cine arte	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
d. Comedia/humor	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
e. Drama	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
f. Histórico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
g. Animación (diferente a infantil)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
h. Documental	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
i. Erótico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
j. Infantil	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
k. Suspenso/terror	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
l. Pornográfico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
m. Religioso	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
n. Musicales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
o. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
<p><b>¿Pagó usted por entradas a cine en los últimos 12 meses?</b></p>	<p><b>37</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$5.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>																																																





## I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)

### AUDIOVISUALES Y MÚSICA (PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS)

Sí   a. Por lo menos una vez a la semana   Una vez al mes   Una vez cada tres meses   Una vez cada seis meses   Una vez al año

b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?

Sí   No   No sabe/no informa   → Pase a pregunta 36

No   Continúe en la pregunta 35

Sí   a. Por lo menos una vez a la semana   Una vez al mes   Una vez cada tres meses   Una vez cada seis meses   Una vez al año

b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?

Sí   No   No sabe/no informa   → Pase a pregunta 36

No   Continúe en la pregunta 35

34

	Sí	No
a. Las salas y espacios quedan muy lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
b. Prefiere ver películas en video en su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
c. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
f. Ausencia de este tipo de proyecciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
g. Porque ve las películas por televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
h. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
i. Desconocimiento de la realización de este tipo de proyecciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
j. Prefiere verlas y/o descargarlas por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
k. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>

Pase a pregunta 37

	Sí	No
a. Las salas y espacios quedan muy lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
b. Prefiere ver películas en video en su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
c. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
f. Ausencia de este tipo de proyecciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
g. Porque ve las películas por televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
h. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
i. Desconocimiento de la realización de este tipo de proyecciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
j. Prefiere verlas y/o descargarlas por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
k. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>

Pase a pregunta 37

35

**Notas:** (1) Si la persona contesta sí en la opción f., solo puede contestar con un NO la opción i. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la k. con un sí.

**Notas:** (1) Si la persona contesta sí en la opción f., solo puede contestar con un NO la opción i. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la k. con un sí.

	Sí	No
a. Acción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
b. Ciencia ficción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
c. Cine arte	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
d. Comedia/humor	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
e. Drama	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
f. Histórico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
g. Animación (diferente a infantil)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
h. Documental	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
i. Erótico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
j. Infantil	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
k. Suspenso/terror	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
l. Pornográfico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
m. Religioso	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
n. Musicales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
o. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>

	Sí	No
a. Acción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
b. Ciencia ficción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
c. Cine arte	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
d. Comedia/humor	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
e. Drama	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
f. Histórico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
g. Animación (diferente a infantil)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
h. Documental	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
i. Erótico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
j. Infantil	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
k. Suspenso/terror	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
l. Pornográfico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
m. Religioso	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
n. Musicales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
o. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>

36

**Nota:** Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la o. con un sí.

**Nota:** Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la o. con un sí.

Sí   → ¿Cuánto pagó? \$ \_\_\_\_\_

No

No sabe/no informa

Sí   → ¿Cuánto pagó? \$ \_\_\_\_\_

No

No sabe/no informa

37

**Nota:** Validación mínima \$1.000; máximo \$5.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.

**Nota:** Validación mínima \$1.000; máximo \$5.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.





**I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)**

<p><b>¿Usted vio videos en el último mes, y con qué frecuencia?</b></p>	<b>38</b>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> a. <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;">Todos los días</td> <td style="text-align: center;">Casi todos los días de la semana</td> <td style="text-align: center;">Varias veces a la semana</td> <td style="text-align: center;">Una vez a la semana</td> <td style="text-align: center;">Una vez al mes</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 40</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a la pregunta 39</p> </p>	Todos los días	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>																																						
Todos los días	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes																																														
<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>																																														
<p><b>¿Por qué no vio videos en el último mes?</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Lea las alternativas</p>	<b>39</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>c. Prefiere verlos en televisión</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>e. No tiene equipos para verlos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>g. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right; margin-top: 5px;">Pase a pregunta 42</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la g. con un sí.</p>		Sí	No	a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	c. Prefiere verlos en televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	e. No tiene equipos para verlos	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	f. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	g. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																								
	Sí	No																																																
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
c. Prefiere verlos en televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
e. No tiene equipos para verlos	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
f. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
g. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
<p><b>¿Qué tipo de videos vio en el último mes?</b></p>	<b>40</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Películas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle; padding-left: 10px;">Pase a pregunta 42</td> </tr> <tr> <td>b. Musicales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>c. Videos familiares/caseros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>d. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> La persona debe contestar todas las opciones de la a. a la d. Sin embargo, si en la opción a. Películas dice SÍ, continúa en la pregunta 41. Si responde NO en la opción a., pasa a 42.</p>		Sí	No		a. Películas	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Pase a pregunta 42	b. Musicales	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	c. Videos familiares/caseros	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	d. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																															
	Sí	No																																																
a. Películas	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Pase a pregunta 42																																															
b. Musicales	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
c. Videos familiares/caseros	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
d. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
<p><b>¿Qué género de películas vio en video en el último mes?</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Lea las alternativas</p>	<b>41</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Acción</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>b. Ciencia ficción</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>c. Cine arte</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>d. Comedia/humor</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>e. Drama</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>f. Histórico</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>g. Animación (diferente a infantil)</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>h. Documental</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>i. Erótico</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>j. Infantil</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>k. Suspenso/terror</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>l. Pornográfico</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>m. Religioso</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>n. Musicales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>o. Otro</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la opción a. Películas de la pregunta 40. (2) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la o. con un sí.</p>		Sí	No	a. Acción	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	b. Ciencia ficción	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	c. Cine arte	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	d. Comedia/humor	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	e. Drama	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	f. Histórico	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	g. Animación (diferente a infantil)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	h. Documental	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	i. Erótico	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	j. Infantil	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	k. Suspenso/terror	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	l. Pornográfico	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	m. Religioso	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	n. Musicales	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	o. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
	Sí	No																																																
a. Acción	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
b. Ciencia ficción	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
c. Cine arte	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
d. Comedia/humor	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
e. Drama	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
f. Histórico	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
g. Animación (diferente a infantil)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
h. Documental	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
i. Erótico	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
j. Infantil	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
k. Suspenso/terror	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
l. Pornográfico	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
m. Religioso	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
n. Musicales	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
o. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																

**OBSERVACIONES**

---



---



---





**I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)**

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">Todos los días</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="padding: 0 5px;">Casi todos los días de la semana</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="text" value="2"/></td> <td style="padding: 0 5px;">Varias veces a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="text" value="3"/></td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="text" value="4"/></td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al mes</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="text" value="5"/></td> </tr> </table></p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 40</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a la pregunta 39</p>	Todos los días	<input type="text" value="1"/>	Casi todos los días de la semana	<input type="text" value="2"/>	Varias veces a la semana	<input type="text" value="3"/>	Una vez a la semana	<input type="text" value="4"/>	Una vez al mes	<input type="text" value="5"/>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">Todos los días</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="padding: 0 5px;">Casi todos los días de la semana</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="text" value="2"/></td> <td style="padding: 0 5px;">Varias veces a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="text" value="3"/></td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="text" value="4"/></td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al mes</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="text" value="5"/></td> </tr> </table></p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 40</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a la pregunta 39</p>	Todos los días	<input type="text" value="1"/>	Casi todos los días de la semana	<input type="text" value="2"/>	Varias veces a la semana	<input type="text" value="3"/>	Una vez a la semana	<input type="text" value="4"/>	Una vez al mes	<input type="text" value="5"/>	38																																																																																																												
Todos los días	<input type="text" value="1"/>	Casi todos los días de la semana	<input type="text" value="2"/>	Varias veces a la semana	<input type="text" value="3"/>	Una vez a la semana	<input type="text" value="4"/>	Una vez al mes	<input type="text" value="5"/>																																																																																																																									
Todos los días	<input type="text" value="1"/>	Casi todos los días de la semana	<input type="text" value="2"/>	Varias veces a la semana	<input type="text" value="3"/>	Una vez a la semana	<input type="text" value="4"/>	Una vez al mes	<input type="text" value="5"/>																																																																																																																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Prefiere verlos en televisión</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. No tiene equipos para verlos</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Otro, ¿cuál? _____</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">(máximo 70 caracteres)</p> <p style="text-align: right; font-size: 0.8em;">Pase a pregunta 42</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la g. con un sí.</p>			Sí	No	a. Falta de dinero	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Desinterés/no le gusta	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Prefiere verlos en televisión	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. No tiene equipos para verlos	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Falta de tiempo	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Otro, ¿cuál? _____	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Prefiere verlos en televisión</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. No tiene equipos para verlos</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Otro, ¿cuál? _____</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">(máximo 70 caracteres)</p> <p style="text-align: right; font-size: 0.8em;">Pase a pregunta 42</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la g. con un sí.</p>			Sí	No	a. Falta de dinero	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Desinterés/no le gusta	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Prefiere verlos en televisión	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. No tiene equipos para verlos	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Falta de tiempo	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Otro, ¿cuál? _____	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	39																																																																
		Sí	No																																																																																																																															
a. Falta de dinero	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
b. Desinterés/no le gusta	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
c. Prefiere verlos en televisión	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
d. Problemas de salud o discapacidad	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
e. No tiene equipos para verlos	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
f. Falta de tiempo	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
g. Otro, ¿cuál? _____	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
		Sí	No																																																																																																																															
a. Falta de dinero	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
b. Desinterés/no le gusta	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
c. Prefiere verlos en televisión	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
d. Problemas de salud o discapacidad	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
e. No tiene equipos para verlos	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
f. Falta de tiempo	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
g. Otro, ¿cuál? _____	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Películas</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Musicales</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Videos familiares/caseros</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Otro</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right; font-size: 0.8em;">Pase a pregunta 42</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> La persona debe contestar todas las opciones de la a. a la d. Sin embargo, si en la opción a. Películas dice Sí, continúa en la pregunta 41. Si responde NO en la opción a., pasa a 42.</p>			Sí	No	a. Películas	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Musicales	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Videos familiares/caseros	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Otro	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Películas</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Musicales</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Videos familiares/caseros</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Otro</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right; font-size: 0.8em;">Pase a pregunta 42</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> La persona debe contestar todas las opciones de la a. a la d. Sin embargo, si en la opción a. Películas dice Sí, continúa en la pregunta 41. Si responde NO en la opción a., pasa a 42.</p>			Sí	No	a. Películas	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Musicales	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Videos familiares/caseros	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Otro	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	40																																																																																								
		Sí	No																																																																																																																															
a. Películas	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
b. Musicales	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
c. Videos familiares/caseros	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
d. Otro	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
		Sí	No																																																																																																																															
a. Películas	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
b. Musicales	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
c. Videos familiares/caseros	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
d. Otro	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Acción</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>b. Ciencia ficción</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>c. Cine arte</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>d. Comedia/humor</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>e. Drama</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>f. Histórico</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>g. Animación (diferente a infantil)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>h. Documental</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>i. Erótico</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>j. Infantil</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>k. Suspenso/terror</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>l. Pornográfico</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>m. Religioso</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>n. Musicales</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>o. Otro</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la opción a. Películas de la pregunta 40. (2) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la o. con un sí.</p>			Sí	No	a. Acción	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Ciencia ficción	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Cine arte	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Comedia/humor	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Drama	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Histórico	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Animación (diferente a infantil)	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Documental	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	i. Erótico	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	j. Infantil	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	k. Suspenso/terror	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	l. Pornográfico	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	m. Religioso	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	n. Musicales	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	o. Otro	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 7.5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Acción</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>b. Ciencia ficción</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>c. Cine arte</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>d. Comedia/humor</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>e. Drama</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>f. Histórico</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>g. Animación (diferente a infantil)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>h. Documental</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>i. Erótico</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>j. Infantil</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>k. Suspenso/terror</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>l. Pornográfico</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>m. Religioso</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>n. Musicales</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>o. Otro</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la opción a. Películas de la pregunta 40. (2) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la o. con un sí.</p>			Sí	No	a. Acción	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Ciencia ficción	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Cine arte	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Comedia/humor	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Drama	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Histórico	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Animación (diferente a infantil)	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Documental	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	i. Erótico	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	j. Infantil	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	k. Suspenso/terror	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	l. Pornográfico	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	m. Religioso	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	n. Musicales	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	o. Otro	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	41
		Sí	No																																																																																																																															
a. Acción	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
b. Ciencia ficción	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
c. Cine arte	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
d. Comedia/humor	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
e. Drama	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
f. Histórico	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
g. Animación (diferente a infantil)	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
h. Documental	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
i. Erótico	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
j. Infantil	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
k. Suspenso/terror	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
l. Pornográfico	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
m. Religioso	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
n. Musicales	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
o. Otro	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
		Sí	No																																																																																																																															
a. Acción	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
b. Ciencia ficción	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
c. Cine arte	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
d. Comedia/humor	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
e. Drama	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
f. Histórico	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
g. Animación (diferente a infantil)	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
h. Documental	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
i. Erótico	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
j. Infantil	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
k. Suspenso/terror	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
l. Pornográfico	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
m. Religioso	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
n. Musicales	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															
o. Otro	1	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																																															

**OBSERVACIONES**

---



---



---





**I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)**

<p><b>En los últimos 12 meses, ¿consiguió videos?</b></p> <p>Lea las alternativas</p>	<p><b>42</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cómo los consiguió?</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Los compró en ventas ambulantes</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Los alquiló</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Los compró por internet</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Se los prestaron (amigos, familiares, en bibliotecas)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Se los regalaron</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Los consiguió por internet de forma gratuita</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Eran videos conseguidos hace más de un año</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> → Pase a pregunta 44</p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona respondió NO en todas las opciones de la a. a la d., pase a la pregunta 44. (2) Si respondió SI en por lo menos una de las opciones de la a. a la d., continúe en la pregunta 43. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 38 de éste módulo, deben responder con un Sí la pregunta 42.</p>		Sí	No	a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Los alquiló	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Se los prestaron (amigos, familiares, en bibliotecas)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Eran videos conseguidos hace más de un año	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	Sí	No																											
a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
b. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
c. Los alquiló	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
d. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
e. Se los prestaron (amigos, familiares, en bibliotecas)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
h. Eran videos conseguidos hace más de un año	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
<p><b>¿Cuánto pagó por videos en los últimos 12 meses?</b></p>	<p><b>43</b></p>	<p>Informa <input type="text" value="1"/> → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/></p> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$5.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>																											
<p><b>En la última semana, ¿usted vio televisión y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>44</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">Todos los días de la semana</td> <td style="text-align: center;">Casi todos los días de la semana</td> <td style="text-align: center;">Varias veces a la semana</td> <td style="text-align: center;">Una vez a la semana</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/></td> </tr> </table> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	Todos los días de la semana	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>																			
Todos los días de la semana	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana																										
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>																										
<p><b>¿Usted vio cine colombiano en los últimos 12 meses?</b></p>	<p><b>45</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Pase a pregunta 46</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 48</p> <p><b>Nota:</b> Cuando se pregunta por cine colombiano, incluye el que se exhibe en las salas de cine, el que se ve por televisión o en video.</p>																											
<p><b>¿Cuántas películas colombianas vio en los últimos 12 meses?</b></p>	<p><b>46</b></p>	<p>* <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> (*) Número mínimo 1 - número máximo 99 películas</p>																											
<p><b>¿Dónde vio las películas colombianas?</b></p> <p>Lea las alternativas</p>	<p><b>47</b></p>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>a. En televisión</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. En su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Fue a las salas de cine</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Bajó la película de internet o la vio en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </table>		Sí	No	a. En televisión	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. En su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Fue a las salas de cine	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Bajó la película de internet o la vio en línea	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>												
	Sí	No																											
a. En televisión	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
b. En su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
c. Fue a las salas de cine	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
d. Bajó la película de internet o la vio en línea	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
<p><b>¿Usted practicó con algún videojuego en el último mes, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>48</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">Todos los días de la semana</td> <td style="text-align: center;">Casi todos los días de la semana</td> <td style="text-align: center;">Varias veces a la semana</td> <td style="text-align: center;">Una vez a la semana</td> <td style="text-align: center;">Una vez al mes</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/></td> </tr> </table> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	Todos los días de la semana	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>																	
Todos los días de la semana	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes																									
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>																									





## I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cómo los consiguió?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Los compró en ventas ambulantes</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Los alquiló</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Los compró por internet</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Se los prestaron (amigos, familiares, en bibliotecas)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Se los regalaron</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Los consiguió por internet de forma gratuita</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Eran videos conseguidos hace más de un año</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 44</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona respondió NO en todas las opciones de la a. a la d., pase a la pregunta 44. (2) Si respondió SÍ en por lo menos una de las opciones de la a. a la d., continúe en la pregunta 43. (3) Las personas que contestaron con un SÍ la pregunta 38 de éste módulo, deben responder con un SÍ la pregunta 42.</p> </div>		Sí	No	a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Los alquiló	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Se los prestaron (amigos, familiares, en bibliotecas)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Eran videos conseguidos hace más de un año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cómo los consiguió?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Los compró en ventas ambulantes</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Los alquiló</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Los compró por internet</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Se los prestaron (amigos, familiares, en bibliotecas)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Se los regalaron</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Los consiguió por internet de forma gratuita</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Eran videos conseguidos hace más de un año</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 44</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona respondió NO en todas las opciones de la a. a la d., pase a la pregunta 44. (2) Si respondió SÍ en por lo menos una de las opciones de la a. a la d., continúe en la pregunta 43. (3) Las personas que contestaron con un SÍ la pregunta 38 de éste módulo, deben responder con un SÍ la pregunta 42.</p> </div>		Sí	No	a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Los alquiló	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Se los prestaron (amigos, familiares, en bibliotecas)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Eran videos conseguidos hace más de un año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	42
	Sí	No																																																						
a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
b. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
c. Los alquiló	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
d. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
e. Se los prestaron (amigos, familiares, en bibliotecas)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
h. Eran videos conseguidos hace más de un año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
	Sí	No																																																						
a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
b. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
c. Los alquiló	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
d. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
e. Se los prestaron (amigos, familiares, en bibliotecas)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
h. Eran videos conseguidos hace más de un año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
<p>Informa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$5.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p> </div>	<p>Informa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$5.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p> </div>	43																																																						
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;"></th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Todos los días de la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Casi todos los días de la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Varias veces a la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Una vez a la semana</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>		Todos los días de la semana	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;"></th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Todos los días de la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Casi todos los días de la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Varias veces a la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Una vez a la semana</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>		Todos los días de la semana	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	44																																		
	Todos los días de la semana	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana																																																				
a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																																																				
	Todos los días de la semana	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana																																																				
a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																																																				
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 46</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 48</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p><b>Nota:</b> Cuando se pregunta por cine colombiano, incluye el que se exhibe en las salas de cine, el que se ve por televisión o en video.</p> </div>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 46</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 48</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p><b>Nota:</b> Cuando se pregunta por cine colombiano, incluye el que se exhibe en las salas de cine, el que se ve por televisión o en video.</p> </div>	45																																																						
<p>* <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> (*) Número mínimo 1 - número máximo 99 películas</p>	<p>* <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> (*) Número mínimo 1 - número máximo 99 películas</p>	46																																																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. En televisión</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. En su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Fue a las salas de cine</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Bajó la película de internet o la vio en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. En televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. En su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Fue a las salas de cine	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Bajó la película de internet o la vio en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. En televisión</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. En su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Fue a las salas de cine</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Bajó la película de internet o la vio en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. En televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. En su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Fue a las salas de cine	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Bajó la película de internet o la vio en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	47																								
	Sí	No																																																						
a. En televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
b. En su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
c. Fue a las salas de cine	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
d. Bajó la película de internet o la vio en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
	Sí	No																																																						
a. En televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
b. En su DVD, VHS, BETAMAX y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
c. Fue a las salas de cine	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
d. Bajó la película de internet o la vio en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Todos los días de la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Casi todos los días de la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Varias veces a la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Una vez a la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Una vez al mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>		Todos los días de la semana	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Todos los días de la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Casi todos los días de la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Varias veces a la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Una vez a la semana</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Una vez al mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>		Todos los días de la semana	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	48																														
	Todos los días de la semana	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes																																																			
a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																			
	Todos los días de la semana	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes																																																			
a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																			





**I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)**

<p><b>En la última semana, ¿usted escuchó radio, y con qué frecuencia?</b></p>	<b>49</b>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Todos los días de la semana      Casi todos los días de la semana      Varias veces a la semana      Una vez a la semana</p> <p>a. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 51</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 50</p>																																										
<p><b>¿Por qué no escuchó radio en la última semana?</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Lea las alternativas</p>	<b>50</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 5%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="5" style="vertical-align: middle; padding-left: 10px;">} Pase a pregunta 53</td> </tr> <tr> <td>b. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. No tiene los equipos para escuchar radio</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la e. con un sí.</p>		Sí	No		a. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	} Pase a pregunta 53	b. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. No tiene los equipos para escuchar radio	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																						
	Sí	No																																										
a. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	} Pase a pregunta 53																																									
b. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
c. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
d. No tiene los equipos para escuchar radio	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
e. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
<p><b>En la última semana, ¿qué tipo de emisoras escuchó?</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Lea las alternativas</p>	<b>51</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Privadas/comerciales</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Universitarias (públicas y privadas)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Indígenas</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Ejército y Policía Nacional</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Estatales (gobernaciones, alcaldías y otras entidades del estado)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Comunitarias</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Privadas/comerciales	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Universitarias (públicas y privadas)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Indígenas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Ejército y Policía Nacional	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Estatales (gobernaciones, alcaldías y otras entidades del estado)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. Comunitarias	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																					
	Sí	No																																										
a. Privadas/comerciales	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
b. Universitarias (públicas y privadas)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
c. Indígenas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
d. Ejército y Policía Nacional	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
e. Estatales (gobernaciones, alcaldías y otras entidades del estado)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
f. Comunitarias	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
<p><b>¿Qué programas de radio escuchó en la última semana?</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Lea las alternativas</p>	<b>52</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Musicales</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. De opinión/entrevistas</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Informativos/noticieros</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Deportivos</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Magazines</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Culturales</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Radionovelas</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Infantiles</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Humor/comedias</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>j. Religiosos</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>k. Salud/medicina</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>l. Espectáculo y farándula</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>m. Otro</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la m. con un sí.</p>		Sí	No	a. Musicales	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. De opinión/entrevistas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Informativos/noticieros	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Deportivos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Magazines	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. Culturales	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Radionovelas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Infantiles	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Humor/comedias	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	j. Religiosos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	k. Salud/medicina	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	l. Espectáculo y farándula	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	m. Otro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																																										
a. Musicales	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
b. De opinión/entrevistas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
c. Informativos/noticieros	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
d. Deportivos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
e. Magazines	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
f. Culturales	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
g. Radionovelas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
h. Infantiles	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
i. Humor/comedias	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
j. Religiosos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
k. Salud/medicina	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
l. Espectáculo y farándula	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
m. Otro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										
<p><b>¿Usted escuchó música grabada en la última semana, y con qué frecuencia?</b></p>	<b>53</b>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Todos los días de la semana      Casi todos los días de la semana      Varias veces a la semana      Una vez a la semana</p> <p>a. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 55</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 54</p>																																										

**OBSERVACIONES** \_\_\_\_\_





**I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (continuación)**

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Todos los días de la semana    Casi todos los días de la semana    Varias veces a la semana    Una vez a la semana</p> <p>a. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 51</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 50</p>	<p><b>49</b></p>
<p>a. Desinterés/no le gusta    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Falta de tiempo    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. No tiene los equipos para escuchar radio    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 53</p>	<p><b>50</b></p>
<p><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la e. con un sí.</p>	
<p>a. Privadas/comerciales    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Universitarias (públicas y privadas)    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Indígenas    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Ejército y Policía Nacional    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Estatales (gobiernos, alcaldías y otras entidades del estado)    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Comunitarias    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p><b>51</b></p>
<p>a. Musicales    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. De opinión/entrevistas    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Informativos/noticieros    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Deportivos    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Magazines    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Culturales    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Radionovelas    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>h. Infantiles    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>i. Humor/comedias    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>j. Religiosos    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>k. Salud/medicina    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>l. Espectáculo y farándula    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>m. Otro    <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 53</p>	<p><b>52</b></p>
<p><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la m. con un sí.</p>	
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Todos los días de la semana    Casi todos los días de la semana    Varias veces a la semana    Una vez a la semana</p> <p>a. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>    <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 55</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 54</p>	<p><b>53</b></p>

**OBSERVACIONES** \_\_\_\_\_





**I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (conclusión)**

<p><b>¿Por qué no escuchó música grabada en la última semana?</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Lea las alternativas</p>	<b>54</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="5" style="vertical-align: middle; padding-left: 10px;">} Pase a pregunta 56</td> </tr> <tr> <td>b. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. No tiene los equipos para escuchar música grabada</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la e. con un sí.</p>		Sí	No		a. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	} Pase a pregunta 56	b. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. No tiene los equipos para escuchar música grabada	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																														
	Sí	No																																																																		
a. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	} Pase a pregunta 56																																																																	
b. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
c. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
d. No tiene los equipos para escuchar música grabada	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
e. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
<p><b>¿Qué géneros de música grabada escuchó en la última semana?</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Lea las alternativas</p>	<b>55</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Vallenato</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Rancheras, corridos prohibidos</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Baladas</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Rock (español e inglés)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Música llanera (joropos, pasaje, seis)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Reggaeton</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Música guasca</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Pop (español e inglés)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Música del Pacífico (marimba, chirimía, etc.)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>j. Tropical (merengue y salsa)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>k. Música de despecho</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>l. Electrónica (tecno, dance, house)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>m. Música andina (colombiana y del sur de Latinoamérica)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>n. Jazz, blues, soul</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>o. Reggae, soca, champeta</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>p. Música del Atlántico (gaita, bullerengue, millo, banda pelayera)</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>q. Hip-Hop, rap</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>r. Música clásica</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>s. Boleros</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>t. Tango</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>u. Otro</td><td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la u. con un sí.</p>		Sí	No	a. Vallenato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Rancheras, corridos prohibidos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Baladas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Rock (español e inglés)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Música llanera (joropos, pasaje, seis)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Reggaeton	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Música guasca	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Pop (español e inglés)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Música del Pacífico (marimba, chirimía, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	j. Tropical (merengue y salsa)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	k. Música de despecho	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	l. Electrónica (tecno, dance, house)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	m. Música andina (colombiana y del sur de Latinoamérica)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	n. Jazz, blues, soul	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	o. Reggae, soca, champeta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	p. Música del Atlántico (gaita, bullerengue, millo, banda pelayera)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	q. Hip-Hop, rap	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	r. Música clásica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	s. Boleros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	t. Tango	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	u. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																																																																		
a. Vallenato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
b. Rancheras, corridos prohibidos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
c. Baladas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
d. Rock (español e inglés)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
e. Música llanera (joropos, pasaje, seis)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
f. Reggaeton	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
g. Música guasca	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
h. Pop (español e inglés)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
i. Música del Pacífico (marimba, chirimía, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
j. Tropical (merengue y salsa)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
k. Música de despecho	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
l. Electrónica (tecno, dance, house)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
m. Música andina (colombiana y del sur de Latinoamérica)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
n. Jazz, blues, soul	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
o. Reggae, soca, champeta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
p. Música del Atlántico (gaita, bullerengue, millo, banda pelayera)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
q. Hip-Hop, rap	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
r. Música clásica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
s. Boleros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
t. Tango	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
u. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿consiguió música grabada?</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Lea las alternativas</p>	<b>56</b>	<p>Sí <input type="checkbox"/> ¿Cómo la consiguió?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. La compró en almacenes de cadena, lugares y eventos especializados</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. La compró en ventas ambulantes</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. La compró y/o pagó por el servicio por internet</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Se la prestaron</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Se la regalaron</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. La descargó y/o escuchó por internet de forma gratuita</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Era música grabada que tenía desde hace más de un año</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 58</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Notas:</b> (1) Si la persona respondió NO en las opciones de la a. a la c. pasa a pregunta 58. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la a. a la c. continúa en pregunta 57. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 53 de éste módulo, deben responder con un Sí la pregunta 56.</p>		Sí	No	a. La compró en almacenes de cadena, lugares y eventos especializados	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. La compró en ventas ambulantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. La compró y/o pagó por el servicio por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Se la prestaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Se la regalaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. La descargó y/o escuchó por internet de forma gratuita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Era música grabada que tenía desde hace más de un año	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																										
	Sí	No																																																																		
a. La compró en almacenes de cadena, lugares y eventos especializados	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
b. La compró en ventas ambulantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
c. La compró y/o pagó por el servicio por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
d. Se la prestaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
e. Se la regalaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
f. La descargó y/o escuchó por internet de forma gratuita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
g. Era música grabada que tenía desde hace más de un año	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																		
<p><b>¿Cuánto pagó por música grabada en los últimos 12 meses?</b></p>	<b>57</b>	<p>Informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$5.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>																																																																		





## I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más) (conclusión)

<p>a. Desinterés/no le gusta <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>c. Falta de tiempo <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>d. No tiene los equipos para escuchar música grabada <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>e. Otro, ¿cuál? _____ <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span> (máximo 70 caracteres)</p> <p>Pase a pregunta 56</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la e. con un sí.</p>	<p>a. Desinterés/no le gusta <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>c. Falta de tiempo <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>d. No tiene los equipos para escuchar música grabada <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>e. Otro, ¿cuál? _____ <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span> (máximo 70 caracteres)</p> <p>Pase a pregunta 56</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la e. con un sí.</p>
<p>a. Vallenato <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Rancheras, corridos prohibidos <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>c. Baladas <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>d. Rock (español e inglés) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>e. Música llanera (joropos, pasaje, seis) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>f. Reggaeton <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>g. Música guasca <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>h. Pop (español e inglés) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>i. Música del Pacífico (marimba, chirimía, etc.) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>j. Tropical (merengue y salsa) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>k. Música de despecho <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>l. Electrónica (tecno, dance, house) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>m. Música andina (colombiana y del sur de Latinoamérica) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>n. Jazz, blues, soul <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>o. Reggae, soca, champeta <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>p. Música del Atlántico (gaita, bullerengue, millo, banda pelayera) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>q. Hip-Hop, rap <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>r. Música clásica <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>s. Boleros <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>t. Tango <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>u. Otro <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la u. con un sí.</p>	<p>a. Vallenato <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Rancheras, corridos prohibidos <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>c. Baladas <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>d. Rock (español e inglés) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>e. Música llanera (joropos, pasaje, seis) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>f. Reggaeton <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>g. Música guasca <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>h. Pop (español e inglés) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>i. Música del Pacífico (marimba, chirimía, etc.) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>j. Tropical (merengue y salsa) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>k. Música de despecho <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>l. Electrónica (tecno, dance, house) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>m. Música andina (colombiana y del sur de Latinoamérica) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>n. Jazz, blues, soul <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>o. Reggae, soca, champeta <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>p. Música del Atlántico (gaita, bullerengue, millo, banda pelayera) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>q. Hip-Hop, rap <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>r. Música clásica <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>s. Boleros <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>t. Tango <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>u. Otro <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la u. con un sí.</p>
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1    ¿Cómo la consiguió?</p> <p>a. La compró en almacenes de cadena, lugares y eventos especializados <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. La compró en ventas ambulantes <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>c. La compró y/o pagó por el servicio por internet <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>d. Se la prestaron <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>e. Se la regalaron <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>f. La descargó y/o escuchó por internet de forma gratuita <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>g. Era música grabada que tenía desde hace más de un año <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 → Pase a pregunta 58</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Notas:</b> (1) Si la persona respondió NO en las opciones de la a. a la c. pasa a pregunta 58. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la a. a la c. continúa en pregunta 57. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 53 de éste módulo, deben responder con un Sí la pregunta 56.</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1    ¿Cómo la consiguió?</p> <p>a. La compró en almacenes de cadena, lugares y eventos especializados <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. La compró en ventas ambulantes <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>c. La compró y/o pagó por el servicio por internet <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>d. Se la prestaron <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>e. Se la regalaron <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>f. La descargó y/o escuchó por internet de forma gratuita <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>g. Era música grabada que tenía desde hace más de un año <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 → Pase a pregunta 58</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Notas:</b> (1) Si la persona respondió NO en las opciones de la a. a la c. pasa a pregunta 58. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la a. a la c. continúa en pregunta 57. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 53 de éste módulo, deben responder con un Sí la pregunta 56.</p>
<p>Informa <input type="checkbox"/> 1 → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="checkbox"/> 99</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$5.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	<p>Informa <input type="checkbox"/> 1 → Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="checkbox"/> 99</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> Validación mínima \$1.000; máximo \$5.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>

54

55

56

57





## J. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (personas de 12 años y más)

En el siguiente capítulo le preguntaremos sobre su asistencia a diferentes espacios culturales en los últimos 12 meses, como centros culturales, museos, casas de la cultura, monumentos históricos y bibliotecas, entre otros.

<p><b>¿Asistió a bibliotecas en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>58</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. <table border="0"> <tr> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> <td>Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> </p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 59</p> <p style="text-align: right;">→ Pase a pregunta 60</p>	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																	
Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año																									
<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																									
<p><b>Usted no asistió a bibliotecas por:</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>59</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Están lejos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro, ¿cuál? _____</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">(máximo 70 caracteres)</p> <p>Pase a pregunta 61</p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción d., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>		Sí	No	a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																											
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
b. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
g. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
h. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
<p><b>¿A qué bibliotecas asistió en los últimos 12 meses?</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>60</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Biblioteca escolar</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Biblioteca universitaria</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Biblioteca especializada</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Biblioteca pública</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Biblioteca escolar	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Biblioteca universitaria	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Biblioteca especializada	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Biblioteca pública	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>												
	Sí	No																											
a. Biblioteca escolar	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
b. Biblioteca universitaria	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
c. Biblioteca especializada	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
d. Biblioteca pública	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿fue a casas de la cultura, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>61</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <table border="0"> <tr> <td>Por lo menos una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> <td>Una vez cada seis meses</td> <td>Una vez al año</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> </p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 62</p> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 63</p>	Por lo menos una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Una vez cada seis meses	Una vez al año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																	
Por lo menos una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Una vez cada seis meses	Una vez al año																									
<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																									
<p><b>¿Por qué no fue a casas de la cultura?</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>62</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Están lejos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro, ¿cuál? _____</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">(máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Nota:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción c., solo puede contestar con un NO la opción e. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>		Sí	No	a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																											
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
f. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
g. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
h. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																											
<p><b>¿Asistió a centros culturales en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>63</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <table border="0"> <tr> <td>Por lo menos una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> <td>Una vez cada seis meses</td> <td>Una vez al año</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> </p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 64</p> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 65</p>	Por lo menos una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Una vez cada seis meses	Una vez al año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																	
Por lo menos una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Una vez cada seis meses	Una vez al año																									
<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																									





## J. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (personas de 12 años y más)

En el siguiente capítulo le preguntaremos sobre su asistencia a diferentes espacios culturales en los últimos 12 meses, como centros culturales, museos, casas de la cultura, monumentos históricos y bibliotecas, entre otros.

<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Varias veces a la semana    Una vez a la semana    Una vez al mes    Una vez cada tres meses    Por lo menos una vez al año</p> <p>a. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 60</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 59</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Varias veces a la semana    Una vez a la semana    Una vez al mes    Una vez cada tres meses    Por lo menos una vez al año</p> <p>a. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 60</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 59</p>	58
<p>a. Falta de dinero    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Están lejos    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desinterés/no le gusta    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Falta de tiempo    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Problemas de salud o discapacidad    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Ausencia de este tipo de espacios culturales    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">(máximo 70 caracteres)</p> <p>Pase a pregunta 61</p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción d., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>	<p>a. Falta de dinero    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Están lejos    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desinterés/no le gusta    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Falta de tiempo    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Problemas de salud o discapacidad    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Ausencia de este tipo de espacios culturales    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">(máximo 70 caracteres)</p> <p>Pase a pregunta 61</p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción d., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>	59
<p>a. Biblioteca escolar    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Biblioteca universitaria    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Biblioteca especializada    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Biblioteca pública    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Biblioteca escolar    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Biblioteca universitaria    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Biblioteca especializada    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Biblioteca pública    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p>	60
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana    Una vez al mes    Una vez cada tres meses    Una vez cada seis meses    Una vez al año</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 62</p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 63</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana    Una vez al mes    Una vez cada tres meses    Una vez cada seis meses    Una vez al año</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 62</p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 63</p>	61
<p>a. Falta de dinero    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Desinterés/no le gusta    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Problemas de salud o discapacidad    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Falta de tiempo    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Están lejos    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">(máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Nota:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción c., solo puede contestar con un NO la opción e. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>	<p>a. Falta de dinero    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Desinterés/no le gusta    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Problemas de salud o discapacidad    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Falta de tiempo    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Están lejos    <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">(máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Nota:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción c., solo puede contestar con un NO la opción e. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>	62
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana    Una vez al mes    Una vez cada tres meses    Una vez cada seis meses    Una vez al año</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 64</p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 65</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana    Una vez al mes    Una vez cada tres meses    Una vez cada seis meses    Una vez al año</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 64</p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 65</p>	63





**J. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (personas de 12 años y más) (continuación)**

<p><b>Usted no asistió a centros culturales por:</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p><b>64</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td>Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b.</td> <td>Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c.</td> <td>Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d.</td> <td>Están lejos</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e.</td> <td>Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f.</td> <td>Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g.</td> <td>Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h.</td> <td>Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción e., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>			Sí	No	a.	Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b.	Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c.	Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d.	Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e.	Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f.	Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g.	Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h.	Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		Sí	No																																			
a.	Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
b.	Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
c.	Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
d.	Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
e.	Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
f.	Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
g.	Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
h.	Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿visitó museos y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>65</b></p>	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>a.</td> <td>Por lo menos una vez a la semana</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>Una vez al mes</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>Una vez cada tres meses</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>Una vez cada seis meses</td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>Una vez al año</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td colspan="10">Pase a pregunta 66</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 67</p>	Sí	1 <input type="checkbox"/>	a.	Por lo menos una vez a la semana	1 <input type="checkbox"/>	Una vez al mes	2 <input type="checkbox"/>	Una vez cada tres meses	3 <input type="checkbox"/>	Una vez cada seis meses	4 <input type="checkbox"/>	Una vez al año	5 <input type="checkbox"/>	No	2 <input type="checkbox"/>	Pase a pregunta 66																				
Sí	1 <input type="checkbox"/>	a.	Por lo menos una vez a la semana	1 <input type="checkbox"/>	Una vez al mes	2 <input type="checkbox"/>	Una vez cada tres meses	3 <input type="checkbox"/>	Una vez cada seis meses	4 <input type="checkbox"/>	Una vez al año	5 <input type="checkbox"/>																										
No	2 <input type="checkbox"/>	Pase a pregunta 66																																				
<p><b>¿Por qué no fue a museos?</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p><b>66</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td>Están lejos</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b.</td> <td>Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c.</td> <td>Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d.</td> <td>Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e.</td> <td>Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f.</td> <td>Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g.</td> <td>Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h.</td> <td>Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción e., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>			Sí	No	a.	Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b.	Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c.	Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d.	Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e.	Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f.	Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g.	Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h.	Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		Sí	No																																			
a.	Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
b.	Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
c.	Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
d.	Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
e.	Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
f.	Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
g.	Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
h.	Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
<p><b>¿Asistió a galerías de arte y salas de exposiciones en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>67</b></p>	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>a.</td> <td>Por lo menos una vez a la semana</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>Una vez al mes</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>Una vez cada tres meses</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>Una vez cada seis meses</td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>Una vez al año</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td colspan="10">Pase a pregunta 68</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 69</p>	Sí	1 <input type="checkbox"/>	a.	Por lo menos una vez a la semana	1 <input type="checkbox"/>	Una vez al mes	2 <input type="checkbox"/>	Una vez cada tres meses	3 <input type="checkbox"/>	Una vez cada seis meses	4 <input type="checkbox"/>	Una vez al año	5 <input type="checkbox"/>	No	2 <input type="checkbox"/>	Pase a pregunta 68																				
Sí	1 <input type="checkbox"/>	a.	Por lo menos una vez a la semana	1 <input type="checkbox"/>	Una vez al mes	2 <input type="checkbox"/>	Una vez cada tres meses	3 <input type="checkbox"/>	Una vez cada seis meses	4 <input type="checkbox"/>	Una vez al año	5 <input type="checkbox"/>																										
No	2 <input type="checkbox"/>	Pase a pregunta 68																																				
<p><b>Usted no asistió a galerías de arte y salas de exposiciones por:</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p><b>68</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td>Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b.</td> <td>Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c.</td> <td>Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d.</td> <td>Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e.</td> <td>Están lejos</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f.</td> <td>Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g.</td> <td>Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h.</td> <td>Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción c., solo puede contestar con un NO la opción f. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>			Sí	No	a.	Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b.	Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c.	Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d.	Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e.	Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f.	Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g.	Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h.	Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		Sí	No																																			
a.	Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
b.	Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
c.	Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
d.	Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
e.	Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
f.	Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
g.	Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
h.	Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																			
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿fue a monumentos históricos, sitios arqueológicos, monumentos nacionales y centros históricos, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>69</b></p>	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>a.</td> <td>Por lo menos una vez a la semana</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>Una vez al mes</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>Una vez cada tres meses</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>Una vez cada seis meses</td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>Una vez al año</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td colspan="10">Pase a pregunta 70</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 71</p>	Sí	1 <input type="checkbox"/>	a.	Por lo menos una vez a la semana	1 <input type="checkbox"/>	Una vez al mes	2 <input type="checkbox"/>	Una vez cada tres meses	3 <input type="checkbox"/>	Una vez cada seis meses	4 <input type="checkbox"/>	Una vez al año	5 <input type="checkbox"/>	No	2 <input type="checkbox"/>	Pase a pregunta 70																				
Sí	1 <input type="checkbox"/>	a.	Por lo menos una vez a la semana	1 <input type="checkbox"/>	Una vez al mes	2 <input type="checkbox"/>	Una vez cada tres meses	3 <input type="checkbox"/>	Una vez cada seis meses	4 <input type="checkbox"/>	Una vez al año	5 <input type="checkbox"/>																										
No	2 <input type="checkbox"/>	Pase a pregunta 70																																				





## J. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (personas de 12 años y más) (continuación)

<p>a. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>c. Falta de dinero <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>d. Están lejos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>e. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>f. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>g. Ausencia de este tipo de espacios culturales <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción e., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>	<p>a. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>c. Falta de dinero <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>d. Están lejos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>e. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>f. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>g. Ausencia de este tipo de espacios culturales <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción e., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 66</p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 67</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 66</p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 67</p>
<p>a. Están lejos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>c. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>d. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>f. Falta de dinero <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción e., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>	<p>a. Están lejos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>c. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>d. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>f. Falta de dinero <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción e., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 68</p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 69</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 68</p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 69</p>
<p>a. Falta de dinero <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>b. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>d. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>e. Están lejos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>f. Ausencia de este tipo de espacios culturales <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>g. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción c., solo puede contestar con un NO la opción f. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>	<p>a. Falta de dinero <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>b. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>d. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>e. Están lejos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>f. Ausencia de este tipo de espacios culturales <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>g. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><b>Notas:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción c., solo puede contestar con un NO la opción f. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 70</p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 71</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 70</p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 71</p>

64

65

66

67

68

69





## J. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (personas de 12 años y más) (conclusión)

<p>¿Por qué no fue a monumentos históricos, sitios arqueológicos, monumentos nacionales y centros históricos?</p> <p>Lea las alternativas</p>	70		Sí	No
		a. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		b. Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		c. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		d. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		f. Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		<p><b>Nota:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción e., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>		

## K. FORMACIÓN Y PRÁCTICA (personas de 12 años y más)

A continuación le haremos algunas preguntas sobre su asistencia a talleres y cursos relacionados con lo cultural. Además, le preguntaremos si en el último año realizó algún tipo de práctica cultural como pintar, hacer música, practicar danza.

<p>¿Usted tomó cursos y/o talleres en áreas artísticas y culturales en los últimos 12 meses?</p> <p>Lea las alternativas</p>	71	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Sí	No
		a. Cine, televisión, radio, video	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		b. Música	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		c. Teatro, danza y ópera	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		d. Cuentaría y títeres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		g. Artesanías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		h. Manualidades	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		i. Otra área	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		j.* ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó para su desarrollo internet?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 72		
		<p><b>Nota:</b> La opción j.* se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la a. a la i. de la pregunta 71.</p>		

  

<p>En los últimos 12 meses, ¿hizo alguna práctica cultural?</p> <p>Lea las alternativas</p>	72	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Sí	No
		a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		d. Hizo títeres, participó en cuentaría	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		g. Realizó algún tipo de artesanía	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		h. Elaboró alguna manualidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		i. Otra práctica cultural	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		j.* ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó para su desarrollo internet?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 73		
		<p><b>Nota:</b> La opción j.* se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la a. a la i. de la pregunta 72.</p>		





## J. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (personas de 12 años y más) (conclusión)

	Sí	No		Sí	No
a. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	a. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f. Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
<b>Nota:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción e., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.			<b>Nota:</b> (1) Si la persona contesta sí en la opción e., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.		

70

## K. FORMACIÓN Y PRÁCTICA (personas de 12 años y más)

A continuación le haremos algunas preguntas sobre su asistencia a talleres y cursos relacionados con lo cultural. Además, le preguntaremos si en el último año realizó algún tipo de práctica cultural como pintar, hacer música, practicar danza.

	Sí	No		Sí	No
Sí 1 <input type="checkbox"/>			Sí 1 <input type="checkbox"/>		
a. Cine, televisión, radio, video	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	a. Cine, televisión, radio, video	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Música	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Música	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Teatro, danza y ópera	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Teatro, danza y ópera	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Cuentaría y títeres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Cuentaría y títeres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
g. Artesanías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Artesanías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
h. Manualidades	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Manualidades	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
i. Otra área	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Otra área	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
j.* ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó para su desarrollo internet?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	j.* ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó para su desarrollo internet?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
No 2 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 72			No 2 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 72		
<b>Nota:</b> La opción j.* se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la a. a la i. de la pregunta 71.			<b>Nota:</b> La opción j.* se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la a. a la i. de la pregunta 71.		

71

72







## L. HÁBITOS DE LECTURA HOGAR (para jefe[a] del hogar o cónyuge)

<p>¿Cada cuánto se comparten las siguientes actividades con los niños menores de 5 años?</p> <p>Lea las opciones</p>	1	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Todos los días</th> <th>Varias veces a la semana</th> <th>Una vez a la semana</th> <th>Una vez al mes</th> <th>Una vez cada tres meses</th> <th>Por lo menos una vez al año</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Cantar</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>b. Leer</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>c. Contar historias</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>d. Jugar</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Se efectúa la pregunta a los hogares que reportaron al menos una persona menor de 5 años en el Módulo C. Registro de Personas pregunta 4 (total de personas menores de 5 años).</p>		Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	Nunca	a. Cantar	1	2	3	4	5	6	7	b. Leer	1	2	3	4	5	6	7	c. Contar historias	1	2	3	4	5	6	7	d. Jugar	1	2	3	4	5	6	7
	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	Nunca																																			
a. Cantar	1	2	3	4	5	6	7																																			
b. Leer	1	2	3	4	5	6	7																																			
c. Contar historias	1	2	3	4	5	6	7																																			
d. Jugar	1	2	3	4	5	6	7																																			
<p>¿En este hogar, cada cuánto leen los adultos con los niños de 5 a 11 años por entretenimiento?</p> <p>Espera respuesta</p>	2	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>a. Todos los días</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Varias veces a la semana</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Una vez a la semana</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Una vez al mes</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Una vez cada tres meses</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>f. Por lo menos una vez al año</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>g. Nunca</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Se efectúa la pregunta a los hogares que reportaron al menos una persona entre los 5 y los 11 años en el Módulo C. Registro de Personas pregunta 5 (total de personas de 5 a 11 años).</p>	a. Todos los días	1	b. Varias veces a la semana	2	c. Una vez a la semana	3	d. Una vez al mes	4	e. Una vez cada tres meses	5	f. Por lo menos una vez al año	6	g. Nunca	7																										
a. Todos los días	1																																									
b. Varias veces a la semana	2																																									
c. Una vez a la semana	3																																									
d. Una vez al mes	4																																									
e. Una vez cada tres meses	5																																									
f. Por lo menos una vez al año	6																																									
g. Nunca	7																																									
<p>En total, ¿cuántos libros tienen en este hogar (enciclopedias, literatura, textos escolares, técnicos, universitarios, profesionales, etc.)?</p> <p>Lea las opciones</p>	3	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>a. Total libros impresos (en papel)</td> <td><input type="text"/></td> <td>Entre 0 y 5.000</td> </tr> <tr> <td>De ese total, ¿cuántos son textos escolares?</td> <td><input type="text"/></td> <td>Entre 0 y 2.000</td> </tr> <tr> <td>b. Total libros digitales y/o electrónicos</td> <td><input type="text"/></td> <td>Entre 0 y 5.000</td> </tr> <tr> <td>De ese total, ¿cuántos son textos escolares?</td> <td><input type="text"/></td> <td>Entre 0 y 2.000</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Como textos escolares se consideran aquellos que son usados para los niveles de educación básica y media, de 0 a 11 grado. (2) Aquellos hogares que no tienen libros en alguna de estas categorías, se diligencia la casilla con un cero (0). (3) El número de textos escolares no puede ser igual al del total de libros impresos o al total de libros digitales y/o electrónicos que tienen en el hogar.</p>	a. Total libros impresos (en papel)	<input type="text"/>	Entre 0 y 5.000	De ese total, ¿cuántos son textos escolares?	<input type="text"/>	Entre 0 y 2.000	b. Total libros digitales y/o electrónicos	<input type="text"/>	Entre 0 y 5.000	De ese total, ¿cuántos son textos escolares?	<input type="text"/>	Entre 0 y 2.000																												
a. Total libros impresos (en papel)	<input type="text"/>	Entre 0 y 5.000																																								
De ese total, ¿cuántos son textos escolares?	<input type="text"/>	Entre 0 y 2.000																																								
b. Total libros digitales y/o electrónicos	<input type="text"/>	Entre 0 y 5.000																																								
De ese total, ¿cuántos son textos escolares?	<input type="text"/>	Entre 0 y 2.000																																								

## M. HÁBITOS DE LECTURA (personas de 12 años y más)

SOBRE LA LECTURA EN GENERAL	
<p>¿En los últimos TRES MESES, ... leyó algún libro?</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>Sí <input type="text"/></p> <p>a. En los últimos 3 meses, ¿cuántos libros leyó?</p> <p><input type="text"/> El número registrado debe ser menor o igual a la cantidad reportada en pregunta 18 del módulo I. Publicaciones y audiovisuales, total de libros leídos.</p> <p>b. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?</p> <p><input type="text"/> El número registrado debe ser menor o igual al diligenciado en opción a.</p> <p>c. De todos los libros leídos, ¿cuántos eran impresos y/o físicos?</p> <p><input type="text"/> El número registrado debe ser menor o igual al diligenciado en opción a.</p> <p>d. De todos los libros leídos, ¿cuántos estaban en soportes digitales y/o electrónicos?</p> <p><input type="text"/> El número registrado debe ser menor o igual al diligenciado en opción a.</p> <p>No <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 16 del Módulo I. Publicaciones. (2) El total de libros registrados en la opción a. no puede ser mayor al número de la pregunta 18 del Módulo I. Publicaciones y audiovisuales.</p>





## L. HÁBITOS LECTURA HOGAR (para jefe[a] del hogar o cónyuge)

	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	Nunca	
a. Cantar	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="7"/>	<b>1</b>
b. Leer	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="7"/>	
c. Contar historias	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="7"/>	
d. Jugar	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="7"/>	
<b>Nota:</b> Se efectúa la pregunta a los hogares que reportaron al menos una persona menor de 5 años en el Módulo C. Registro de Personas pregunta 4 (total de personas menores de 5 años).								
a. Todos los días							<input type="text" value="1"/>	<b>2</b>
b. Varias veces a la semana							<input type="text" value="2"/>	
c. Una vez a la semana							<input type="text" value="3"/>	
d. Una vez al mes							<input type="text" value="4"/>	
e. Una vez cada tres meses							<input type="text" value="5"/>	
f. Por lo menos una vez al año							<input type="text" value="6"/>	
g. Nunca							<input type="text" value="7"/>	
<b>Nota:</b> Se efectúa la pregunta a los hogares que reportaron al menos una persona entre los 5 y los 11 años en el Módulo C. Registro de Personas pregunta 5 (total de personas de 5 a 11 años).								
a. Total libros impresos (en papel)	<input type="text"/>			Entre 0 y 5.000			<b>3</b>	
De ese total, ¿cuántos son textos escolares?	<input type="text"/>			Entre 0 y 2.000				
b. Total libros digitales y/o electrónicos	<input type="text"/>			Entre 0 y 5.000				
De ese total, ¿cuántos son textos escolares?	<input type="text"/>			Entre 0 y 2.000				
<b>Notas:</b> (1) Como textos escolares se consideran aquellos que son usados para los niveles de educación básica y media, de 0 a 11 grado. (2) Aquellos hogares que no tienen libros en alguna de estas categorías, se diligencia la casilla con un cero (0). (3) El número de textos escolares no puede ser igual al del total de libros impresos o al total de libros digitales y/o electrónicos que tienen en el hogar.								

## M. HÁBITOS DE LECTURA (personas de 12 años y más)

SOBRE LA LECTURA EN GENERAL		
Sí	<input type="text" value="1"/>	<b>1</b>
a. En los últimos 3 meses, ¿cuántos libros leyó?	<input type="text"/>	
	El número registrado debe ser menor o igual a la cantidad reportada en pregunta 18 del módulo I. Publicaciones y audiovisuales, total de libros leídos.	
b. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?	<input type="text"/>	
	El número registrado debe ser menor o igual al diligenciado en opción a.	
c. De todos los libros leídos, ¿cuántos eran impresos y/o físicos?	<input type="text"/>	
	El número registrado debe ser menor o igual al diligenciado en opción a.	
d. De todos los libros leídos, ¿cuántos estaban en soportes digitales y/o electrónicos?	<input type="text"/>	
	El número registrado debe ser menor o igual al diligenciado en opción a.	
No	<input type="text" value="2"/>	
<b>Nota:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 16 del Módulo I. Publicaciones. (2) El total de libros registrados en la opción a. no puede ser mayor al número de la pregunta 18 del Módulo I. Publicaciones y audiovisuales.		





## M. HÁBITOS DE LECTURA (personas de 12 años y más) (continuación)

<p>¿En cuáles de los siguientes sitios lee ...?</p> <p>Lea las alternativas</p>	2	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. En la casa</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. En la escuela, colegio, universidad</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. En el trabajo</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. En la biblioteca pública</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. En los centros con acceso a TIC (café internet, telecentros, tecnocentros)</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿cuál? _____</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">(máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Nota:</b> Se pregunta solo si contestó con un Sí la pregunta 6 del Módulo D. Características Generales ¿sabe leer y escribir?</p>		Sí	No	a. En la casa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. En la escuela, colegio, universidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. En el trabajo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. En la biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. En los centros con acceso a TIC (café internet, telecentros, tecnocentros)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Otro, ¿cuál? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	Sí	No																						
a. En la casa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																						
b. En la escuela, colegio, universidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																						
c. En el trabajo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																						
d. En la biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																						
e. En los centros con acceso a TIC (café internet, telecentros, tecnocentros)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																						
f. Otro, ¿cuál? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																						
<p>Principalmente, ¿quién le creó el hábito de la lectura a ...?</p> <p>Lea las alternativas</p>	3	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>a. Profesores</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Familiares/hogar</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Amigos</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Iniciativa propia</td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Encargado(a) de la biblioteca</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿quién? _____</td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">(máximo 70 caracteres)</p> <table border="0"> <tbody> <tr> <td>g. No tiene el hábito de la lectura</td> <td>7 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. No sabe/no informa</td> <td>99 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Se pregunta solo si contestó con un Sí la pregunta 6 del Módulo D. Características Generales ¿sabe leer y escribir?</p>	a. Profesores	1 <input type="checkbox"/>	b. Familiares/hogar	2 <input type="checkbox"/>	c. Amigos	3 <input type="checkbox"/>	d. Iniciativa propia	4 <input type="checkbox"/>	e. Encargado(a) de la biblioteca	5 <input type="checkbox"/>	f. Otro, ¿quién? _____	6 <input type="checkbox"/>	g. No tiene el hábito de la lectura	7 <input type="checkbox"/>	h. No sabe/no informa	99 <input type="checkbox"/>						
a. Profesores	1 <input type="checkbox"/>																							
b. Familiares/hogar	2 <input type="checkbox"/>																							
c. Amigos	3 <input type="checkbox"/>																							
d. Iniciativa propia	4 <input type="checkbox"/>																							
e. Encargado(a) de la biblioteca	5 <input type="checkbox"/>																							
f. Otro, ¿quién? _____	6 <input type="checkbox"/>																							
g. No tiene el hábito de la lectura	7 <input type="checkbox"/>																							
h. No sabe/no informa	99 <input type="checkbox"/>																							
<p>¿Cuántas horas en total dedicó ... a la lectura de libros la semana pasada por gusto o entretenimiento?</p> <p>Lea las alternativas</p>	4	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>a. De lunes a viernes</td> <td>H H : M M</td> <td>Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas</td> </tr> <tr> <td>b. El fin de semana</td> <td>H H : M M</td> <td>Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 1. ¿En los últimos TRES MESES, ... leyó algún libro? Del Módulo M. Hábitos de Lectura personas de 12 años y más. (2) Si la persona no leyó ni de lunes a viernes ni el fin de semana, puede registrar 0-0.</p>	a. De lunes a viernes	H H : M M	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	b. El fin de semana	H H : M M	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas																
a. De lunes a viernes	H H : M M	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas																						
b. El fin de semana	H H : M M	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas																						
<p>¿Por qué razón principal ... compró libros en los últimos doce meses?</p> <p>Lea las alternativas</p>	5	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>a. Para atender necesidades escolares o universitarias</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Por necesidades laborales o profesionales</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Para lectura por entretenimiento</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Para regalar</td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otra razón, ¿cuál? _____</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">(máximo 70 caracteres)</p> <table border="0"> <tbody> <tr> <td>f. No sabe/no informa</td> <td>99 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l de la pregunta 21, Módulo I. Publicaciones.</p>	a. Para atender necesidades escolares o universitarias	1 <input type="checkbox"/>	b. Por necesidades laborales o profesionales	2 <input type="checkbox"/>	c. Para lectura por entretenimiento	3 <input type="checkbox"/>	d. Para regalar	4 <input type="checkbox"/>	e. Otra razón, ¿cuál? _____	5 <input type="checkbox"/>	f. No sabe/no informa	99 <input type="checkbox"/>										
a. Para atender necesidades escolares o universitarias	1 <input type="checkbox"/>																							
b. Por necesidades laborales o profesionales	2 <input type="checkbox"/>																							
c. Para lectura por entretenimiento	3 <input type="checkbox"/>																							
d. Para regalar	4 <input type="checkbox"/>																							
e. Otra razón, ¿cuál? _____	5 <input type="checkbox"/>																							
f. No sabe/no informa	99 <input type="checkbox"/>																							
<p>¿Qué impulsó más a ... a la compra de los libros en los últimos doce meses?</p> <p>Lea las alternativas</p>	6	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>a. La importancia del autor(a)</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Porque el libro está de moda</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. La importancia del tema</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Los comentarios y reseñas en periódicos o revistas</td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Los comentarios de radio o televisión</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Por recomendación de amigos y conocidos</td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Los catálogos impresos</td> <td>7 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Los catálogos o recomendaciones que leyó en internet</td> <td>8 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Por requerimiento escolar/universitario</td> <td>9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otra razón, ¿cuál? _____</td> <td>10 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">(máximo 70 caracteres)</p> <table border="0"> <tbody> <tr> <td>k. No sabe/no informa</td> <td>99 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 8</p> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l de la pregunta 21, Módulo I. Publicaciones.</p>	a. La importancia del autor(a)	1 <input type="checkbox"/>	b. Porque el libro está de moda	2 <input type="checkbox"/>	c. La importancia del tema	3 <input type="checkbox"/>	d. Los comentarios y reseñas en periódicos o revistas	4 <input type="checkbox"/>	e. Los comentarios de radio o televisión	5 <input type="checkbox"/>	f. Por recomendación de amigos y conocidos	6 <input type="checkbox"/>	g. Los catálogos impresos	7 <input type="checkbox"/>	h. Los catálogos o recomendaciones que leyó en internet	8 <input type="checkbox"/>	i. Por requerimiento escolar/universitario	9 <input type="checkbox"/>	j. Otra razón, ¿cuál? _____	10 <input type="checkbox"/>	k. No sabe/no informa	99 <input type="checkbox"/>
a. La importancia del autor(a)	1 <input type="checkbox"/>																							
b. Porque el libro está de moda	2 <input type="checkbox"/>																							
c. La importancia del tema	3 <input type="checkbox"/>																							
d. Los comentarios y reseñas en periódicos o revistas	4 <input type="checkbox"/>																							
e. Los comentarios de radio o televisión	5 <input type="checkbox"/>																							
f. Por recomendación de amigos y conocidos	6 <input type="checkbox"/>																							
g. Los catálogos impresos	7 <input type="checkbox"/>																							
h. Los catálogos o recomendaciones que leyó en internet	8 <input type="checkbox"/>																							
i. Por requerimiento escolar/universitario	9 <input type="checkbox"/>																							
j. Otra razón, ¿cuál? _____	10 <input type="checkbox"/>																							
k. No sabe/no informa	99 <input type="checkbox"/>																							





## M. HÁBITOS DE LECTURA (personas de 12 años y más) (continuación)

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. En la casa</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. En la escuela, colegio, universidad</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. En el trabajo</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. En la biblioteca pública</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. En los centros con acceso a TIC (café internet, telecentros, tecnocentros)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Se pregunta solo si contestó con un Sí la pregunta 6 del Módulo D. Características Generales ¿sabe leer y escribir?</p>		Sí	No	a. En la casa	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	b. En la escuela, colegio, universidad	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	c. En el trabajo	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	d. En la biblioteca pública	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	e. En los centros con acceso a TIC (café internet, telecentros, tecnocentros)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	f. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. En la casa</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. En la escuela, colegio, universidad</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. En el trabajo</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. En la biblioteca pública</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. En los centros con acceso a TIC (café internet, telecentros, tecnocentros)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Se pregunta solo si contestó con un Sí la pregunta 6 del Módulo D. Características Generales ¿sabe leer y escribir?</p>		Sí	No	a. En la casa	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	b. En la escuela, colegio, universidad	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	c. En el trabajo	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	d. En la biblioteca pública	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	e. En los centros con acceso a TIC (café internet, telecentros, tecnocentros)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	f. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	2																								
	Sí	No																																																																		
a. En la casa	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																																																																		
b. En la escuela, colegio, universidad	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																																																																		
c. En el trabajo	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																																																																		
d. En la biblioteca pública	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																																																																		
e. En los centros con acceso a TIC (café internet, telecentros, tecnocentros)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																																																																		
f. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																																																																		
	Sí	No																																																																		
a. En la casa	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																																																																		
b. En la escuela, colegio, universidad	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																																																																		
c. En el trabajo	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																																																																		
d. En la biblioteca pública	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																																																																		
e. En los centros con acceso a TIC (café internet, telecentros, tecnocentros)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																																																																		
f. Otro, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																																																																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">a. Profesores</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Familiares/hogar</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Amigos</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Iniciativa propia</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Encargado(a) de la biblioteca</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿quién? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. No tiene el hábito de la lectura</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. No sabe/no informa</td> <td style="text-align: center;">99</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Se pregunta solo si contestó con un Sí la pregunta 6 del Módulo D. Características Generales ¿sabe leer y escribir?</p>	a. Profesores	1	<input type="text"/>	b. Familiares/hogar	2	<input type="text"/>	c. Amigos	3	<input type="text"/>	d. Iniciativa propia	4	<input type="text"/>	e. Encargado(a) de la biblioteca	5	<input type="text"/>	f. Otro, ¿quién? _____ (máximo 70 caracteres)	6	<input type="text"/>	g. No tiene el hábito de la lectura	7	<input type="text"/>	h. No sabe/no informa	99	<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">a. Profesores</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Familiares/hogar</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Amigos</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Iniciativa propia</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Encargado(a) de la biblioteca</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿quién? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. No tiene el hábito de la lectura</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. No sabe/no informa</td> <td style="text-align: center;">99</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Se pregunta solo si contestó con un Sí la pregunta 6 del Módulo D. Características Generales ¿sabe leer y escribir?</p>	a. Profesores	1	<input type="text"/>	b. Familiares/hogar	2	<input type="text"/>	c. Amigos	3	<input type="text"/>	d. Iniciativa propia	4	<input type="text"/>	e. Encargado(a) de la biblioteca	5	<input type="text"/>	f. Otro, ¿quién? _____ (máximo 70 caracteres)	6	<input type="text"/>	g. No tiene el hábito de la lectura	7	<input type="text"/>	h. No sabe/no informa	99	<input type="text"/>	3																		
a. Profesores	1	<input type="text"/>																																																																		
b. Familiares/hogar	2	<input type="text"/>																																																																		
c. Amigos	3	<input type="text"/>																																																																		
d. Iniciativa propia	4	<input type="text"/>																																																																		
e. Encargado(a) de la biblioteca	5	<input type="text"/>																																																																		
f. Otro, ¿quién? _____ (máximo 70 caracteres)	6	<input type="text"/>																																																																		
g. No tiene el hábito de la lectura	7	<input type="text"/>																																																																		
h. No sabe/no informa	99	<input type="text"/>																																																																		
a. Profesores	1	<input type="text"/>																																																																		
b. Familiares/hogar	2	<input type="text"/>																																																																		
c. Amigos	3	<input type="text"/>																																																																		
d. Iniciativa propia	4	<input type="text"/>																																																																		
e. Encargado(a) de la biblioteca	5	<input type="text"/>																																																																		
f. Otro, ¿quién? _____ (máximo 70 caracteres)	6	<input type="text"/>																																																																		
g. No tiene el hábito de la lectura	7	<input type="text"/>																																																																		
h. No sabe/no informa	99	<input type="text"/>																																																																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 40%;">a. De lunes a viernes</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">:</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; padding: 2px;">Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas</td> </tr> <tr> <td>b. El fin de semana</td> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas</td> </tr> </tbody> </table> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 1. ¿En los últimos TRES MESES, ... leyó algún libro? Del Módulo M. Hábitos de Lectura personas de 12 años y más. (2) Si la persona no leyó ni de lunes a viernes ni el fin de semana, puede registrar 0-0.</p>	a. De lunes a viernes	H	H	:	M	M	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	b. El fin de semana	H	H	:	M	M	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 40%;">a. De lunes a viernes</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">:</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; padding: 2px;">Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas</td> </tr> <tr> <td>b. El fin de semana</td> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas</td> </tr> </tbody> </table> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 1. ¿En los últimos TRES MESES, ... leyó algún libro? Del Módulo M. Hábitos de Lectura personas de 12 años y más. (2) Si la persona no leyó ni de lunes a viernes ni el fin de semana, puede registrar 0-0.</p>	a. De lunes a viernes	H	H	:	M	M	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	b. El fin de semana	H	H	:	M	M	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas	4																																						
a. De lunes a viernes	H	H	:	M	M	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas																																																														
b. El fin de semana	H	H	:	M	M	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas																																																														
a. De lunes a viernes	H	H	:	M	M	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas																																																														
b. El fin de semana	H	H	:	M	M	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas																																																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">a. Para atender necesidades escolares o universitarias</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Por necesidades laborales o profesionales</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Para lectura por entretenimiento</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Para regalar</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otra razón, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. No sabe/no informa</td> <td style="text-align: center;">99</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l de la pregunta 21, Módulo I. Publicaciones.</p>	a. Para atender necesidades escolares o universitarias	1	<input type="text"/>	b. Por necesidades laborales o profesionales	2	<input type="text"/>	c. Para lectura por entretenimiento	3	<input type="text"/>	d. Para regalar	4	<input type="text"/>	e. Otra razón, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	5	<input type="text"/>	f. No sabe/no informa	99	<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">a. Para atender necesidades escolares o universitarias</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Por necesidades laborales o profesionales</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Para lectura por entretenimiento</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Para regalar</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otra razón, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. No sabe/no informa</td> <td style="text-align: center;">99</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l de la pregunta 21, Módulo I. Publicaciones.</p>	a. Para atender necesidades escolares o universitarias	1	<input type="text"/>	b. Por necesidades laborales o profesionales	2	<input type="text"/>	c. Para lectura por entretenimiento	3	<input type="text"/>	d. Para regalar	4	<input type="text"/>	e. Otra razón, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	5	<input type="text"/>	f. No sabe/no informa	99	<input type="text"/>	5																														
a. Para atender necesidades escolares o universitarias	1	<input type="text"/>																																																																		
b. Por necesidades laborales o profesionales	2	<input type="text"/>																																																																		
c. Para lectura por entretenimiento	3	<input type="text"/>																																																																		
d. Para regalar	4	<input type="text"/>																																																																		
e. Otra razón, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	5	<input type="text"/>																																																																		
f. No sabe/no informa	99	<input type="text"/>																																																																		
a. Para atender necesidades escolares o universitarias	1	<input type="text"/>																																																																		
b. Por necesidades laborales o profesionales	2	<input type="text"/>																																																																		
c. Para lectura por entretenimiento	3	<input type="text"/>																																																																		
d. Para regalar	4	<input type="text"/>																																																																		
e. Otra razón, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	5	<input type="text"/>																																																																		
f. No sabe/no informa	99	<input type="text"/>																																																																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">a. La importancia del autor(a)</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Porque el libro está de moda</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. La importancia del tema</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Los comentarios y reseñas en periódicos o revistas</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Los comentarios de radio o televisión</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Por recomendación de amigos y conocidos</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Los catálogos impresos</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Los catálogos o recomendaciones que leyó en internet</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Por requerimiento escolar/universitario</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otra razón, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. No sabe/no informa</td> <td style="text-align: center;">99</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">Pase a pregunta 8</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l de la pregunta 21, Módulo I. Publicaciones.</p>	a. La importancia del autor(a)	1	<input type="text"/>	b. Porque el libro está de moda	2	<input type="text"/>	c. La importancia del tema	3	<input type="text"/>	d. Los comentarios y reseñas en periódicos o revistas	4	<input type="text"/>	e. Los comentarios de radio o televisión	5	<input type="text"/>	f. Por recomendación de amigos y conocidos	6	<input type="text"/>	g. Los catálogos impresos	7	<input type="text"/>	h. Los catálogos o recomendaciones que leyó en internet	8	<input type="text"/>	i. Por requerimiento escolar/universitario	9	<input type="text"/>	j. Otra razón, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	10	<input type="text"/>	k. No sabe/no informa	99	<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">a. La importancia del autor(a)</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Porque el libro está de moda</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. La importancia del tema</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Los comentarios y reseñas en periódicos o revistas</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Los comentarios de radio o televisión</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Por recomendación de amigos y conocidos</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Los catálogos impresos</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Los catálogos o recomendaciones que leyó en internet</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Por requerimiento escolar/universitario</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otra razón, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. No sabe/no informa</td> <td style="text-align: center;">99</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">Pase a pregunta 8</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l de la pregunta 21, Módulo I. Publicaciones.</p>	a. La importancia del autor(a)	1	<input type="text"/>	b. Porque el libro está de moda	2	<input type="text"/>	c. La importancia del tema	3	<input type="text"/>	d. Los comentarios y reseñas en periódicos o revistas	4	<input type="text"/>	e. Los comentarios de radio o televisión	5	<input type="text"/>	f. Por recomendación de amigos y conocidos	6	<input type="text"/>	g. Los catálogos impresos	7	<input type="text"/>	h. Los catálogos o recomendaciones que leyó en internet	8	<input type="text"/>	i. Por requerimiento escolar/universitario	9	<input type="text"/>	j. Otra razón, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	10	<input type="text"/>	k. No sabe/no informa	99	<input type="text"/>	6
a. La importancia del autor(a)	1	<input type="text"/>																																																																		
b. Porque el libro está de moda	2	<input type="text"/>																																																																		
c. La importancia del tema	3	<input type="text"/>																																																																		
d. Los comentarios y reseñas en periódicos o revistas	4	<input type="text"/>																																																																		
e. Los comentarios de radio o televisión	5	<input type="text"/>																																																																		
f. Por recomendación de amigos y conocidos	6	<input type="text"/>																																																																		
g. Los catálogos impresos	7	<input type="text"/>																																																																		
h. Los catálogos o recomendaciones que leyó en internet	8	<input type="text"/>																																																																		
i. Por requerimiento escolar/universitario	9	<input type="text"/>																																																																		
j. Otra razón, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	10	<input type="text"/>																																																																		
k. No sabe/no informa	99	<input type="text"/>																																																																		
a. La importancia del autor(a)	1	<input type="text"/>																																																																		
b. Porque el libro está de moda	2	<input type="text"/>																																																																		
c. La importancia del tema	3	<input type="text"/>																																																																		
d. Los comentarios y reseñas en periódicos o revistas	4	<input type="text"/>																																																																		
e. Los comentarios de radio o televisión	5	<input type="text"/>																																																																		
f. Por recomendación de amigos y conocidos	6	<input type="text"/>																																																																		
g. Los catálogos impresos	7	<input type="text"/>																																																																		
h. Los catálogos o recomendaciones que leyó en internet	8	<input type="text"/>																																																																		
i. Por requerimiento escolar/universitario	9	<input type="text"/>																																																																		
j. Otra razón, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	10	<input type="text"/>																																																																		
k. No sabe/no informa	99	<input type="text"/>																																																																		





## M. HÁBITOS DE LECTURA (personas de 12 años y más) (continuación)

<p>¿Por qué razón principal ... no compró libros en los últimos doce meses?</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>7</p>	<p>a. No suele leer libros <input type="text" value="1"/></p> <p>b. No le interesan los libros <input type="text" value="2"/></p> <p>c. No tiene tiempo para leer <input type="text" value="3"/></p> <p>d. No dispone de dinero para comprar libros <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Presta los libros de las bibliotecas <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Hay una biblioteca en el hogar que cubre sus necesidades <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Lee libros prestados por amigos <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> (máximo 70 caracteres)</p> <p>i. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/></p> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un NO en todas las opciones a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l de la pregunta 21, Módulo I Publicaciones.</p>																																	
<p>¿Con qué frecuencia accede a internet?</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>8</p>	<table border="0"> <tr> <td>Todos los días</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="3"/></td> <td><input type="text" value="4"/></td> <td><input type="text" value="5"/></td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>																							
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses																															
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>																															
<p>¿Desde cuál lugar accede a internet?</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>9</p>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Lugar de trabajo</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Lugar de estudio (escuela, colegio, institutos técnicos, universidad)</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Casa</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Biblioteca</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Centro de acceso a TIC (café internet, telecentro)</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> (máximo 70 caracteres)</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p>		Sí	No	a. Lugar de trabajo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Lugar de estudio (escuela, colegio, institutos técnicos, universidad)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Casa	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Biblioteca	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Centro de acceso a TIC (café internet, telecentro)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>												
	Sí	No																																	
a. Lugar de trabajo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
b. Lugar de estudio (escuela, colegio, institutos técnicos, universidad)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
c. Casa	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
d. Biblioteca	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
e. Centro de acceso a TIC (café internet, telecentro)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
<p>¿Por medio de cuál dispositivo accede a internet?</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>10</p>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Computador (de escritorio, portátil)</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Tableta</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Teléfono celular</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la c. con un sí. (2) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p>		Sí	No	a. Computador (de escritorio, portátil)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Tableta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Teléfono celular	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																					
	Sí	No																																	
a. Computador (de escritorio, portátil)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
b. Tableta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
c. Teléfono celular	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
<p>¿Qué actividades realiza cuando usa internet?</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>11</p>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Consulta material para el estudio</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Consulta material para el trabajo</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Lee libros y/o artículos</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Realiza trámites y servicios</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Consulta noticias y/o información de actualidad</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Ve videos/escucha música</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Consulta el correo electrónico</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Consulta y/o participa en redes sociales</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>i. Participa en cursos/programas de educación virtual</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>j. Juega</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> (1) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la j. con un sí. (2) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p>		Sí	No	a. Consulta material para el estudio	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Consulta material para el trabajo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Lee libros y/o artículos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Realiza trámites y servicios	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Consulta noticias y/o información de actualidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Ve videos/escucha música	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Consulta el correo electrónico	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Consulta y/o participa en redes sociales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	i. Participa en cursos/programas de educación virtual	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	j. Juega	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	Sí	No																																	
a. Consulta material para el estudio	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
b. Consulta material para el trabajo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
c. Lee libros y/o artículos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
d. Realiza trámites y servicios	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
e. Consulta noticias y/o información de actualidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
f. Ve videos/escucha música	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
g. Consulta el correo electrónico	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
h. Consulta y/o participa en redes sociales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
i. Participa en cursos/programas de educación virtual	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	
j. Juega	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																	





## M. HÁBITOS DE LECTURA (personas de 12 años y más) (continuación)

<p>a. No suele leer libros <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No le interesan los libros <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. No tiene tiempo para leer <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No dispone de dinero para comprar libros <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Presta los libros de las bibliotecas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Hay una biblioteca en el hogar que cubre sus necesidades <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Lee libros prestados por amigos <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> (máximo 70 caracteres)</p> <p>i. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un NO en todas las opciones a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l de la pregunta 21, Módulo I Publicaciones.</p>	<p>a. No suele leer libros <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. No le interesan los libros <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. No tiene tiempo para leer <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. No dispone de dinero para comprar libros <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Presta los libros de las bibliotecas <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Hay una biblioteca en el hogar que cubre sus necesidades <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Lee libros prestados por amigos <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> (máximo 70 caracteres)</p> <p>i. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un NO en todas las opciones a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l de la pregunta 21, Módulo I Publicaciones.</p>	<b>7</b>																																																																		
<table border="0"> <tr> <td>Todos los días</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<table border="0"> <tr> <td>Todos los días</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<b>8</b>																																														
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses																																																																
<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																																
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses																																																																
<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																																																																
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Lugar de trabajo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Lugar de estudio (escuela, colegio, institutos técnicos, universidad)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Casa</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Biblioteca</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Centro de acceso a TIC (café internet, telecentro)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> (máximo 70 caracteres)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p>		Sí	No	a. Lugar de trabajo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Lugar de estudio (escuela, colegio, institutos técnicos, universidad)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Casa	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Biblioteca	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Centro de acceso a TIC (café internet, telecentro)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Lugar de trabajo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Lugar de estudio (escuela, colegio, institutos técnicos, universidad)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Casa</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Biblioteca</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Centro de acceso a TIC (café internet, telecentro)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> (máximo 70 caracteres)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p>		Sí	No	a. Lugar de trabajo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Lugar de estudio (escuela, colegio, institutos técnicos, universidad)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Casa	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Biblioteca	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Centro de acceso a TIC (café internet, telecentro)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>9</b>																								
	Sí	No																																																																		
a. Lugar de trabajo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
b. Lugar de estudio (escuela, colegio, institutos técnicos, universidad)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
c. Casa	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
d. Biblioteca	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
e. Centro de acceso a TIC (café internet, telecentro)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
	Sí	No																																																																		
a. Lugar de trabajo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
b. Lugar de estudio (escuela, colegio, institutos técnicos, universidad)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
c. Casa	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
d. Biblioteca	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
e. Centro de acceso a TIC (café internet, telecentro)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Computador (de escritorio, portátil)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Tableta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Teléfono celular</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la c. con un sí. (2) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p>		Sí	No	a. Computador (de escritorio, portátil)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Tableta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Teléfono celular	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Computador (de escritorio, portátil)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Tableta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Teléfono celular</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la c. con un sí. (2) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p>		Sí	No	a. Computador (de escritorio, portátil)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Tableta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Teléfono celular	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>10</b>																																										
	Sí	No																																																																		
a. Computador (de escritorio, portátil)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
b. Tableta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
c. Teléfono celular	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
	Sí	No																																																																		
a. Computador (de escritorio, portátil)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
b. Tableta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
c. Teléfono celular	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Consulta material para el estudio</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Consulta material para el trabajo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Lee libros y/o artículos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Realiza trámites y servicios</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Consulta noticias y/o información de actualidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Ve videos/escucha música</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Consulta el correo electrónico</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Consulta y/o participa en redes sociales</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Participa en cursos/programas de educación virtual</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Juega</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> (1) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la j. con un sí. (2) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p>		Sí	No	a. Consulta material para el estudio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Consulta material para el trabajo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Lee libros y/o artículos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Realiza trámites y servicios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Consulta noticias y/o información de actualidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Ve videos/escucha música	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Consulta el correo electrónico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Consulta y/o participa en redes sociales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Participa en cursos/programas de educación virtual	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Juega	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Consulta material para el estudio</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Consulta material para el trabajo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Lee libros y/o artículos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Realiza trámites y servicios</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Consulta noticias y/o información de actualidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Ve videos/escucha música</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Consulta el correo electrónico</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Consulta y/o participa en redes sociales</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Participa en cursos/programas de educación virtual</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Juega</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> (1) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la j. con un sí. (2) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p>		Sí	No	a. Consulta material para el estudio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Consulta material para el trabajo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Lee libros y/o artículos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Realiza trámites y servicios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Consulta noticias y/o información de actualidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Ve videos/escucha música	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Consulta el correo electrónico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Consulta y/o participa en redes sociales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Participa en cursos/programas de educación virtual	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Juega	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>11</b>
	Sí	No																																																																		
a. Consulta material para el estudio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
b. Consulta material para el trabajo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
c. Lee libros y/o artículos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
d. Realiza trámites y servicios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
e. Consulta noticias y/o información de actualidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
f. Ve videos/escucha música	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
g. Consulta el correo electrónico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
h. Consulta y/o participa en redes sociales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
i. Participa en cursos/programas de educación virtual	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
j. Juega	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
	Sí	No																																																																		
a. Consulta material para el estudio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
b. Consulta material para el trabajo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
c. Lee libros y/o artículos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
d. Realiza trámites y servicios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
e. Consulta noticias y/o información de actualidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
f. Ve videos/escucha música	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
g. Consulta el correo electrónico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
h. Consulta y/o participa en redes sociales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
i. Participa en cursos/programas de educación virtual	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		
j. Juega	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																		





### M. HÁBITOS DE LECTURA (personas de 12 años y más) (continuación)

<p>¿Qué tipo de libros adquirió ... a través de internet?</p> <p>Lea las alternativas</p>	12	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Impreso en papel</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Libro electrónico/digital</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Se pregunta solo si contestó Sí en las opciones f. y/o p. de la pregunta 21, del Módulo I. Publicaciones.</p>		Sí	No	a. Impreso en papel	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Libro electrónico/digital	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
	Sí	No																																				
a. Impreso en papel	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
b. Libro electrónico/digital	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
<p>¿En qué soporte ... leyó revistas?</p> <p>Lea las alternativas</p>	13	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Impreso en papel</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Electrónico/digital</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 24 del Módulo I. Publicaciones.</p>		Sí	No	a. Impreso en papel	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Electrónico/digital	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
	Sí	No																																				
a. Impreso en papel	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
b. Electrónico/digital	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
<p>¿En qué soporte ... leyó periódicos?</p> <p>Lea las alternativas</p>	14	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Impreso en papel</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Electrónico/digital</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 29 del Módulo I. Publicaciones.</p>		Sí	No	a. Impreso en papel	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Electrónico/digital	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
	Sí	No																																				
a. Impreso en papel	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
b. Electrónico/digital	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
<b>ASISTENCIA A BIBLIOTECAS (PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS)</b>																																						
<p>¿Durante los últimos 3 meses, ... ha ido a alguna biblioteca?</p>	15	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>a. Sí</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>Continúe</td> </tr> <tr> <td>b. No</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>Pase a 20</td> </tr> <tr> <td>c. No sabe/no informa</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>Pase a 21</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Solo para personas de 12 años y más que contestaron con un Sí la pregunta 58 del Módulo J. Espacios Culturales.</p>	a. Sí	1 <input type="checkbox"/>	Continúe	b. No	2 <input type="checkbox"/>	Pase a 20	c. No sabe/no informa	3 <input type="checkbox"/>	Pase a 21																											
a. Sí	1 <input type="checkbox"/>	Continúe																																				
b. No	2 <input type="checkbox"/>	Pase a 20																																				
c. No sabe/no informa	3 <input type="checkbox"/>	Pase a 21																																				
<p>¿A qué ha ido ... a la biblioteca en los últimos tres meses?</p> <p>Lea las alternativas</p>	16	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="5" style="vertical-align: middle;">} Pase a 18</td> </tr> <tr> <td>b. Realizar préstamo externo de libros</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Participar en actividades culturales y sociales</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Participar en actividades de formación</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Participar en actividades de promoción de lectura (hora del cuento, tertulias literarias, lectura en voz alta)</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Acceder a computadores e internet</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>Pase a 17</td> </tr> <tr> <td>h. Otra actividad, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>Pase a 18</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 15 del Módulo M. Hábitos de Lectura. (2) Debe responder al menos una de las opciones de la a. a la h. con un Sí.</p>		Sí	No		a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	} Pase a 18	b. Realizar préstamo externo de libros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Participar en actividades culturales y sociales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Participar en actividades de formación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Participar en actividades de promoción de lectura (hora del cuento, tertulias literarias, lectura en voz alta)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>		g. Acceder a computadores e internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Pase a 17	h. Otra actividad, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Pase a 18				
	Sí	No																																				
a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	} Pase a 18																																			
b. Realizar préstamo externo de libros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
d. Participar en actividades culturales y sociales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
e. Participar en actividades de formación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
f. Participar en actividades de promoción de lectura (hora del cuento, tertulias literarias, lectura en voz alta)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
g. Acceder a computadores e internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Pase a 17																																			
h. Otra actividad, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Pase a 18																																			
<p>Si accedió a internet en la biblioteca, ¿qué actividades realizó?</p> <p>Lea las alternativas</p>	17	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Consultar material para el estudio</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Consultar material para el trabajo</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Leer libros y/o artículos</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Realizar trámites y servicios</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Consultar noticias y/o información de actualidad</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Ver videos/escuchar música</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Consultar el correo electrónico</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Consultar y/o participar en redes sociales</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Participar en cursos/programas de educación virtual</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Jugar</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>k. Otra, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la opción g. de la pregunta 16 del Módulo M. Hábitos de Lectura. (2) Debe contestar por lo menos una de las opciones de la a. a la k. de esta pregunta con un Sí.</p>		Sí	No	a. Consultar material para el estudio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Consultar material para el trabajo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Leer libros y/o artículos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Realizar trámites y servicios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Consultar noticias y/o información de actualidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Ver videos/escuchar música	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Consultar el correo electrónico	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Consultar y/o participar en redes sociales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Participar en cursos/programas de educación virtual	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	j. Jugar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	k. Otra, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																																				
a. Consultar material para el estudio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
b. Consultar material para el trabajo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
c. Leer libros y/o artículos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
d. Realizar trámites y servicios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
e. Consultar noticias y/o información de actualidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
f. Ver videos/escuchar música	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
g. Consultar el correo electrónico	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
h. Consultar y/o participar en redes sociales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
i. Participar en cursos/programas de educación virtual	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
j. Jugar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				
k. Otra, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																				





## M. HÁBITOS DE LECTURA (personas de 12 años y más) (continuación)

<p>a. Impreso en papel <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Libro electrónico/digital <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p><b>Nota:</b> Se pregunta solo si contestó Sí en las opciones f. y/o p. de la pregunta 21, del Módulo I. Publicaciones.</p>	<p>a. Impreso en papel <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Libro electrónico/digital <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p><b>Nota:</b> Se pregunta solo si contestó Sí en las opciones f. y/o p. de la pregunta 21, del Módulo I. Publicaciones.</p>	<b>12</b>
<p>a. Impreso en papel <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Electrónico/digital <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 24 del Módulo I. Publicaciones.</p>	<p>a. Impreso en papel <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Electrónico/digital <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 24 del Módulo I. Publicaciones.</p>	<b>13</b>
<p>a. Impreso en papel <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Electrónico/digital <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 29 del Módulo I. Publicaciones.</p>	<p>a. Impreso en papel <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Electrónico/digital <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 29 del Módulo I. Publicaciones.</p>	<b>14</b>
<b>ASISTENCIA A BIBLIOTECAS (PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS)</b>		
<p>a. Sí <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 1    Continúe</span></p> <p>b. No <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 2    Pase a 20</span></p> <p>c. No sabe/no informa <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 3    Pase a 21</span></p> <p><b>Nota:</b> Solo para personas de 12 años y más que contestaron con un Sí la pregunta 58 del Módulo J. Espacios Culturales.</p>	<p>a. Sí <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 1    Continúe</span></p> <p>b. No <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 2    Pase a 20</span></p> <p>c. No sabe/no informa <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 3    Pase a 21</span></p> <p><b>Nota:</b> Solo para personas de 12 años y más que contestaron con un Sí la pregunta 58 del Módulo J. Espacios Culturales.</p>	<b>15</b>
<p>a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Realizar préstamo externo de libros <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>d. Participar en actividades culturales y sociales <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>e. Participar en actividades de formación <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>f. Participar en actividades de promoción de lectura (hora del cuento, tertulias literarias, lectura en voz alta) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>g. Acceder a computadores e internet <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2    Pase a 17</span></p> <p>h. Otra actividad, ¿cuál? <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2    Pase a 18</span> (máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 15 del Módulo M. Hábitos de Lectura. (2) Debe responder al menos una de las opciones de la a. a la h. con un Sí.</p>	<p>a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Realizar préstamo externo de libros <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>d. Participar en actividades culturales y sociales <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>e. Participar en actividades de formación <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>f. Participar en actividades de promoción de lectura (hora del cuento, tertulias literarias, lectura en voz alta) <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>g. Acceder a computadores e internet <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2    Pase a 17</span></p> <p>h. Otra actividad, ¿cuál? <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2    Pase a 18</span> (máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 15 del Módulo M. Hábitos de Lectura. (2) Debe responder al menos una de las opciones de la a. a la h. con un Sí.</p>	<b>16</b>
<p>a. Consultar material para el estudio <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Consultar material para el trabajo <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>c. Leer libros y/o artículos <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>d. Realizar trámites y servicios <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>e. Consultar noticias y/o información de actualidad <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>f. Ver videos/escuchar música <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>g. Consultar el correo electrónico <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>h. Consultar y/o participar en redes sociales <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>i. Participar en cursos/programas de educación virtual <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>j. Jugar <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>k. Otra, ¿cuál? <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span> (máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la opción g. de la pregunta 16 del Módulo M. Hábitos de Lectura. (2) Debe contestar por lo menos una de las opciones de la a. a la k. de esta pregunta con un Sí.</p>	<p>a. Consultar material para el estudio <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>b. Consultar material para el trabajo <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>c. Leer libros y/o artículos <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>d. Realizar trámites y servicios <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>e. Consultar noticias y/o información de actualidad <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>f. Ver videos/escuchar música <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>g. Consultar el correo electrónico <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>h. Consultar y/o participar en redes sociales <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>i. Participar en cursos/programas de educación virtual <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>j. Jugar <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span></p> <p>k. Otra, ¿cuál? <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2</span> (máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Notas:</b> (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la opción g. de la pregunta 16 del Módulo M. Hábitos de Lectura. (2) Debe contestar por lo menos una de las opciones de la a. a la k. de esta pregunta con un Sí.</p>	<b>17</b>





### M. HÁBITOS DE LECTURA (personas de 12 años y más) (continuación)

<p><b>¿A qué tipo de bibliotecas fue ... durante los últimos tres meses, y cuántas veces?</b></p> <p>Lea las alternativas</p>	<p><b>18</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>Número de veces</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Biblioteca escolar</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>(*) Mínimo 0 - máximo 100</td> </tr> <tr> <td>b. Biblioteca universitaria</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>(*) Mínimo 0 - máximo 100</td> </tr> <tr> <td>c. Biblioteca pública</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>(*) Mínimo 0 - máximo 100</td> </tr> <tr> <td>d. Otras, ¿cuáles?</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>(*) Mínimo 0 - máximo 100</td> </tr> </tbody> </table> <p>(máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Nota:</b> (1) Debe contestar con un sí por lo menos una de las opciones de la a. a la d. (2) Debe aparecer por lo menos el número 1 en una de las casillas del número de veces en cualquiera de las 4 categorías de bibliotecas. (3) Se excluye a quienes trabajan o laboran como tal en este tipo de espacios culturales.</p>		Sí	No	Número de veces	a. Biblioteca escolar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100	b. Biblioteca universitaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100	c. Biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100	d. Otras, ¿cuáles?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100										
	Sí	No	Número de veces																													
a. Biblioteca escolar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100																													
b. Biblioteca universitaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100																													
c. Biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100																													
d. Otras, ¿cuáles?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100																													
<p><b>¿De qué tipos de biblioteca a ... le prestaron los libros y cuántos?</b></p> <p>Lea las alternativas</p>	<p><b>19</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>¿Cuántos?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Biblioteca escolar</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>(*) Mínimo 0 - máximo 250</td> </tr> <tr> <td>b. Biblioteca universitaria</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>(*) Mínimo 0 - máximo 250</td> </tr> <tr> <td>c. Biblioteca pública</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>(*) Mínimo 0 - máximo 250</td> </tr> <tr> <td>d. Otras, ¿cuáles?</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>(*) Mínimo 0 - máximo 250</td> </tr> </tbody> </table> <p>(máximo 70 caracteres) Pase a pregunta 21</p> <p><b>Nota:</b> Solo para las personas de 12 años y más que contestaron con un Sí la pregunta 58 del Módulo J. Espacios Culturales.</p>		Sí	No	¿Cuántos?	a. Biblioteca escolar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250	b. Biblioteca universitaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250	c. Biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250	d. Otras, ¿cuáles?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250										
	Sí	No	¿Cuántos?																													
a. Biblioteca escolar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250																													
b. Biblioteca universitaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250																													
c. Biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250																													
d. Otras, ¿cuáles?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250																													
<p><b>¿Cuál es el motivo principal por el que ... no ha ido a una biblioteca en los últimos tres meses?</b></p> <p>Lea las alternativas</p>	<p><b>20</b></p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>a. No sabe que existe una biblioteca</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. No sabe dónde está ubicada</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. No hay una biblioteca cercana</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. No tiene tiempo para ir</td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. No tiene necesidad</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿cuál?</td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>(máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un NO la pregunta 15 del Módulo M. Hábitos de Lectura.</p>	a. No sabe que existe una biblioteca	1 <input type="checkbox"/>	b. No sabe dónde está ubicada	2 <input type="checkbox"/>	c. No hay una biblioteca cercana	3 <input type="checkbox"/>	d. No tiene tiempo para ir	4 <input type="checkbox"/>	e. No tiene necesidad	5 <input type="checkbox"/>	f. Otro, ¿cuál?	6 <input type="checkbox"/>																		
a. No sabe que existe una biblioteca	1 <input type="checkbox"/>																															
b. No sabe dónde está ubicada	2 <input type="checkbox"/>																															
c. No hay una biblioteca cercana	3 <input type="checkbox"/>																															
d. No tiene tiempo para ir	4 <input type="checkbox"/>																															
e. No tiene necesidad	5 <input type="checkbox"/>																															
f. Otro, ¿cuál?	6 <input type="checkbox"/>																															
<p><b>... considera que la biblioteca es un lugar para:</b></p> <p>Lea las alternativas</p>	<p><b>21</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Consultar información para el estudio y/o el trabajo</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Consultar lecturas de interés personal</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Participar en actividades comunitarias</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Acceder a computadores e internet</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Promover la lectura y la escritura</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿cuál?</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>(máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Nota:</b> Pregunta válida para toda la población de 12 años y más, incluidos analfabetas.</p>		Sí	No	a. Consultar información para el estudio y/o el trabajo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Consultar lecturas de interés personal	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Participar en actividades comunitarias	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Acceder a computadores e internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Promover la lectura y la escritura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Otro, ¿cuál?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>									
	Sí	No																														
a. Consultar información para el estudio y/o el trabajo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
b. Consultar lecturas de interés personal	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
c. Participar en actividades comunitarias	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
d. Acceder a computadores e internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
e. Promover la lectura y la escritura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
f. Otro, ¿cuál?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
<p><b>¿Cuáles aspectos cree que la biblioteca más cercana a su lugar de residencia puede mejorar?</b></p> <p>Lea las alternativas</p>	<p><b>22</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Atención por parte del bibliotecario(a)</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Muebles, mesas, sillas, estanterías (mobiliario)</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Edificación, instalaciones, baños, techo</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Computadores</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Acceso a internet, velocidad</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Libros y materiales audiovisuales (como VHS, CD, DVD)</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Programas y/o talleres de lectura o escritura</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Actividades con la comunidad</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro, ¿cuál?</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>(máximo 70 caracteres)</p> <p><b>Nota:</b> Pregunta válida para toda la población de 12 años y más, incluidos analfabetas.</p>		Sí	No	a. Atención por parte del bibliotecario(a)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Muebles, mesas, sillas, estanterías (mobiliario)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Edificación, instalaciones, baños, techo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Computadores	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Acceso a internet, velocidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Libros y materiales audiovisuales (como VHS, CD, DVD)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Programas y/o talleres de lectura o escritura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Actividades con la comunidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Otro, ¿cuál?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																														
a. Atención por parte del bibliotecario(a)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
b. Muebles, mesas, sillas, estanterías (mobiliario)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
c. Edificación, instalaciones, baños, techo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
d. Computadores	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
e. Acceso a internet, velocidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
f. Libros y materiales audiovisuales (como VHS, CD, DVD)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
g. Programas y/o talleres de lectura o escritura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
h. Actividades con la comunidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														
i. Otro, ¿cuál?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																														

**OBSERVACIONES**





## M. HÁBITOS DE LECTURA (personas de 12 años y más) (continuación)

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Número de veces</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Biblioteca escolar</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 100</td> </tr> <tr> <td>b. Biblioteca universitaria</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 100</td> </tr> <tr> <td>c. Biblioteca pública</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 100</td> </tr> <tr> <td>d. Otras, ¿cuáles? _____</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 100</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: x-small;"> <p><b>Nota:</b> (1) Debe contestar con un sí por lo menos una de las opciones de la a. a la d. (2) Debe aparecer por lo menos el número 1 en una de las casillas del número de veces en cualquiera de las 4 categorías de bibliotecas. (3) Se excluye a quienes trabajan o laboran como tal en este tipo de espacios culturales.</p> </div>		Sí	No	Número de veces	a. Biblioteca escolar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100	b. Biblioteca universitaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100	c. Biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100	d. Otras, ¿cuáles? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Número de veces</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Biblioteca escolar</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 100</td> </tr> <tr> <td>b. Biblioteca universitaria</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 100</td> </tr> <tr> <td>c. Biblioteca pública</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 100</td> </tr> <tr> <td>d. Otras, ¿cuáles? _____</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 100</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: x-small;"> <p><b>Nota:</b> (1) Debe contestar con un sí por lo menos una de las opciones de la a. a la d. (2) Debe aparecer por lo menos el número 1 en una de las casillas del número de veces en cualquiera de las 4 categorías de bibliotecas. (3) Se excluye a quienes trabajan o laboran como tal en este tipo de espacios culturales.</p> </div>		Sí	No	Número de veces	a. Biblioteca escolar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100	b. Biblioteca universitaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100	c. Biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100	d. Otras, ¿cuáles? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100	18																				
	Sí	No	Número de veces																																																											
a. Biblioteca escolar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100																																																											
b. Biblioteca universitaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100																																																											
c. Biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100																																																											
d. Otras, ¿cuáles? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100																																																											
	Sí	No	Número de veces																																																											
a. Biblioteca escolar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100																																																											
b. Biblioteca universitaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100																																																											
c. Biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100																																																											
d. Otras, ¿cuáles? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 100																																																											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">¿Cuántos?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Biblioteca escolar</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 250</td> </tr> <tr> <td>b. Biblioteca universitaria</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 250</td> </tr> <tr> <td>c. Biblioteca pública</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 250</td> </tr> <tr> <td>d. Otras, ¿cuáles? _____</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 250</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Pase a pregunta 21</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: x-small;"> <p><b>Nota:</b> Solo para las personas de 12 años y más que contestaron con un Sí la pregunta 58 del Módulo J. Espacios Culturales.</p> </div>		Sí	No	¿Cuántos?	a. Biblioteca escolar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250	b. Biblioteca universitaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250	c. Biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250	d. Otras, ¿cuáles? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">¿Cuántos?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Biblioteca escolar</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 250</td> </tr> <tr> <td>b. Biblioteca universitaria</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 250</td> </tr> <tr> <td>c. Biblioteca pública</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 250</td> </tr> <tr> <td>d. Otras, ¿cuáles? _____</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(*) Mínimo 0 - máximo 250</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Pase a pregunta 21</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: x-small;"> <p><b>Nota:</b> Solo para las personas de 12 años y más que contestaron con un Sí la pregunta 58 del Módulo J. Espacios Culturales.</p> </div>		Sí	No	¿Cuántos?	a. Biblioteca escolar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250	b. Biblioteca universitaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250	c. Biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250	d. Otras, ¿cuáles? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250	19																				
	Sí	No	¿Cuántos?																																																											
a. Biblioteca escolar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250																																																											
b. Biblioteca universitaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250																																																											
c. Biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250																																																											
d. Otras, ¿cuáles? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250																																																											
	Sí	No	¿Cuántos?																																																											
a. Biblioteca escolar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250																																																											
b. Biblioteca universitaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250																																																											
c. Biblioteca pública	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250																																																											
d. Otras, ¿cuáles? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	(*) Mínimo 0 - máximo 250																																																											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">a. No sabe que existe una biblioteca</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. No sabe donde está ubicada</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. No hay una biblioteca cercana</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. No tiene tiempo para ir</td> <td style="text-align: center;">4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. No tiene necesidad</td> <td style="text-align: center;">5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿cuál? _____</td> <td style="text-align: center;">6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: x-small;"> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un NO la pregunta 15 del Módulo M. Hábitos de Lectura.</p> </div>	a. No sabe que existe una biblioteca	1 <input type="checkbox"/>	b. No sabe donde está ubicada	2 <input type="checkbox"/>	c. No hay una biblioteca cercana	3 <input type="checkbox"/>	d. No tiene tiempo para ir	4 <input type="checkbox"/>	e. No tiene necesidad	5 <input type="checkbox"/>	f. Otro, ¿cuál? _____	6 <input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">a. No sabe que existe una biblioteca</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. No sabe donde está ubicada</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. No hay una biblioteca cercana</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. No tiene tiempo para ir</td> <td style="text-align: center;">4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. No tiene necesidad</td> <td style="text-align: center;">5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿cuál? _____</td> <td style="text-align: center;">6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: x-small;"> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un NO la pregunta 15 del Módulo M. Hábitos de Lectura.</p> </div>	a. No sabe que existe una biblioteca	1 <input type="checkbox"/>	b. No sabe donde está ubicada	2 <input type="checkbox"/>	c. No hay una biblioteca cercana	3 <input type="checkbox"/>	d. No tiene tiempo para ir	4 <input type="checkbox"/>	e. No tiene necesidad	5 <input type="checkbox"/>	f. Otro, ¿cuál? _____	6 <input type="checkbox"/>	20																																				
a. No sabe que existe una biblioteca	1 <input type="checkbox"/>																																																													
b. No sabe donde está ubicada	2 <input type="checkbox"/>																																																													
c. No hay una biblioteca cercana	3 <input type="checkbox"/>																																																													
d. No tiene tiempo para ir	4 <input type="checkbox"/>																																																													
e. No tiene necesidad	5 <input type="checkbox"/>																																																													
f. Otro, ¿cuál? _____	6 <input type="checkbox"/>																																																													
a. No sabe que existe una biblioteca	1 <input type="checkbox"/>																																																													
b. No sabe donde está ubicada	2 <input type="checkbox"/>																																																													
c. No hay una biblioteca cercana	3 <input type="checkbox"/>																																																													
d. No tiene tiempo para ir	4 <input type="checkbox"/>																																																													
e. No tiene necesidad	5 <input type="checkbox"/>																																																													
f. Otro, ¿cuál? _____	6 <input type="checkbox"/>																																																													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Consultar información para el estudio y/o el trabajo</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Consultar lecturas de interés personal</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Participar en actividades comunitarias</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Acceder a computadores e internet</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Promover la lectura y la escritura</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿cuál? _____</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: x-small;"> <p><b>Nota:</b> Pregunta válida para toda la población de 12 años y más, incluidos analfabetas.</p> </div>		Sí	No	a. Consultar información para el estudio y/o el trabajo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Consultar lecturas de interés personal	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Participar en actividades comunitarias	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Acceder a computadores e internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Promover la lectura y la escritura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Otro, ¿cuál? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Consultar información para el estudio y/o el trabajo</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Consultar lecturas de interés personal</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Participar en actividades comunitarias</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Acceder a computadores e internet</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Promover la lectura y la escritura</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro, ¿cuál? _____</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: x-small;"> <p><b>Nota:</b> Pregunta válida para toda la población de 12 años y más, incluidos analfabetas.</p> </div>		Sí	No	a. Consultar información para el estudio y/o el trabajo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Consultar lecturas de interés personal	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Participar en actividades comunitarias	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Acceder a computadores e internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Promover la lectura y la escritura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Otro, ¿cuál? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	21																		
	Sí	No																																																												
a. Consultar información para el estudio y/o el trabajo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
b. Consultar lecturas de interés personal	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
c. Participar en actividades comunitarias	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
d. Acceder a computadores e internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
e. Promover la lectura y la escritura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
f. Otro, ¿cuál? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
	Sí	No																																																												
a. Consultar información para el estudio y/o el trabajo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
b. Consultar lecturas de interés personal	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
c. Participar en actividades comunitarias	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
d. Acceder a computadores e internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
e. Promover la lectura y la escritura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
f. Otro, ¿cuál? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Atención por parte del bibliotecario(a)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Muebles, mesas, sillas, estanterías (mobiliario)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Edificación, instalaciones, baños, techo</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Computadores</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Acceso a internet, velocidad</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Libros y materiales audiovisuales (como VHS, CD, DVD)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Programas y/o talleres de lectura o escritura</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Actividades con la comunidad</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro, ¿cuál? _____</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: x-small;"> <p><b>Nota:</b> Pregunta válida para toda la población de 12 años y más, incluidos analfabetas.</p> </div>		Sí	No	a. Atención por parte del bibliotecario(a)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Muebles, mesas, sillas, estanterías (mobiliario)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Edificación, instalaciones, baños, techo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Computadores	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Acceso a internet, velocidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Libros y materiales audiovisuales (como VHS, CD, DVD)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Programas y/o talleres de lectura o escritura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Actividades con la comunidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Otro, ¿cuál? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Atención por parte del bibliotecario(a)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Muebles, mesas, sillas, estanterías (mobiliario)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Edificación, instalaciones, baños, techo</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Computadores</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Acceso a internet, velocidad</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Libros y materiales audiovisuales (como VHS, CD, DVD)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Programas y/o talleres de lectura o escritura</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Actividades con la comunidad</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro, ¿cuál? _____</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: x-small;"> <p><b>Nota:</b> Pregunta válida para toda la población de 12 años y más, incluidos analfabetas.</p> </div>		Sí	No	a. Atención por parte del bibliotecario(a)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Muebles, mesas, sillas, estanterías (mobiliario)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Edificación, instalaciones, baños, techo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Computadores	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Acceso a internet, velocidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Libros y materiales audiovisuales (como VHS, CD, DVD)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Programas y/o talleres de lectura o escritura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Actividades con la comunidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Otro, ¿cuál? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	22
	Sí	No																																																												
a. Atención por parte del bibliotecario(a)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
b. Muebles, mesas, sillas, estanterías (mobiliario)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
c. Edificación, instalaciones, baños, techo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
d. Computadores	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
e. Acceso a internet, velocidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
f. Libros y materiales audiovisuales (como VHS, CD, DVD)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
g. Programas y/o talleres de lectura o escritura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
h. Actividades con la comunidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
i. Otro, ¿cuál? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
	Sí	No																																																												
a. Atención por parte del bibliotecario(a)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
b. Muebles, mesas, sillas, estanterías (mobiliario)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
c. Edificación, instalaciones, baños, techo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
d. Computadores	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
e. Acceso a internet, velocidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
f. Libros y materiales audiovisuales (como VHS, CD, DVD)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
g. Programas y/o talleres de lectura o escritura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
h. Actividades con la comunidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												
i. Otro, ¿cuál? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																												

**OBSERVACIONES** \_\_\_\_\_









## D . CARACTERÍSTICAS GENERALES (personas de 5 a 11 años)

Nombre(s) y apellido(s) del niño o la niña:	
Número de orden de la persona que proporciona la información:	<b>01</b>

<b>Sexo:</b>	<b>1</b>	Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?	<b>2</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.</b>
¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <small>Solo pregunte si no declara la fecha de nacimiento</small>		Años <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Si es menor de 1 año, escriba 00. (rango válido entre 5 y 11 años)</b>
<b>De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, el niño o la niña se reconoce como:</b> <small>Lea las alternativas</small>	<b>3</b>	a. ¿Indígena? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Gitano(a), rom? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. ¿Mestizo(a)? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. ¿Blanco(a)? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. ¿Otro(a)? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/>	
¿Cuál es el parentesco del niño o la niña con el (la) jefe(a) del hogar?	<b>4</b>	c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	
<b>SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS</b>			
¿El niño o la niña sabe leer y escribir?	<b>6</b>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
¿Actualmente el niño o la niña asiste al preescolar, escuela o colegio?	<b>7</b>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por el niño o la niña y el último año o grado aprobado en este nivel?	<b>8</b>	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. No sabe/no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

### OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





## D . CARACTERÍSTICAS GENERALES (personas de 5 a 11 años)

<b>02</b>	<b>03</b>

Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>1</b>
<input type="text"/> <input type="text"/> Día      Mes      Año <b>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> Día      Mes      Año <b>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.</b>	<b>2</b>
Años <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Si es menor de 1 año, escriba 00. (rango válido entre 5 y 11 años)</b>	Años <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Si es menor de 1 año, escriba 00. (rango válido entre 5 y 11 años)</b>	
a. ¿Indígena? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Gitano(a), rom? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. ¿Mestizo(a)? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. ¿Blanco(a)? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. ¿Otro(a)? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/>	a. ¿Indígena? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Gitano(a), rom? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. ¿Mestizo(a)? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. ¿Blanco(a)? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. ¿Otro(a)? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/>	<b>3</b>
c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<b>4</b>

### SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>6</b>
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>7</b>
a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. No sabe/no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. No sabe/no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>8</b>

### OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





## G. TIEMPO LIBRE (personas de 5 a 11 años)

En el caso de los menores de edad entre los 5 y 11 años de edad, solo se harán las preguntas relacionadas con asistencia/uso y frecuencia de consumo de bienes, servicios y espacios culturales, así como aquellas preguntas que correspondan al módulo de tiempo libre. El resto de preguntas no aplican para ellos y ellas.

En este punto de la encuesta indagaremos por el tiempo que invierte el niño o la niña en sus actividades cotidianas, así como el tipo de acciones que realiza en el tiempo libre.

	Lunes a viernes	Horas válidas		Sábado a domingo	Horas válidas	
		1	2		1	2
a. Trabajar	<input type="text" value="1"/>			<input type="text" value="1"/>		
b. Hacer cuidados personales (comer, dormir, bañarse)	<input type="text" value="1"/>			<input type="text" value="1"/>		
c. Estudiar	<input type="text" value="1"/>			<input type="text" value="1"/>		
d. Arreglar y mantener el hogar	<input type="text" value="1"/>			<input type="text" value="1"/>		
e. Cocinar	<input type="text" value="1"/>			<input type="text" value="1"/>		
f. Transportarse	<input type="text" value="1"/>			<input type="text" value="1"/>		
g. Cuidar enfermos y adultos mayores	<input type="text" value="1"/>			<input type="text" value="1"/>		
h. Buscar trabajo	<input type="text" value="1"/>			<input type="text" value="1"/>		
i. Cuidar niños	<input type="text" value="1"/>			<input type="text" value="1"/>		
j. Hacer actividades en el tiempo libre*	<input type="text" value="1"/>			<input type="text" value="1"/>		

\*Si escribe cero en la opción j, en ambos periodos, pase a la pregunta 3.

**Nota:** En el caso de que la persona exprese las horas fraccionadas se debe aproximar a horas enteras; por ejemplo, 3 horas y 45 minutos, el tiempo se aproxima a 4 horas. Si la actividad tuvo una inversión de 2 horas y 15 minutos, el dato se aproxima a las 2 horas.

¿Cuántas horas de su tiempo ocupó el niño o la niña la semana pasada en las siguientes actividades?

Lea las alternativas

En su tiempo libre, ¿qué actividades realizó el niño o la niña la semana pasada?

Lea las alternativas

	Sí		No	
	1	2	1	2
a. Deporte. Hizo o practicó algún deporte, participó en eventos deportivos o competencias deportivas.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b. Recreación. Participó en juegos de salón o de calle, rondas, festivales recreativos y juegos tradicionales.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c. Actividad física. Salió a trotar, caminó, montó en bicicleta, fue al gimnasio o a la ciclovía.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d. Presentaciones y espacios culturales. Asistió a espectáculos de teatro, danza, música en vivo. Fue a cine, exposiciones, muestras y ferias de artesanías, pintura, dibujo y otras artes plásticas y visuales. Visitó museos, casas de la cultura, bibliotecas, galerías y salas de exposición.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e. Audiovisuales y medios de comunicación. Vio o escuchó televisión, videos, radio y música grabada, practicó con videojuegos, navegó por internet.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f. Lectura. Leyó libros, revistas, periódicos y otras publicaciones (impresos y digitales).	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
g. Ocio pasivo. Reflexionó, meditó, tomó el sol, permaneció sentado o no hizo nada.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
h. Vida social y diversión. Fue a fiestas, salió a comer, chateó y conversó con amigos y familiares, fue a discotecas y centros comerciales.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
i. Aficiones y juegos. Realizó algún hobby como coleccionar. Hizo alguna actividad artística. Jugó con maquinas, fue a casinos o participó en juegos de mesa.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
j. Actividades participativas. Participó en rituales y actividades religiosas, en acciones cívicas y en organizaciones sociales.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
k. Viajes. Salió de su ciudad o municipio de residencia como actividad de esparcimiento y recreación.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>





## G. TIEMPO LIBRE (personas de 5 a 11 años)

En el caso de los menores de edad entre los 5 y 11 años de edad, solo se harán las preguntas relacionadas con asistencia/uso y frecuencia de consumo de bienes, servicios y espacios culturales, así como aquellas preguntas que correspondan al módulo de tiempo libre. El resto de preguntas no aplican para ellos y ellas.  
En este punto de la encuesta indagaremos por el tiempo que invierte el niño o la niña en sus actividades cotidianas, así como el tipo de acciones que realiza en el tiempo libre.

	Lunes a viernes	Horas válidas	Sábado a domingo	Horas válidas
a. Trabajar	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 80 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
b. Hacer cuidados personales (comer, dormir, bañarse)	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 20 horas - Máximo: 70 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 8 horas - Máximo: 40 horas
c. Estudiar	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
d. Arreglar y mantener el hogar	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 30 horas
e. Cocinar	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 50 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 30 horas
f. Transportarse	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 70 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
g. Cuidar enfermos y adultos mayores	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 70 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
h. Buscar trabajo	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 30 horas
i. Cuidar niños	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
j. Hacer actividades en el tiempo libre*	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 30 horas

\*Si escribe cero en la opción j, en ambos períodos, pase a la pregunta 3.

**Nota:** En el caso de que la persona exprese las horas fraccionadas se debe aproximar a horas enteras; por ejemplo, 3 horas y 45 minutos, el tiempo se aproxima a 4 horas. Si la actividad tuvo una inversión de 2 horas y 15 minutos, el dato se aproxima a las 2 horas.

	Lunes a viernes	Horas válidas	Sábado a domingo	Horas válidas
a. Trabajar	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 80 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
b. Hacer cuidados personales (comer, dormir, bañarse)	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 20 horas - Máximo: 70 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 8 horas - Máximo: 40 horas
c. Estudiar	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
d. Arreglar y mantener el hogar	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 30 horas
e. Cocinar	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 50 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 30 horas
f. Transportarse	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 70 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
g. Cuidar enfermos y adultos mayores	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 70 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
h. Buscar trabajo	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 30 horas
i. Cuidar niños	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 40 horas
j. Hacer actividades en el tiempo libre*	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 60 horas	<input type="text" value="1"/>	Mínimo: 0 horas - Máximo: 30 horas

\*Si escribe cero en la opción j, en ambos períodos, pase a la pregunta 3.

**Nota:** En el caso de que la persona exprese las horas fraccionadas se debe aproximar a horas enteras; por ejemplo, 3 horas y 45 minutos, el tiempo se aproxima a 4 horas. Si la actividad tuvo una inversión de 2 horas y 15 minutos, el dato se aproxima a las 2 horas.

	Sí	No
a. Deporte. Hizo o practicó algún deporte, participó en eventos deportivos o competencias deportivas.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b. Recreación. Participó en juegos de salón o de calle, rondas, festivales recreativos y juegos tradicionales.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c. Actividad física. Salió a trotar, caminó, montó en bicicleta, fue al gimnasio o a la ciclovía.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d. Presentaciones y espacios culturales. Asistió a espectáculos de teatro, danza, música en vivo. Fue a cine, exposiciones, muestras y ferias de artesanías, pintura, dibujo y otras artes plásticas y visuales. Visitó museos, casas de la cultura, bibliotecas, galerías y salas de exposición.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e. Audiovisuales y medios de comunicación. Vio o escuchó televisión, videos, radio y música grabada, practicó con videojuegos, navegó por internet.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f. Lectura. Leyó libros, revistas, periódicos y otras publicaciones (impresos y digitales).	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
g. Ocio pasivo. Reflexionó, meditó, tomó el sol, permaneció sentado o no hizo nada.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
h. Vida social y diversión. Fue a fiestas, salió a comer, chateó y conversó con amigos y familiares, fue a discotecas y centros comerciales.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
i. Aficiones y juegos. Realizó algún hobby como coleccionar. Hizo alguna actividad artística. Jugó con maquinatas, fue a casinos o participó en juegos de mesa.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
j. Actividades participativas. Participó en rituales y actividades religiosas, en acciones cívicas y en organizaciones sociales.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
k. Viajes. Salió de su ciudad o municipio de residencia como actividad de esparcimiento y recreación.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

	Sí	No
a. Deporte. Hizo o practicó algún deporte, participó en eventos deportivos o competencias deportivas.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b. Recreación. Participó en juegos de salón o de calle, rondas, festivales recreativos y juegos tradicionales.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c. Actividad física. Salió a trotar, caminó, montó en bicicleta, fue al gimnasio o a la ciclovía.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d. Presentaciones y espacios culturales. Asistió a espectáculos de teatro, danza, música en vivo. Fue a cine, exposiciones, muestras y ferias de artesanías, pintura, dibujo y otras artes plásticas y visuales. Visitó museos, casas de la cultura, bibliotecas, galerías y salas de exposición.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e. Audiovisuales y medios de comunicación. Vio o escuchó televisión, videos, radio y música grabada, practicó con videojuegos, navegó por internet.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f. Lectura. Leyó libros, revistas, periódicos y otras publicaciones (impresos y digitales).	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
g. Ocio pasivo. Reflexionó, meditó, tomó el sol, permaneció sentado o no hizo nada.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
h. Vida social y diversión. Fue a fiestas, salió a comer, chateó y conversó con amigos y familiares, fue a discotecas y centros comerciales.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
i. Aficiones y juegos. Realizó algún hobby como coleccionar. Hizo alguna actividad artística. Jugó con maquinatas, fue a casinos o participó en juegos de mesa.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
j. Actividades participativas. Participó en rituales y actividades religiosas, en acciones cívicas y en organizaciones sociales.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
k. Viajes. Salió de su ciudad o municipio de residencia como actividad de esparcimiento y recreación.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>





## H. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (personas de 5 a 11 años)

Vamos a realizar una serie de preguntas sobre la asistencia del niño o la niña a diferentes espectáculos y presentaciones culturales como conciertos en vivo, exposiciones y muestras, obras de teatro, danza; así como su participación en ferias artesanales.

<p><b>El niño o la niña, ¿asistió a teatro, danza y ópera en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>3</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>																														
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña asistió a conciertos, recitales, presentaciones de música en espacios abiertos y cerrados (en vivo) y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>6</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>																														
<p><b>El niño o la niña, ¿asistió a exposiciones, ferias y muestras de fotografía, pintura, grabado, dibujo, escultura y artes gráficas en los últimos 12 meses y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>9</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>																														
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña asistió a ferias y exposiciones artesanales, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>12</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>																														
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña asistió a las siguientes actividades culturales?</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>15</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Vio títeres o escuchó cuenteros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Festivales gastronómicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Fiestas municipales o departamentales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Fue al circo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																														
a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														

## I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 5 a 11 años)

En este capítulo hablaremos de la relación que tiene el niño o la niña con los libros, las revistas y los periódicos. Asimismo, indagaremos sobre qué tanto el niño o la niña ve televisión, videos, escucha radio y música grabada, y si practica con videojuegos.

### PUBLICACIONES

<p><b>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña leyó libros y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>16</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Todos los días <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Nota:</b> En el caso de los niños y las niñas la pregunta sobre la competencia de lectura y escritura no es filtro para contestar las preguntas de este módulo.</p>
<p><b>El niño o la niña, ¿leyó revistas en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>24</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Todos los días <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p><b>En el último mes, ¿el niño o la niña leyó periódicos y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>29</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Todos los días <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>





## H. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (personas de 5 a 11 años)

Vamos a realizar una serie de preguntas sobre la asistencia del niño o la niña a diferentes espectáculos y presentaciones culturales como conciertos en vivo, exposiciones y muestras, obras de teatro, danza; así como su participación en ferias artesanales.

<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<b>3</b>
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<b>6</b>
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<b>9</b>
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<b>12</b>
<p>a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video) <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Vio títeres o escuchó cuenteros <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Festivales gastronómicos <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Fiestas municipales o departamentales <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Fue al circo <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video) <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Vio títeres o escuchó cuenteros <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Festivales gastronómicos <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Fiestas municipales o departamentales <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Fue al circo <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones <input type="text"/> <input type="text"/> Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<b>15</b>

## I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 5 a 11 años)

En este capítulo hablaremos de la relación que tiene el niño o la niña con los libros, las revistas y los periódicos. Asimismo, indagaremos sobre qué tanto el niño o la niña ve televisión, videos, escucha radio y música grabada, y si practica con videojuegos.

### PUBLICACIONES

<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> En el caso de los niños y las niñas la pregunta sobre la competencia de lectura y escritura no es filtro para contestar las preguntas de este módulo.</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> En el caso de los niños y las niñas la pregunta sobre la competencia de lectura y escritura no es filtro para contestar las preguntas de este módulo.</p>	<b>16</b>
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<b>24</b>
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<b>29</b>





## I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 5 a 11 años) (conclusión)

AUDIOVISUALES Y MÚSICA	
En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña fue a cine, y con qué frecuencia?	<p>34</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
¿El niño o la niña vio videos en el último mes, y con qué frecuencia?	<p>38</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Casi todos los días de la semana <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
En la última semana, ¿el niño o la niña vio televisión y con qué frecuencia?	<p>44</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Casi todos los días de la semana <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
¿El niño o la niña practicó con algún videojuego en el último mes, y con qué frecuencia?	<p>48</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Casi todos los días de la semana <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
En la última semana, ¿el niño o la niña escuchó radio, y con qué frecuencia?	<p>49</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Casi todos los días de la semana <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
¿El niño o la niña escuchó música grabada en la última semana, y con qué frecuencia?	<p>53</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Casi todos los días de la semana <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>

## J. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (personas de 5 a 11 años)

En este capítulo preguntaremos sobre la asistencia del niño o la niña a diferentes espacios culturales como museos, bibliotecas, sitios históricos y galerías de arte, entre otros.

¿El niño o la niña asistió a bibliotecas en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?	<p>58</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. Varias veces a la semana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Por lo menos una vez al año <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña visitó casas de la cultura, y con qué frecuencia?	<p>61</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
¿El niño o la niña asistió a centros culturales en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?	<p>63</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña visitó museos y con qué frecuencia?	<p>65</p> <p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>





## I. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (personas de 5 a 11 años) (conclusión)

AUDIOVISUALES Y MÚSICA		
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	34
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Casi todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Casi todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	38
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Casi todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Casi todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p>	44
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Casi todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Casi todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	48
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Casi todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Casi todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p>	49
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Casi todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Casi todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p>	53

## J. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (personas de 5 a 11 años)

En este capítulo preguntaremos sobre la asistencia del niño o la niña a diferentes espacios culturales como museos, bibliotecas, sitios históricos y galerías de arte, entre otros.

<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Por lo menos una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Por lo menos una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	58
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	61
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	63
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> 5</p>	65





## J. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (personas de 5 a 11 años) (conclusión)

<p>¿El niño o la niña asistió a galerías de arte y salas de exposiciones en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?</p>	<p>67</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
<p>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña visitó monumentos históricos, sitios arqueológicos, monumentos nacionales y centros históricos, y con qué frecuencia?</p>	<p>69</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>

## K. FORMACIÓN Y PRÁCTICA (personas de 5 a 11 años)

A continuación le haremos algunas preguntas al niño o la niña sobre su asistencia a talleres y cursos, y si realizó durante los últimos 12 meses alguna práctica cultural como pintar, cantar, practicar danza o hacer música.

<p>¿El niño o la niña tomó cursos y/o talleres en los últimos 12 meses en áreas artísticas y culturales?</p> <p><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p>71</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>a. Cine, televisión, radio, video</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Música</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Teatro, danza y ópera</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Cuentaría y títeres</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Artesanías</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Manualidades</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otra área</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j.* ¿En alguno de los anteriores cursos y/o talleres utilizó para su desarrollo internet?</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> → Pase a pregunta 72</p> <p><b>Nota:</b> La opción j.* se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la a. a la i. de la pregunta 71.</p>		Sí	No	a. Cine, televisión, radio, video	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Música	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	c. Teatro, danza y ópera	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	d. Cuentaría y títeres	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	g. Artesanías	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	h. Manualidades	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	i. Otra área	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	j.* ¿En alguno de los anteriores cursos y/o talleres utilizó para su desarrollo internet?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
	Sí	No																																	
a. Cine, televisión, radio, video	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
b. Música	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
c. Teatro, danza y ópera	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
d. Cuentaría y títeres	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
g. Artesanías	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
h. Manualidades	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
i. Otra área	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
j.* ¿En alguno de los anteriores cursos y/o talleres utilizó para su desarrollo internet?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
<p>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña hizo alguna práctica cultural?</p> <p><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p>72</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Hizo títeres, participó en cuentería</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Realizó algún tipo de artesanía</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Elaboró alguna manualidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otra práctica cultural</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j.* ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó para su desarrollo internet?</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> → Pase a pregunta 73</p> <p><b>Nota:</b> La opción j.* se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la a. a la i. de la pregunta 72.</p>		Sí	No	a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	d. Hizo títeres, participó en cuentería	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	g. Realizó algún tipo de artesanía	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	h. Elaboró alguna manualidad	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	i. Otra práctica cultural	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	j.* ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó para su desarrollo internet?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
	Sí	No																																	
a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
d. Hizo títeres, participó en cuentería	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
g. Realizó algún tipo de artesanía	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
h. Elaboró alguna manualidad	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
i. Otra práctica cultural	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	
j.* ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó para su desarrollo internet?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																	

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_





## J. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (personas de 5 a 11 años)

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>67</b>
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>69</b>

## K. FORMACIÓN Y PRÁCTICA (personas de 5 a 11 años)

A continuación le haremos algunas preguntas al niño o la niña sobre su asistencia a talleres y cursos, y si realizó durante los últimos 12 meses alguna práctica cultural como pintar, cantar, practicar danza o hacer música.

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Cine, televisión, radio, video <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No b. Música <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No c. Teatro, danza y ópera <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No d. Cuentaría y títeres <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No g. Artesanías <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No h. Manualidades <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No i. Otra área <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No j.* ¿En alguno de los anteriores cursos y/o talleres utilizó para su desarrollo internet? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> →Pase a pregunta 72 <b>Nota:</b> La opción j.* se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la a. a la i. de la pregunta 71.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Cine, televisión, radio, video <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No b. Música <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No c. Teatro, danza y ópera <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No d. Cuentaría y títeres <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No g. Artesanías <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No h. Manualidades <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No i. Otra área <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No j.* ¿En alguno de los anteriores cursos y/o talleres utilizó para su desarrollo internet? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> →Pase a pregunta 72 <b>Nota:</b> La opción j.* se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la a. a la i. de la pregunta 71.
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No d. Hizo títeres, participó en cuentaría <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No g. Realizó algún tipo de artesanía <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No h. Elaboró alguna manualidad <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No i. Otra práctica cultural <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No j.* ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó para su desarrollo internet? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> →Pase a pregunta 73 <b>Nota:</b> La opción j.* se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la a. a la i. de la pregunta 72.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No d. Hizo títeres, participó en cuentaría <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No g. Realizó algún tipo de artesanía <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No h. Elaboró alguna manualidad <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No i. Otra práctica cultural <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No j.* ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó para su desarrollo internet? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> →Pase a pregunta 73 <b>Nota:</b> La opción j.* se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la a. a la i. de la pregunta 72.

### OBSERVACIONES





## K. FORMACIÓN Y PRÁCTICA (personas de 5 a 11 años) (conclusión)

<p>¿El niño o la niña usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar)</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>73</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Cuando el niño o la niña usó internet, ¿lo utilizó para alguna de las siguientes actividades?:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Buscar, descargar o escuchar música en línea</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Ver televisión o escuchar radio en línea</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Buscar, descargar o leer revistas y periódicos en línea</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Visitar o acceder a servicios en línea en espacios culturales virtuales (bibliotecas virtuales, museos, galerías)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Buscar, descargar o leer libros en línea</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Buscar, descargar o jugar videojuegos en línea</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Buscar, descargar o ver películas y/o videos en línea</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 74</p>		Sí	No	a. Buscar, descargar o escuchar música en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Ver televisión o escuchar radio en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Buscar, descargar o leer revistas y periódicos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Visitar o acceder a servicios en línea en espacios culturales virtuales (bibliotecas virtuales, museos, galerías)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Buscar, descargar o leer libros en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Buscar, descargar o jugar videojuegos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Buscar, descargar o ver películas y/o videos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																								
a. Buscar, descargar o escuchar música en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																								
b. Ver televisión o escuchar radio en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																								
c. Buscar, descargar o leer revistas y periódicos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																								
d. Visitar o acceder a servicios en línea en espacios culturales virtuales (bibliotecas virtuales, museos, galerías)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																								
e. Buscar, descargar o leer libros en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																								
f. Buscar, descargar o jugar videojuegos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																								
g. Buscar, descargar o ver películas y/o videos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																								
<p>¿El niño o la niña desarrolló alguna actividad lúdica o de juego en los últimos 12 meses y con qué frecuencia?</p>	<p>74</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Casi todos los días de la semana</th> <th>Varias veces a la semana</th> <th>Una vez a la semana</th> <th>Una vez al mes</th> <th>Una vez cada tres meses</th> <th>Por lo menos una vez al año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td colspan="6"></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Luego de contestar pasa al Módulo N. Preguntas Hábitos de Lectura para personas de 5 a 11 años.</p>		Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>									
	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año																				
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																				
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																										
<p>¿Con quiénes realizó actividades lúdicas o de juego el niño o la niña?</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>75</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Con su familia</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Con los amigos o compañeros de estudio</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Lo hizo solo(a)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Luego de contestar pasa al Módulo N. Preguntas Hábitos de Lectura para personas de 5 a 11 años.</p>		Sí	No	a. Con su familia	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Con los amigos o compañeros de estudio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Lo hizo solo(a)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>												
	Sí	No																								
a. Con su familia	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																								
b. Con los amigos o compañeros de estudio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																								
c. Lo hizo solo(a)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																								

## N. HÁBITOS LECTURA (personas de 5 a 11 años)

<p>A ... ¿le gusta que le lean?</p>	<p>1</p>	<p>a. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>b. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 3</p> <p>c. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 3</p>																		
<p>A ... ¿quién prefiere que le lea?</p> <p>Lea las alternativas</p>	<p>2</p>	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>a. Los abuelos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. El papá</td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. La mamá</td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Otros familiares</td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. El (la) profesor(a)</td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. El (la) bibliotecario(a)</td> <td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Otro tipo de persona, ¿cuál?</td> <td><input type="text" value="7"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">(máximo 70 caracteres)</td> </tr> <tr> <td>h. No sabe/no informa</td> <td><input type="text" value="99"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	a. Los abuelos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	b. El papá	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. La mamá	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	d. Otros familiares	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	e. El (la) profesor(a)	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	f. El (la) bibliotecario(a)	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	g. Otro tipo de persona, ¿cuál?	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	(máximo 70 caracteres)		h. No sabe/no informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text"/>
a. Los abuelos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>																			
b. El papá	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																			
c. La mamá	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>																			
d. Otros familiares	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																			
e. El (la) profesor(a)	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>																			
f. El (la) bibliotecario(a)	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																			
g. Otro tipo de persona, ¿cuál?	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>																			
(máximo 70 caracteres)																				
h. No sabe/no informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text"/>																			
<p>A ... ¿le gusta leer?</p> <p>Espera respuesta</p>	<p>3</p>	<p>a. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 5</p> <p>b. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>c. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7</p>																		

### OBSERVACIONES





## K. FORMACIÓN Y PRÁCTICA (personas de 5 a 11 años) (conclusión)

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Cuando el niño o la niña usó internet, ¿lo utilizó para alguna de las siguientes actividades?:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Buscar, descargar o escuchar música en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Ver televisión o escuchar radio en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Buscar, descargar o leer revistas y periódicos en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Visitar o acceder a servicios en línea en espacios culturales virtuales (bibliotecas virtuales, museos, galerías)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Buscar, descargar o leer libros en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Buscar, descargar o jugar videojuegos en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Buscar, descargar o ver películas y/o videos en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 74</p>		Sí	No	a. Buscar, descargar o escuchar música en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Ver televisión o escuchar radio en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Buscar, descargar o leer revistas y periódicos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Visitar o acceder a servicios en línea en espacios culturales virtuales (bibliotecas virtuales, museos, galerías)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Buscar, descargar o leer libros en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Buscar, descargar o jugar videojuegos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Buscar, descargar o ver películas y/o videos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Cuando el niño o la niña usó internet, ¿lo utilizó para alguna de las siguientes actividades?:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Buscar, descargar o escuchar música en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Ver televisión o escuchar radio en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Buscar, descargar o leer revistas y periódicos en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Visitar o acceder a servicios en línea en espacios culturales virtuales (bibliotecas virtuales, museos, galerías)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Buscar, descargar o leer libros en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Buscar, descargar o jugar videojuegos en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Buscar, descargar o ver películas y/o videos en línea</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 74</p>		Sí	No	a. Buscar, descargar o escuchar música en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Ver televisión o escuchar radio en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Buscar, descargar o leer revistas y periódicos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Visitar o acceder a servicios en línea en espacios culturales virtuales (bibliotecas virtuales, museos, galerías)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Buscar, descargar o leer libros en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Buscar, descargar o jugar videojuegos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Buscar, descargar o ver películas y/o videos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	73
	Sí	No																																																
a. Buscar, descargar o escuchar música en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
b. Ver televisión o escuchar radio en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
c. Buscar, descargar o leer revistas y periódicos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
d. Visitar o acceder a servicios en línea en espacios culturales virtuales (bibliotecas virtuales, museos, galerías)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
e. Buscar, descargar o leer libros en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
f. Buscar, descargar o jugar videojuegos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
g. Buscar, descargar o ver películas y/o videos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
	Sí	No																																																
a. Buscar, descargar o escuchar música en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
b. Ver televisión o escuchar radio en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
c. Buscar, descargar o leer revistas y periódicos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
d. Visitar o acceder a servicios en línea en espacios culturales virtuales (bibliotecas virtuales, museos, galerías)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
e. Buscar, descargar o leer libros en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
f. Buscar, descargar o jugar videojuegos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
g. Buscar, descargar o ver películas y/o videos en línea	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">Casi todos los días de la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Varias veces a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al mes</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez cada tres meses</td> <td style="padding: 0 5px;">Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td> </tr> </table></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Luego de contestar pasa al Módulo N. Preguntas Hábitos de Lectura para personas de 5 a 11 años.</p>	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">Casi todos los días de la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Varias veces a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al mes</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez cada tres meses</td> <td style="padding: 0 5px;">Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td> </tr> </table></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p><b>Nota:</b> Luego de contestar pasa al Módulo N. Preguntas Hábitos de Lectura para personas de 5 a 11 años.</p>	Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	74																								
Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año																																													
<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																																													
Casi todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año																																													
<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>																																													
<p>a. Con su familia <span style="float: right; text-align: center;">Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></span></p> <p>b. Con los amigos o compañeros de estudio <span style="float: right; text-align: center;">Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></span></p> <p>c. Lo hizo solo(a) <span style="float: right; text-align: center;">Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></span></p> <p><b>Nota:</b> Luego de contestar pasa al Módulo N. Preguntas Hábitos de Lectura para personas de 5 a 11 años.</p>	<p>a. Con su familia <span style="float: right; text-align: center;">Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></span></p> <p>b. Con los amigos o compañeros de estudio <span style="float: right; text-align: center;">Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></span></p> <p>c. Lo hizo solo(a) <span style="float: right; text-align: center;">Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></span></p> <p><b>Nota:</b> Luego de contestar pasa al Módulo N. Preguntas Hábitos de Lectura para personas de 5 a 11 años.</p>	75																																																

## N. HÁBITOS LECTURA (personas de 5 a 11 años)

<p>a. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>b. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 3</p> <p>c. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 3</p>	<p>a. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>b. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 3</p> <p>c. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 3</p>	1
<p>a. Los abuelos <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></span></p> <p>b. El papá <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></span></p> <p>c. La mamá <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></span></p> <p>d. Otros familiares <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></span></p> <p>e. El (la) profesor(a) <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></span></p> <p>f. El (la) bibliotecario(a) <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></span></p> <p>g. Otro tipo de persona, ¿cuál? <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="7"/> <input type="text"/></span></p> <p style="text-align: center;">(máximo 70 caracteres)</p> <p>h. No sabe/no informa <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="99"/> <input type="text"/></span></p>	<p>a. Los abuelos <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></span></p> <p>b. El papá <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></span></p> <p>c. La mamá <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></span></p> <p>d. Otros familiares <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></span></p> <p>e. El (la) profesor(a) <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></span></p> <p>f. El (la) bibliotecario(a) <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></span></p> <p>g. Otro tipo de persona, ¿cuál? <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="7"/> <input type="text"/></span></p> <p style="text-align: center;">(máximo 70 caracteres)</p> <p>h. No sabe/no informa <span style="float: right; text-align: center;"><input type="text" value="99"/> <input type="text"/></span></p>	2
<p>a. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 5</p> <p>b. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>c. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7</p>	<p>a. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 5</p> <p>b. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>c. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7</p>	3

### OBSERVACIONES





## N. HÁBITOS LECTURA (personas de 5 a 11 años) (conclusión)

<p><b>Porqué razón principal, ¿a ... no le gusta leer?</b></p> <p style="text-align: center;">Espere respuesta</p>	<b>4</b>	<p>a. Le parece difícil <span style="float: right;">1 <input type="text"/></span></p> <p>b. Le parece aburrido <span style="float: right;">2 <input type="text"/></span></p> <p>c. Porque es obligatorio <span style="float: right;">3 <input type="text"/></span></p> <p>d. Porque nadie lee en el hogar <span style="float: right;">4 <input type="text"/></span></p> <p>e. Otra razón, ¿cuál? _____ <span style="float: right;">5 <input type="text"/></span> (máximo 70 caracteres)</p> <p>f. No sabe/no informa <span style="float: right;">99 <input type="text"/></span></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con No la pregunta 3 del Módulo N. Hábitos de Lectura personas de 5 a 11 años.</p> </div>																					
<p><b>Si a ... le gusta leer, ¿con qué frecuencia lo hace por gusto o por entretenimiento?</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<b>5</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Todos los días</th> <th style="text-align: center;">Varias veces a la semana</th> <th style="text-align: center;">Una vez a la semana</th> <th style="text-align: center;">Una vez al mes</th> <th style="text-align: center;">Una vez cada tres meses</th> <th style="text-align: center;">Por lo menos una vez al año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">3 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">4 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">5 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">6 <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>									
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año																		
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>																		
<p><b>¿En cuáles de los siguientes lugares le gusta leer a ...?</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<b>6</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. En la casa</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. En la escuela, colegio</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. En la biblioteca pública</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. En los centros con acceso a TIC (café internet, telecentros, tecnocentros)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otro lugar, ¿cuál? _____</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p>		Sí	No	a. En la casa	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	b. En la escuela, colegio	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	c. En la biblioteca pública	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	d. En los centros con acceso a TIC (café internet, telecentros, tecnocentros)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	e. Otro lugar, ¿cuál? _____	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>			
	Sí	No																					
a. En la casa	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
b. En la escuela, colegio	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
c. En la biblioteca pública	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
d. En los centros con acceso a TIC (café internet, telecentros, tecnocentros)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
e. Otro lugar, ¿cuál? _____	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
<p><b>¿Con qué frecuencia accede a internet?</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<b>7</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Todos los días</th> <th style="text-align: center;">Varias veces a la semana</th> <th style="text-align: center;">Una vez a la semana</th> <th style="text-align: center;">Una vez al mes</th> <th style="text-align: center;">Una vez cada tres meses</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">3 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">4 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">5 <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p> </div>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>											
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses																			
1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>																			
<p><b>¿Desde cuál lugar accede a internet?</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<b>8</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Lugar de estudio (escuela, colegio)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Casa</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Biblioteca</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Centro de acceso a TIC (café internet, telecentro)</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otro lugar, ¿cuál? _____</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right; font-size: small;">(máximo 70 caracteres)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p> </div>		Sí	No	a. Lugar de estudio (escuela, colegio)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	b. Casa	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	c. Biblioteca	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	d. Centro de acceso a TIC (café internet, telecentro)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	e. Otro lugar, ¿cuál? _____	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>			
	Sí	No																					
a. Lugar de estudio (escuela, colegio)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
b. Casa	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
c. Biblioteca	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
d. Centro de acceso a TIC (café internet, telecentro)	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
e. Otro lugar, ¿cuál? _____	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
<p><b>¿Qué actividades realiza cuando usa internet?</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<b>9</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Consulta material para estudio</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Lee libros y/o artículos</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ve videos/escucha música</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Consulta el correo electrónico</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Consulta y/o participa en redes sociales</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Juega</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p><b>Nota:</b> Solo para quienes contestaron con un Sí la pregunta 73. ¿Usted usó internet en los últimos 3 meses? (en cualquier lugar) del Módulo K. Formación y Práctica.</p> </div>		Sí	No	a. Consulta material para estudio	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	b. Lee libros y/o artículos	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	c. Ve videos/escucha música	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	d. Consulta el correo electrónico	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	e. Consulta y/o participa en redes sociales	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	f. Juega	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
	Sí	No																					
a. Consulta material para estudio	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
b. Lee libros y/o artículos	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
c. Ve videos/escucha música	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
d. Consulta el correo electrónico	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
e. Consulta y/o participa en redes sociales	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					
f. Juega	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>																					

### OBSERVACIONES

---



---



---







**OBSERVACIONES**

A large rectangular area with rounded corners, containing 25 horizontal lines for writing observations.

