



ENCUESTA DE CONSUMO CULTURAL 2020

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

A1. IDENTIFICACIÓN

1. Región	[][]	10. Vivienda número	[][][]
2. Departamento	[][]	11. Total hogares en la vivienda	[][]
3. Municipio	[][][]	12. Hogar número	[][]
4. Clase	[]	13. Total de personas en el hogar	[][]
5. Sector	[][][]	14. Barrio	_____
6. Sección	[][]	15. Dirección de la vivienda	_____
7. Manzana número	[][]	16. Teléfono	_____
8. Segmento número	[][][]	17. Resultado de la encuesta*	[]
9. Edificación número	[][][]		

A2. CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

1. ENCUESTA					2. SUPERVISIÓN ENCUESTA
Encuestador [][]	Nombres y apellidos: _____				Supervisor <input type="checkbox"/>
Resultado de la encuesta					Nombres y apellidos: _____
Visita núm.	1	2	3	4	Observaciones: _____
Fecha (día - mes)	[][] [][]	[][] [][]	[][] [][]	[][] [][]	_____
Hora de inicio (hora - minutos)	[][] [][]	[][] [][]	[][] [][]	[][] [][]	_____
Hora de terminación (hora - minutos)	a.m. [][] p.m. [][]	a.m. [][] p.m. [][]	a.m. [][] p.m. [][]	a.m. [][] p.m. [][]	_____
Resultado*	a.m. [][] p.m. [][]	a.m. [][] p.m. [][]	a.m. [][] p.m. [][]	a.m. [][] p.m. [][]	_____

OBSERVACIONES

(*) E.C.: 1. Encuesta completa E.I.: 2. Encuesta incompleta. OC: 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. DATOS DE LA VIVIENDA (sólo para el primer hogar de la vivienda)

<p>Tipo de vivienda: Diligencie por observación</p>	<p>1.</p>	<p>a. Casa</p> <p>b. Apartamento</p> <p>c. Cuarto(s)</p> <p>d. Vivienda indígena</p> <p>e. Otra vivienda (carpa, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, etc.)</p>	<table border="1"> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> </table>	1		2		3		4		5					
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
<p>¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?:</p>	<p>2.</p>	<p>a. Energía eléctrica Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>b. Gas natural conectado a red pública Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>c. Alcantarillado Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>d. Recolección de basuras Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>e. Acueducto Sí <table border="1"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p>	1		1		1		1		1		<p>Estrato para tarifa <input type="checkbox"/></p> <p>No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>Veces por semana <input type="checkbox"/></p> <p>No <table border="1"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p>	2		2	
1																	
1																	
1																	
1																	
1																	
2																	
2																	

C. REGISTRO DE PERSONAS (responde jefe(a) del hogar o su cónyuge)

<p>¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no?</p> <p>Residente habitual: Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente.</p>	<p>1.</p>	<p>Núm. de orden</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>_____</td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>_____</td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>_____</td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>_____</td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>_____</td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> </table> <p>Tenga en cuenta: Si hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior, por favor inclúyalas. SE INCLUYEN LOS BEBÉS, ES DECIR, LOS NIÑOS Y NIÑAS DESDE LOS 0 AÑOS.</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	Nombres y apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	Nombres y apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	Nombres y apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	Nombres y apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	Nombres y apellidos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	Nombres y apellidos																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	Nombres y apellidos																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	Nombres y apellidos																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	Nombres y apellidos																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	Nombres y apellidos																			
<p>Total de personas en el hogar:</p>	<p>2.</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al jefe(a) del hogar o cónyuge.</p>																				
<p>Total de personas menores de 5 años:</p>	<p>3.</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al jefe(a) del hogar o cónyuge.</p>																				
<p>Total de personas de 5 a 11 años:</p>	<p>4.</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al jefe(a) del hogar o cónyuge.</p>																				
<p>Total de personas 12 años y más:</p>	<p>5.</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al jefe(a) del hogar o cónyuge.</p>																				
<p>¿El hogar tiene conexión a internet?</p>	<p>6.</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Qué tipo de conexión?</p> <p>a. Fija Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Móvil Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase al capítulo D. Características Generales</p> <p>Nota: La pregunta ¿Qué tipo de conexión? la responden solo los jefes(as) de hogar o cónyuges que contestaron que el hogar Sí tiene conexión a internet. Debe contestar por lo menos una de las opciones de la a. a la b. con un Sí</p>																				
<p>OBSERVACIONES: _____</p>																						
<p>_____</p>																						
<p>_____</p>																						
<p>_____</p>																						
<p>_____</p>																						

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

Nombres y apellidos de la persona:	*	<hr/> <hr/>
Número de orden de la persona que proporciona la información:	*	<input type="text"/> <input type="text"/>
Sexo:	1.	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?		<input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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 ... ?	2.	Años <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Si es menor de 1 año, escriba 00. Si tiene más de 114 años, diligenciar 114 años.
¿Sabe leer y escribir?	3.	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Nota: Si la persona de 12 años y más responde con un No esta pregunta no se le deben aplicar las preguntas del capítulo de Lectura.

E. ASISTENCIA A EVENTOS, PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (personas de 12 años y más)

En este capítulo indagaremos por su asistencia a eventos, presentaciones y espectáculos culturales durante los últimos doce meses, como el teatro, la danza, los conciertos en vivo, las ferias artesanales y las muestras de fotografía, dibujo y pintura, entre otros.

<p>En los últimos 12 meses, ¿usted asistió a teatro, ópera o danza?</p>	1.	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <p style="text-align: center;"> 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>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> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> NS/NI <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 3</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 2</p>
---	----	--

<p>Usted no asistió a teatro, ópera o danza por:</p>	2.	<p>a. Falta de dinero Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Desinterés/no le gusta Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Falta de tiempo Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Las salas o espacios donde realizan estas presentaciones están lejos Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Problemas de salud o discapacidad Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Medidas de aislamiento preventivo o distanciamiento social a causa de pandemia (COVID-19) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>h. Ausencia de este tipo de presentaciones Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>i. Falta de compañía Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>j. Tiene otras preferencias Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>k. Otro Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción c., solo puede contestar con un No la opción h. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la k. con un Sí, luego pase a la pregunta 3.</p>
--	----	--

<p>¿Pagó usted por entradas a teatro, ópera o danza en los últimos 12 meses?</p>	3.	<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>NS/NI <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: Validación mínima \$1.000; máxima \$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, eventos, presentaciones o espectáculos de música en vivo, en espacios abiertos o cerrados?</p>	4.	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <p style="text-align: center;"> 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>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> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> NS/NI <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 5</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 6</p>
--	----	--

<p>Asistió a conciertos, recitales, eventos, presentaciones o espectáculos de música en vivo, en espacios abiertos o cerrados, en:</p>	5.	<p>a. Bar, restaurante, café o similares Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Auditorio o teatro Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Recinto para espectáculos masivos (estadio, coliseo, entre otros) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Centro cultural o casa de la cultura Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Espacio público abierto (parque Simón Bolívar, Media Torta, entre otros) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Escenario montado en la calle Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro lugar Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____</p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 7</p> <p>Nota: Solo para quienes contestaron Sí en la pregunta 4. Debe contestar por lo menos una de las opciones de la a. a la g. con un Sí. Luego pase a la pregunta 7.</p>
--	----	--

<p>Usted no asistió a conciertos,</p>		<p>a. Falta de dinero Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Las salas o espacios donde los presentan están lejos Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ausencia de este tipo de presentaciones Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Problemas de salud o discapacidad Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Medidas de aislamiento preventivo o distanciamiento social a Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
---------------------------------------	--	--

<p>recitales, eventos, presentaciones o espectáculos de música en vivo por:</p>	<p>6. causa de pandemia (COVID-19)</p> <p>f. Desinterés/no le gusta Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Falta de tiempo Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>h. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: Solo para quienes contestaron No en la pregunta 4. (1) Si la persona contesta Sí en la opción c., solo puede contestar con un No la opción h. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la i. con un Sí, luego pase a la pregunta 7.</p>
<p>¿Pagó usted por entradas a conciertos, recitales, eventos, presentaciones o espectáculos de música en vivo en los últimos 12 meses?</p>	<p>7. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>NS/NI <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: 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 o muestras de fotografía, pintura, grabado, dibujo, escultura o artes gráficas?</p>	<p>8. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</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</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"/></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"/> NS/NI <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 9</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 10</p>
<p>Cuando usted asistió, ¿pagó para adquirir fotografías, pinturas, grabados, dibujos, esculturas o artes gráficas?</p>	<p>9. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>b. No informa valor</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a pregunta 11</p> <p>Nota: Solo para quienes contestaron Sí en la pregunta 8. Si la persona contesta con un Sí debe seleccionar entre las opciones a. o b.; si selecciona la opción a. debe diligenciar el valor, si selecciona la opción b. continúa con la pregunta 11. Validación mínima \$1.000. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>
<p>Usted no asistió a exposiciones, ferias o muestras de fotografía, pintura, grabado, dibujo, escultura o artes gráficas por:</p>	<p>10. a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Falta de dinero Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ausencia de este tipo de presentaciones Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Problemas de salud o discapacidad Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Medidas de aislamiento preventivo o distanciamiento social a causa de pandemia (COVID-19) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Desinterés/no le gusta Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Las salas o espacios donde realizan estas presentaciones están lejos Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>h. Falta de tiempo Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a pregunta 11</p> <p>Notas: (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 i. con un Sí. Luego pase a la pregunta 11.</p>
<p>¿Pagó usted por entradas a exposiciones, ferias o muestras de fotografía, pintura, grabado, dibujo, escultura o artes gráficas en los últimos 12 meses?</p>	<p>11. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>NS/NI <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: 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 o exposiciones artesanales?</p>	<p>12. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</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</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"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p>

Sí

No

NS/NI

Pase a pregunta 13

No **Pase a pregunta 14**

13. Cuando usted asistió, ¿pagó para adquirir artesanías?

Sí

a. ¿Cuánto pagó? \$ _____

b. No informa valor

No

Pase a pregunta 15

Nota: Solo para quienes contestaron Sí en la pregunta 12. Si la persona contesta con un Sí debe seleccionar entre las opciones a. o b.; si selecciona la opción a. debe diligenciar el valor, si selecciona la opción b. continúa con la pregunta 15. Validación mínima \$1.000. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.

<p>Usted no asistió a ferias o exposiciones artesanales por:</p>	<p>14. a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Falta de dinero Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> 0 <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Ausencia de este tipo de presentaciones Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Problemas de salud o discapacidad Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Medidas de aislamiento preventivo o distanciamiento social a causa de pandemia (COVID-19) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Desinterés/no le gusta Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Las salas o espacios donde realizan estas presentaciones están lejos Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>h. Falta de tiempo Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 15</p> <p>Nota: (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 i. con un Sí. Luego pase a la pregunta 15.</p>
<p>¿Pagó usted por entradas a ferias o exposiciones artesanales en los últimos 12 meses?</p>	<p>15. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>NS/NI <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: 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>16. a. Festivales y ferias de publicaciones editoriales (libros) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Festivales y ferias de audiovisuales (cine, televisión, radio y video) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Carnavales, fiestas o eventos nacionales Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Vio títeres o escuchó cuenteros Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Visitó parques, reservas naturales o zoológicos Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Festivales gastronómicos o de cocina tradicional Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Fiestas municipales o departamentales Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>h. Fue al circo Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>i. Ferias de diseño (moda, textil, joyas, gráfico, accesorios, de producto) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>j. Asistió a parques temáticos o de diversiones Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>k. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo o corralejas Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

F. LECTURA Y AUDIOVISUALES (personas de 12 años y más)

En este capítulo se le harán preguntas relacionadas con la lectura de libros, revistas, periódicos, blogs, foros, páginas web, materiales de estudio o de trabajo, correos electrónicos y redes sociales, así como el consumo de audiovisuales como el cine, televisión, videos, videojuegos, música grabada, radio y podcasts.

LECTURA (PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS)

Nota: las preguntas de la 1. a la 22. del capítulo F. Lectura se le deben aplicar solamente a las personas de 12 años y más que **respondieron con un Sí la pregunta 3. ¿Sabe leer y escribir?** del capítulo D. Características Generales.

<p>En los últimos 12 meses, ¿usted leyó en cualquier formato o soporte? <i>(incluya lectura impresa o digital)</i></p>	<p>1.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: para esta pregunta tenga en cuenta lectura de libros, revistas, periódicos, blogs, foros, páginas web, materiales de estudio o de trabajo, correos electrónicos y redes sociales.</p>
--	-----------	---

<p>En los últimos 12 meses, ¿leyó libros? <i>(incluya libros impresos o digitales)</i></p>	<p>2.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a.</td> <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> <td>Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td></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> </table> <p style="text-align: right;">Pase a las opciones b y c</p> <p>b. ¿Los libros leídos se encontraban en formato impreso? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. ¿Los libros leídos se encontraban en formato digital? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 4</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 3</p> <p>Nota: Si la persona contestó con un Sí esta pregunta, debe contestar por lo menos una opción de la b. a la c. con un Sí.</p>	a.	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 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"/>
a.	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 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"/>										

		<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Falta de tiempo</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Las bibliotecas y los sitios donde se consiguen están lejos</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Falta de dinero</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Prefiere leer revistas, periódicos u otros contenidos</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>	a. Falta de tiempo	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Desinterés/no le gusta	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Las bibliotecas y los sitios donde se consiguen están lejos	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Falta de dinero	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Prefiere leer revistas, periódicos u otros contenidos	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
a. Falta de tiempo	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>															
b. Desinterés/no le gusta	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>															
c. Las bibliotecas y los sitios donde se consiguen están lejos	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>															
d. Falta de dinero	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>															
e. Prefiere leer revistas, periódicos u otros contenidos	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>															

Usted no leyó libros en los últimos 12 meses por:	3.	f. Problemas de salud o discapacidad	Sí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		g. Porque tiene otro tipo de preferencias	Sí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		h. Falta de libros en casa	Sí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		i. Falta de dispositivos electrónicos (computador, portátil, tableta, etc.)	Sí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		j. Otro	Sí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Pase a pregunta 7						
Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la j. con un Sí. Luego pase a la pregunta 7.								

En los últimos 12 meses, ¿cuántos libros leyó?	4.	Total <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mínimo 1 - máximo 250.							
		a. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?	<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.						
		b. De todos los libros leídos, ¿cuántos eran impresos o físicos?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> El número registrado debe ser cero (0) si contestó No en la opción b. de la pregunta 2, de lo contrario debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.						
		c. De todos los libros leídos, ¿cuántos estaban en soportes digitales, electrónicos o audiolibros?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> El número registrado debe ser cero (0) si contestó No en la opción c. de la pregunta 2, de lo contrario debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.						
Nota: Si la persona contestó la opción b. de la pregunta 2 con un Sí, debe registrar un valor superior a cero en la opción b. de esta pregunta, si contestó No, el valor de la opción b. debe ser igual a cero. Si la persona contestó la opción c. de la pregunta 2 con un Sí, debe registrar un valor superior a cero en la opción c. de esta pregunta, si contestó No, el valor de la opción c. debe ser igual a cero. La suma de los libros registrados en b y c debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses.									

Usted leyó libros por:	5.	a. Gusto	Sí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		b. Requerimientos del trabajo	Sí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		c. Exigencia del estudio	Sí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		d. Cultura general	Sí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		e. Desarrollo personal	Sí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		f. Compartir con niños	Sí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		g. Otra razón	Sí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Nota: Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la g.						

Notas: (1) Si la persona contesta con un Sí esta pregunta, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la h.; si contesta No, debe pasar a la pregunta 10.
 (2) Si la persona respondió No en las opciones a y b, pasa a la pregunta 10, pero antes debe responder todas las opciones de la pregunta 7.
 (3) Si respondió Sí en la opción a o b, continúa en la pregunta 8, pero antes debe responder todas las opciones de la pregunta 7.
 (4) Si respondió con un Sí la opción a. Los compró, debe contestar con un Sí alguna de las opciones de la 1. a la 6.
 (5) Tenga en cuenta que las personas que contestaron que Sí leyeron libros (pregunta 2), deben responder con un Sí esta pregunta.

¿Cuánto pagó por libros en los últimos 12 meses?

8.

Informa
 NS/NI

Valor \$ _____

Notas: (1) Sólo para quienes contestaron con un Sí las opciones a. o b. de la pregunta 7.
 (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.

¿Cuántos libros compró?

9.

a. Total

Mínimo 1 - Máximo 250.

b. De los libros que compró, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?

El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la opción a.

Nota: Sólo para quienes contestaron con un Sí las opciones a.o b. de la pregunta 7.

¿Leyó revistas en los últimos 12 meses?
 (incluya revistas impresas o digitales)

10.

Sí Con qué frecuencia:

a.	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 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 las opciones b y c

b. ¿Las revistas leídas se encontraban en formato impreso? Sí No

c. ¿Las revistas leídas se encontraban en formato digital? Sí No

Pase a pregunta 12

No **Pase a pregunta 11**

Nota: Si la persona contestó con un Sí esta pregunta, debe contestar por lo menos una opción de la b. a la c. con un Sí.

Usted no leyó revistas por:

11.

- a. Problemas de salud o discapacidad
- b. Tiene otro tipo de preferencias
- c. Desinterés/no le gusta
- d. Prefiere leer libros
- e. Falta de tiempo
- f. Prefiere leer periódicos
- g. Los sitios donde las consigue están lejos
- h. Falta de dinero
- i. Prefiere leer otros contenidos
- j. Falta de dispositivos electrónicos (computador, portátil, tableta, etc.)
- k. Otro

Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	

Pase a pregunta 13

Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la k. con un Sí. Luego pase a la pregunta 13.

Qué tipo de revistas leyó:

12.

- a. Arte y cultura
- b. Actualidad
- c. Cocina, hogar, jardinería, decoración, manualidades
- d. Ciencia y tecnología
- e. Entretenimiento o guías de ocio
- f. Economía, negocios o política
- g. Religiosas
- h. Salud o Deportes
- i. Revistas juveniles
- j. Otra

Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	

Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la j. con un Sí.

Sí 1

- a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas, lugares especializados o librerías
- b. Las compró en ventas ambulantes
- c. Las compró por internet

Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	

<p>¿Compró, le prestaron, le regalaron, o consiguió de manera gratuita revistas en los últimos 12 meses?</p>	<p>13.</p>	<p>d. Suscripción paga</p> <p>e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)</p> <p>f. Se las regalaron</p> <p>g. Las consiguió por internet de forma gratuita</p> <p>h. Otro</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 15</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Notas: (1) Si la persona contesta con un Sí esta pregunta, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la h.; si contesta No, debe pasar a la pregunta 15. (2) Si la persona respondió No en todas las opciones de la a. a la d., pasa a la pregunta 15, pero antes debe responder todas las opciones de la pregunta 13. (3) Si respondió SÍ en por lo menos una de las opciones de la a. a la d., continúa en la pregunta 14, pero antes debe responder todas las opciones de la pregunta 13. (4) Tenga en cuenta que las personas que contestaron que Sí leyeron revistas (pregunta 10), deben responder con un Sí esta pregunta.</p>
<p>¿Cuánto pagó por revistas en los últimos 12 meses?</p>	<p>14.</p>	<p>Informa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>NS/NI <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p>Valor \$ _____</p>	<p>Notas: (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la a. a la d. de la pregunta 13. (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>

En el último mes, ¿leyó periódicos?
(incluya periódicos impresos o digitales)

15.

Sí Con qué frecuencia:

a. Todos los días Varias veces a la semana Una vez a la semana Una vez al mes

Pase a las opciones b y c

b. ¿Los periódicos leídos se encontraban en formato impreso?

Sí No

c. ¿Los periódicos leídos se encontraban en formato digital?

Sí No

Pase a pregunta 17

No **Pase a pregunta 16**

Nota: Si la persona contestó con un Sí esta pregunta, debe contestar por lo menos una opción de la b. a la c. con un Sí.

Usted no leyó periódicos en el último mes por:

16.

a. Tiene otro tipo de preferencias

Sí No

b. Desinterés/no le gusta

Sí No

c. Problemas de salud o discapacidad

Sí No

d. Falta de tiempo

Sí No

e. Prefiere leer libros

Sí No

f. Los espacios donde se consiguen están lejos

Sí No

g. Prefiere leer revistas

Sí No

h. Falta de dinero

Sí No

i. Prefiere leer otros contenidos

Sí No

j. Falta de dispositivos electrónicos (computador, portátil, tableta, etc.)

Sí No

k. Otro

Sí No

Pase a pregunta 18

Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la k. con un Sí. Luego pase a la pregunta 18.

a. Todo el periódico

Sí **Pase a pregunta 18**

No Continúe en la opción **b.**

17. Cuando leyó periódicos, qué secciones consultó: (incluya lectura de periódicos impresos o digitales)

- b. Noticias nacionales
- c. Noticias internacionales
- d. Noticias locales/regionales
- e. Opinión
- f. Política
- g. Economía y negocios
- h. Deportes
- i. Cultura y Entretenimiento
- j. Sociales
- k. Clasificados
- l. Judiciales
- m. Ciencia y tecnología

Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	

Nota: Si la persona respondió con un No la opción a. de la pregunta 17 debe contestar por lo menos una de las opciones de la b. a la m. con un Sí. Luego pase a la pregunta 18.

18. ¿Compró, le prestaron, le regalaron, o consiguió de manera gratuita periódicos en los últimos 12 meses?

Sí

- a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas o lugares especializados
- b. Los compró por internet
- c. Los compró en ventas ambulantes
- d. Suscripción paga
- e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)
- f. Se los regalaron
- g. Los consiguió por internet de forma gratuita
- h. Otro

Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	
Sí	1		No	2	

No **Pase a pregunta 20**

Nota: (1) Si la persona contesta con un Sí esta pregunta, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la h.; si contesta No, debe pasar a la pregunta 20.
 (2) Si la persona respondió No en todas las opciones de la a. a la d, pasa a la pregunta 20, pero antes debe responder todas las opciones de la pregunta 18.
 (3) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la a. a la d, continúa en la pregunta 19, pero antes debe responder todas las opciones de la pregunta 18.
 (4) Tenga en cuenta que las personas que contestaron que Sí leyeron periódicos (pregunta 15), deben responder con un Sí esta pregunta.

¿Cuánto pagó por
periódicos en los últimos
12 meses?

19.

Informa

1	
---	--

NS/NI

99	
----	--

Valor \$ _____

Nota: (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la a. a la d. de la pregunta 18.

(2) 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.

En el último mes usted
leyó :

20.

a. Blogs, foros o páginas Web

Sí Continúe en la opción **a1**

No Pase a la opción **b**

a1. ¿Con qué frecuencia?

Todos los días

Varias veces a
la semana

Una vez a la
semana

Una vez al
mes

b. Materiales de estudio o de trabajo

Sí Continúe en la opción **b1**

No Pase a la opción **c**

b1. ¿Con qué frecuencia?

Todos los días

Varias veces a
la semana

Una vez a la
semana

Una vez al
mes

c. Correos electrónicos

Sí Continúe en la opción **c1**

No Pase a la opción **d**

c1. ¿Con qué frecuencia?

Todos los días

Varias veces a
la semana

Una vez a la
semana

Una vez al
mes

d. Redes sociales (Twitter, Facebook, etc.)

Sí Continúe en la opción **d1**

No

d1. ¿Con qué frecuencia?

Todos los días

Varias veces a
la semana

Una vez a la
semana

Una vez al
mes

AUDIOVISUALES Y MÚSICA (personas de 12 años y más)

En los últimos 12 meses, ¿usted fue a cine?

23. Sí 1 Con qué frecuencia:

	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
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"/>

b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?

Sí 1 No 2 NS/NI 99 **Pase a pregunta 25**

No 2 **Continúe en la pregunta 24**

Usted no fue a cine en los últimos 12 meses por:

24.

a.	Las salas y espacios quedan muy lejos	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
b.	Prefiere ver las películas en plataformas de internet	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
c.	Prefiere ver películas en video en DVD o Blue Ray	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
d.	Falta de dinero	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
e.	Problemas de salud o discapacidad	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
f.	Medidas de aislamiento preventivo o distanciamiento social a causa de pandemia (COVID-19)	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
g.	Desinterés/no le gusta	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
h.	Ausencia de salas de cine o espacios acondicionados para este tipo de proyecciones	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
i.	Porque ve las películas por televisión	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
j.	Falta de tiempo	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
k.	Desconocimiento de la realización de este tipo de proyecciones	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
l.	Falta de compañía	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
m.	Otro	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>

Pase a pregunta 26

Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción h., solo puede contestar con un No la opción k.
(2) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la m. con un Sí. Luego pase a la pregunta 26.

Cuando fue a cine, qué género de películas vio:

25.

a.	Acción	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
b.	Ciencia ficción o aventura	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
c.	Cine arte	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
d.	Comedia/humor	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
e.	Drama	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
f.	Animación (no incluye películas infantiles)	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
g.	Documental	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
h.	Infantil (incluye animado infantil)	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
i.	Suspense/terror	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
j.	Pornográfico	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
k.	Religioso	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
l.	Musicales	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
m.	Otro	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>

Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la m. con un Sí.

¿Pagó usted por entradas a cine en los últimos 12 meses?

26.

Sí 1 ¿Cuánto pagó? \$ _____
 No 2
 NS/NI 99

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.

¿Usted vio videos en el último mes?
(No incluya películas vistas en salas de cine, incluya videos vistos por internet)

27.

Sí 1 Con qué frecuencia:

	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes
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 29

No 2 **Pase a la pregunta 28**

Usted no vio videos en el último mes por:

28.

a.	Falta de dinero	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
b.	Desinterés/no le gusta	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
c.	Prefiere verlos en televisión	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
d.	Problemas de salud o discapacidad	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
e.	Falta de tiempo	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
f.	Falta de dispositivos electrónicos (computador, portátil, tableta, dispositivos móviles u otros equipos de reproducción)	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
g.	Falta de acceso a Internet	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
h.	Otro	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>

Pase a pregunta 31

Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la h. con un Sí. Luego pase a la pregunta 31.
Alerta: Si la persona contesta con un Sí la opción g., verifique la respuesta reportada en la pregunta 6 del capítulo C. Registro de personas, donde se indaga si el hogar cuenta con conexión a internet; confronte estas dos respuestas y valide la información.

Qué tipo de videos vio en el

29.

a.	Películas	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
b.	Videos musicales	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
c.	Serías	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
d.	Tutoriales	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>

Pase a pregunta 31

último mes:	e. Otro	Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nota: La persona debe contestar todas las opciones de la a. a la e.; sin embargo, si en la opción a. Películas contesta Sí, continúa en la pregunta 30. Si responde No en la opción a. Películas, pasa a la pregunta 31. Debe responder por lo menos una de las opciones de la a. a la e. con un Sí.		

<p>Qué género de películas vio en video en el último mes:</p>	<p>30.</p> <p>a. Acción Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Ciencia ficción y aventura Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Cine arte Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Comedia/humor Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Drama Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Animación (no incluye películas infantiles) Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Documental Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Infantil (incluye animado infantil) Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Suspense/terror Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Pornográfico Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Religioso Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>l. Musicales Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>m. Otro Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la opción a. Películas de la pregunta 29. (2) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la m. con un Sí.</p>								
<p>Compró, le prestaron, le regalaron, o consiguió de manera gratuita videos en los últimos 12 meses:</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Los compró en ventas ambulantes Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Pagó por suscripción a plataformas para acceder a ellos Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Se los prestaron (amigos, familiares, en bibliotecas) o se los regalaron Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Los consiguió por internet de forma gratuita Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Se los compartieron por redes sociales o por WhatsApp Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 33</p> <p>Notas: (1) Si la persona contesta con un Sí esta pregunta, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la g.; si contesta No, debe pasar a la pregunta 33. (2) Si la persona respondió No en todas las opciones de la a. a la c., pasa a la pregunta 33, pero antes debe responder todas las opciones de la pregunta 31. (3) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la a. a la c., continúe en la pregunta 32, pero antes debe responder todas las opciones de la pregunta 31. (4) Tenga en cuenta que las personas que contestaron que Sí vieron videos (pregunta 27), deben responder con un Sí esta pregunta.</p>								
<p>¿Cuánto pagó por videos en los últimos 12 meses?</p>	<p>Informa <input type="text"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>NS/NI <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>32.</p> <p>Nota: (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la a. a la c. de la pregunta 31. (2) 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>En la última semana, ¿usted vio televisión? (incluya televisión vista por internet)</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <p>a.</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Todos los días de la semana</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	Todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>		
Todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana							
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>							
<p>¿Usted vio películas colombianas en los últimos 12 meses? (incluya películas vistas por internet)</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 35</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 37</p> <p>34.</p> <p>Nota: Cuando se pregunta por cine colombiano, incluye el que se exhibe en las salas de cine, el que se ve por televisión, en video, por internet, en festivales, parques, plazas, bibliotecas, etc.</p>								
<p>¿Cuántas películas colombianas vio en los últimos 12 meses?</p>	<p>35. <input type="text"/> <input type="text"/> Mínimo 1 - máximo 99 películas</p>								
<p>En qué medio vio las películas colombianas:</p>	<p>a. Televisión Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. DVD o Blue Ray Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Proyección en salas de cine u otros espacios acondicionados para ver cine Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Bajó la película de internet Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)</p> <p>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la e. con un Sí.</p>								
<p>¿Usted jugó con algún videojuego en el último mes? (Incluya videojuegos por internet)</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <p>a.</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Todos los días de la semana</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	Todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	<input type="text"/> <input type="text"/>			
Todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes						
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>						

<p>En la última semana, ¿usted escuchó señal de radio? (incluya señal de radio escuchada por internet)</p>	<p>38. Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con qué frecuencia:</p> <p>a. Todos los días de la semana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Varias veces a la semana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Una vez a la semana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 40</p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 39</p>
<p>Usted no escuchó señal de radio en la última semana por:</p>	<p>39. a. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Tiene otras preferencias <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. Falta de equipos para escuchar radio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. Falta de acceso a Internet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>g. Otro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 42</p> <p>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la g. con un Sí. Luego pase a la pregunta 42. Alerta: Si la persona contesta con un Sí la opción f., verifique la respuesta reportada en la pregunta 6 del capítulo C. Registro de personas, donde se indaga si el hogar cuenta con conexión a internet; confronte estas dos respuestas y valide la información.</p>
<p>En la última semana, qué tipo de emisoras escuchó:</p>	<p>40. a. Privadas/comerciales <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. Universitarias (públicas y privadas) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Indígenas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Ejército o Policía Nacional <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. Estatales (gubernaciones, alcaldías y otras entidades del estado) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. Comunitarias <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la f. con un Sí.</p>
<p>Qué programas de la señal de radio escuchó en la última semana:</p>	<p>41. a. Musicales <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. De opinión/entrevistas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Informativos/noticieros <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Deportivos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. Culturales <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. Infantiles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>g. Humor/comedias <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>h. Religiosos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>i. Salud/medicina <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>j. Espectáculo y farándula <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>k. Otro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la k. con un Sí.</p>
<p>En los últimos 12 meses, ¿usted escuchó podcasts?</p>	<p>42. Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con qué frecuencia:</p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>¿Usted escuchó música grabada en la última semana? (incluya música grabada escuchada por internet)</p>	<p>43. Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con qué frecuencia:</p> <p>a. Todos los días de la semana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Varias veces a la semana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Una vez a la semana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 45</p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 44</p>
<p>Usted no escuchó música grabada en la última semana por:</p>	<p>44. a. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Falta de dispositivos electrónicos (computador, portátil, tableta, dispositivos móviles u otros equipos de reproducción) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. Falta de acceso a Internet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. Tiene otras preferencias <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>g. Otro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 46</p> <p>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la g. con un Sí. Luego pase a la pregunta 46. Alerta: Si la persona contesta con un Sí la opción e., verifique la respuesta reportada en la pregunta 6 del capítulo C. Registro de personas, donde se indaga si el hogar cuenta con conexión a internet; confronte estas dos respuestas y valide la información.</p>
	<p>a. Vallenato <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. Rancheras, corridos prohibidos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Baladas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Rock (español e inglés) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. Música llanera (joropos, pasaje, seis) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. Reggaetón <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

Qué géneros de música grabada escuchó en la última semana:

- 45.
- g. Música guasca Sí 1 No 2
 - h. Pop (español e inglés) Sí 1 No 2
 - i. Música del Pacífico (marimba, chirimía, etc.) Sí 1 No 2
 - j. Tropical (merengue y salsa) Sí 1 No 2
 - k. Música de despecho Sí 1 No 2
 - l. Electrónica (tecno, dance, house) Sí 1 No 2
 - m. Música andina (colombiana y del sur de Latinoamérica) Sí 1 No 2
 - n. Jazz, blues, soul Sí 1 No 2
 - o. Reggae, soca, champeta Sí 1 No 2
 - p. Música del Atlántico (gaita, bullerengue, millo, banda pelayera) Sí 1 No 2
 - q. Hip-Hop, rap Sí 1 No 2
 - r. Música clásica Sí 1 No 2
 - s. Boleros Sí 1 No 2
 - t. Tango Sí 1 No 2
 - u. Otro Sí 1 No 2

Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la u. con un Sí.

<p>¿Compró, le prestaron, le regalaron, o consiguió de manera gratuita música grabada en los últimos 12 meses?</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>a. La compró en almacenes de cadena, lugares y eventos especializados Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. La compró en ventas ambulantes Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. La compró o pagó por el servicio por internet Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Se la prestaron (amigos, familiares, en bibliotecas) o se la regalaron Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. La descargó o escuchó por internet de forma gratuita Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. La tenía en su colección personal Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Se la compartieron por redes sociales o por WhatsApp Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase al capítulo G. Asistencia a espacios culturales, pregunta 1.</p> <p>Nota: (1) Si la persona contesta con un Sí esta pregunta, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la h.; si contesta No, debe pasar a la pregunta 1 del capítulo G. Asistencia a espacios culturales. (2) Si la persona respondió No en todas las opciones de la a. a la c., pasa al capítulo G. Asistencia a espacios culturales, pregunta 1, pero antes debe responder todas las opciones de la pregunta 46. (3) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la a. a la c., continúa en la pregunta 47, pero antes debe responder todas las opciones de la pregunta 46. (4) Tenga en cuenta que las personas que contestaron que Sí escucharon música grabada (pregunta 43), deben responder con un Sí esta pregunta.</p>
<p>¿Cuánto pagó por música grabada en los últimos 12 meses?</p>	<p>Informa <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor \$ _____</p> <p>NS/NI <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/></p> <p>Nota: (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la a. a la c. de la pregunta 46. (2) 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>

G. 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>¿Asistió a bibliotecas en los últimos 12 meses?</p>	<p>1.</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</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"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 3</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 2</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	<input type="text"/> <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"/> <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"/>								
<p>Usted no asistió a bibliotecas por:</p>	<p>2.</p>	<p>a. Falta de dinero Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Están lejos Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Desinterés/no le gusta Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Falta de tiempo Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Problemas de salud o discapacidad Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Medidas de aislamiento preventivo o distanciamiento social a causa de pandemia (COVID-19) Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Ausencia de este tipo de espacios culturales Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Prefiere buscar o consultar información en internet Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Desconoce el uso de los servicios de la biblioteca Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Prefiere comprar libros Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>l. Otro Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 5</p> <p>Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción d., solo puede contestar con un No la opción h. (2) Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la l. con un Sí. Luego pase a la pregunta 5.</p>										
<p>A qué tipo de bibliotecas asistió en los últimos 12 meses:</p>	<p>3.</p>	<p>a. Biblioteca escolar Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Biblioteca universitaria Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Biblioteca especializada Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Biblioteca pública o comunitaria Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la d. con un Sí.</p>										
<p>A qué ha ido ... a la biblioteca en los últimos 12 meses:</p>	<p>4.</p>	<p>a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Realizar préstamo externo de libros Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales) Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Acceder a computadores e internet Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Hacer tareas, trabajos académicos o investigaciones Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Participar en programas de lectura, escritura o en eventos culturales (clubes de lectura, talleres de escritura, foros, conciertos, exposiciones, entre otros) Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Asistir a cursos o talleres de capacitación Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Acceder a bases de datos Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la i.</p>										
<p>En los últimos 12 meses, ¿fue a casas de la cultura?</p>	<p>5.</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <p>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"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 7</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"/> <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"/> <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"/>								

No 2 Pase a pregunta 6

Usted no asistió a casas de la cultura por:

6.

- | | | | | |
|--|----|---|----|---|
| a. Falta de dinero | Sí | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> |
| b. Desinterés/no le gusta | Sí | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> |
| c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios | Sí | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> |
| d. Problemas de salud o discapacidad | Sí | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> |
| e. Medidas de aislamiento preventivo o distanciamiento social a causa de pandemia (COVID-19) | Sí | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> |
| f. Ausencia de este tipo de espacios culturales | Sí | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> |
| g. Falta de tiempo | Sí | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> |
| h. Están lejos | Sí | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> |
| i. Otro | Sí | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> |

Nota: (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 i. con un Sí.

<p>¿Asistió a centros culturales en los últimos 12 meses?</p>	<p>7. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</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>Pase a pregunta 9</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 8</p>
<p>Usted no asistió a centros culturales por:</p>	<p>8. a. Falta de dinero Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Medidas de aislamiento preventivo o distanciamiento social a causa de pandemia (COVID-19) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Están lejos Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Desinterés/no le gusta Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Falta de tiempo Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>h. Ausencia de este tipo de espacios culturales Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción e., solo puede contestar con un No la opción h. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la i. con un Sí.</p>
<p>En los últimos 12 meses, ¿visitó museos?</p>	<p>9. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</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>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 museos por:</p>	<p>10. a. Problemas de salud o discapacidad Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Medidas de aislamiento preventivo o distanciamiento social a causa de pandemia (COVID-19) Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Están lejos Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Falta de tiempo Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Desinterés/no le gusta Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Ausencia de este tipo de espacios culturales Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Falta de dinero Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>h. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otro Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción f., solo puede contestar con un No la opción h. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la i. con un Sí.</p>
<p>¿Asistió a galerías de arte o salas de exposiciones en los últimos 12 meses?</p>	<p>11. Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</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>Pase a pregunta 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p>
	<p>a. Falta de dinero Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

<p>Usted no asistió a galerías de arte o salas de exposiciones por:</p>	<p>12.</p>	<p>b. Desinterés/no le gusta</p> <p>c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</p> <p>d. Problemas de salud o discapacidad</p> <p>e. Medidas de aislamiento preventivo o distanciamiento social a causa de pandemia (COVID-19)</p> <p>f. Están lejos</p> <p>g. Ausencia de este tipo de espacios culturales</p> <p>h. Falta de tiempo</p> <p>i. Otro</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>										
<p>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 i. con un Sí.</p>													
<p>En los últimos 12 meses, ¿fue a monumentos históricos, sitios arqueológicos, monumentos nacionales o centros históricos?</p>	<p>13.</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <p>a. <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 0 10px;">Por lo menos una vez a la semana</td> <td style="text-align: center; padding: 0 10px;">Una vez al mes</td> <td style="text-align: center; padding: 0 10px;">Una vez cada tres meses</td> <td style="text-align: center; padding: 0 10px;">Una vez cada seis meses</td> <td style="text-align: center; padding: 0 10px;">Una vez al año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 14</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"/> <input type="text"/>	<p>Pase al capítulo H. Formación y práctica, pregunta 1</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"/> <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"/>									
<p>Usted no fue a monumentos históricos, sitios arqueológicos, monumentos nacionales o centros históricos por:</p>	<p>14.</p>	<p>a. Problemas de salud o discapacidad</p> <p>b. Medidas de aislamiento preventivo o distanciamiento social a causa de pandemia (COVID-19)</p> <p>c. Están lejos</p> <p>d. Falta de tiempo</p> <p>e. Desinterés/no le gusta</p> <p>f. Ausencia de este tipo de espacios culturales</p> <p>g. Falta de dinero</p> <p>h. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</p> <p>i. Otro</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/></p>										
<p>Nota: (1) Si la persona contesta Sí en la opción f., solo puede contestar con un No la opción h. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la i. con un Sí.</p>													

H. 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 los últimos doce meses realizó algún tipo de práctica cultural como pintar, hacer música, practicar danza.

<p>¿Usted tomó cursos o talleres en áreas artísticas y culturales en los últimos 12 meses?</p>	<p>1.</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En qué área:</p> <p>a. Cine, televisión, radio, video Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. Música Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Teatro, ópera o danza Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura o artes gráficas Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) o prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos) Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>f. Artesanías Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>g. Manualidades Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otra área Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>i.* ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó internet para su desarrollo? Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 2</p> <p>Nota: Si contesta con un Sí esta pregunta, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la h. La opción i.* se contesta si respondió afirmativamente por lo menos una de las opciones de la a. a la h.</p>
		<p>Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Qué práctica cultural realizó:</p> <p>a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

En los últimos 12 meses, ¿hizo alguna práctica cultural?

2.

cine

- b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó Sí 1 No 2
- c. Hizo teatro, practicó danza o participó en ópera Sí 1 No 2
- d. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica Sí 1 No 2
- e. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs Sí 1 No 2
- f. Realizó algún tipo de artesanía Sí 1 No 2
- g. Elaboró alguna manualidad Sí 1 No 2
- h. Otra práctica cultural Sí 1 No 2
- i.* ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó internet para su desarrollo? Sí 1 No 2

No 2 Pase a pregunta 3

Nota: Si contesta con un Sí esta pregunta, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la h.

La opción i.* se contesta si respondió afirmativamente por lo menos una de las opciones de la a. a la h.

¿Usted usó internet en los últimos 6 meses? (en cualquier lugar)

3.

Sí Cuando usó internet, lo utilizó para alguna de las siguientes actividades:

- a. Buscar, descargar o escuchar música Sí No
- b. Ver televisión o escuchar señal de radio Sí No
- c. Buscar, descargar o leer revistas o periódicos Sí No
- d. Acceder a los servicios de bibliotecas Sí No
- e. Acceder a conciertos, recitales, eventos, presentaciones o espectáculos de música en transmisión simultánea Sí No
- f. Acceder a ferias del libro o publicaciones, o eventos desarrollados en ellas Sí No
- g. Acceder a teatro, ópera o danza en transmisión simultánea Sí No
- h. Acceder a museos Sí No
- i. Acceder a galerías de arte o salas de exposiciones Sí No
- j. Buscar, descargar o leer libros Sí No
- k. Buscar, descargar o jugar videojuegos Sí No
- l. Buscar, descargar o ver películas o videos Sí No

No

Observaciones:

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

Nombre(s) y apellido(s) del niño o la niña:	*	<hr/> <hr/>
Número de orden de la persona que proporciona la información:	*	<input type="text"/> <input type="text"/>
Sexo:	1.	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?		<input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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 ... ?	2.	Años <input type="text"/> <input type="text"/> Si es menor de 1 año, escriba 00. (rango válido entre 5 y 11 años)

F. LECTURA 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 y las revistas. Asimismo, indagaremos sobre si el niño o la niña vio televisión, videos, escuchó radio, música grabada, y si practica con videojuegos.

LECTURA

<p>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña leyó o le leyeron libros? (incluya libros impresos o digitales)</p>	1.	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">a. Todos los días</td> <td style="width: 16.6%;">Varias veces a la semana</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez a la semana</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez al mes</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez cada tres meses</td> <td style="width: 16.6%;">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> <td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Pase a las opciones b y c</p> <p>b. ¿Los libros leídos o que le leyeron se encontraban en formato impreso? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. ¿Los libros leídos o que le leyeron se encontraban en formato digital? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>Nota: Si contestó con un Sí esta pregunta, debe contestar por lo menos una opción de la b. a la c. con un Sí.</p>	a. 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 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"/>
a. 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 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>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña cuántos libros leyó o le leyeron?</p>	2.	<p>Total <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Mínimo 1 - máximo 250.</p> <p>a. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio? <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> 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 o que le leyeron, ¿cuántos eran impresos o físicos? <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> El número registrado debe ser cero (0) si contestó No en la opción b. de la pregunta 1, de lo contrario debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>c. De todos los libros leídos o que le leyeron, ¿cuántos estaban en soportes digitales, electrónicos o audiolibros? <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> El número registrado debe ser cero (0) si contestó No en la opción c. de la pregunta 1, de lo contrario debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.</p> <p>Nota: Si el niño o la niña contestó la opción b. de la pregunta 1 con un Sí, debe registrar un valor superior a cero en la opción b. de esta pregunta, si contestó No, el valor de la opción b. debe ser igual a cero. Si la persona contestó la opción c. de la pregunta 1 con un Sí, debe registrar un valor superior a cero en la opción c. de esta pregunta, si contestó No, el valor de la opción c. debe ser igual a cero. La suma de los libros registrados en b y c debe ser igual al total de libros leídos o que le leyeron en los últimos 12 meses.</p>
--	----	---

<p>El niño o la niña, ¿leyó o le leyeron revistas en los últimos 12 meses? (incluya revistas impresas o digitales)</p>	3.	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">a. Todos los días</td> <td style="width: 16.6%;">Varias veces a la semana</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez a la semana</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez al mes</td> <td style="width: 16.6%;">Una vez cada tres meses</td> <td style="width: 16.6%;">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> <td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Pase a las opciones b y c</p> <p>b. ¿Las revistas leídas o que le leyeron se encontraban en formato impreso? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. ¿Las revistas leídas o que le leyeron se encontraban en formato digital? Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Nota: Si contestó con un Sí esta pregunta, debe contestar por lo menos una opción de la b. a la c. con un Sí. Si el niño o la niña respondió con un No las preguntas 1 y 3 debe pasar a la pregunta 4. Si el niño o la niña respondió con un Sí por lo menos una de las preguntas 1 o 3 debe pasar a la pregunta 5.</p>	a. 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 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"/>
a. 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 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>¿Por qué razones el niño o la</p>	<p>a. Desinterés/no le gusta Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Le parece difícil Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Le parece aburrido Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Nadie lee en el hogar Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Tiene otro tipo de preferencias Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
--------------------------------------	---

niña, no leyó en los últimos 12 meses?

4. f. Falta de materiales para leer
g. Otra razón

Sí No

Sí No

¿Cuál? _____

(máximo 70 caracteres)

Nota: Solo para quienes contestaron con No las preguntas 1 y 3.

Si el niño o la niña responde con un Sí la opción a. Desinterés/no le gusta, no debe responder la pregunta 7. Debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la g.

Al niño o la niña ¿le gusta que le lean?	5.	a. Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe en 6 b. No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 7														
Al niño o la niña ¿quién prefiere que le lea?	6.	a. Los abuelos u otros familiares <input type="text"/> <input type="text"/> b. El papá <input type="text"/> <input type="text"/> c. La mamá <input type="text"/> <input type="text"/> d. El (la) profesor(a) <input type="text"/> <input type="text"/> e. Otra persona <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuál? _____ <small>(máximo 70 caracteres)</small>														
¿Al niño o la niña le gusta leer?	7.	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia: <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15%;">a.</td> <td style="width: 15%;">Todos los días</td> <td style="width: 15%;">Varias veces a la semana</td> <td style="width: 15%;">Una vez a la semana</td> <td style="width: 15%;">Una vez al mes</td> <td style="width: 15%;">Una vez cada tres meses</td> <td style="width: 15%;">Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 8	a.	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 type="text"/> <input type="text"/>					
a.	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 type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>										

AUDIOVISUALES Y MÚSICA

En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña fue a cine?	8.	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia: <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15%;">a.</td> <td style="width: 15%;">Por lo menos una vez a la semana</td> <td style="width: 15%;">Una vez al mes</td> <td style="width: 15%;">Una vez cada tres meses</td> <td style="width: 15%;">Una vez cada seis meses</td> <td style="width: 15%;">Una vez al año</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> No <input type="text"/> <input type="text"/>	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		<input type="text"/> <input type="text"/>				
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									
	<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"/>									
¿El niño o la niña vio videos en el último mes? <i>(No incluya películas vistas en salas de cine, incluya videos vistos por internet)</i>	9.	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia: <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15%;">a.</td> <td style="width: 15%;">Todos los días</td> <td style="width: 15%;">Varias veces a la semana</td> <td style="width: 15%;">Una vez a la semana</td> <td style="width: 15%;">Una vez al mes</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> No <input type="text"/> <input type="text"/>	a.	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes		<input type="text"/> <input type="text"/>					
a.	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes										
	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>										
En la última semana, ¿el niño o la niña vio televisión? <i>(incluya televisión vista por internet)</i>	10.	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia: <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15%;">a.</td> <td style="width: 15%;">Todos los días de la semana</td> <td style="width: 15%;">Varias veces a la semana</td> <td style="width: 15%;">Una vez a la semana</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> No <input type="text"/> <input type="text"/>	a.	Todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>				
a.	Todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana											
	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>											
¿El niño o la niña jugó con algún videojuego en el último mes? <i>(incluya videojuegos por internet)</i>	11.	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia: <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15%;">a.</td> <td style="width: 15%;">Todos los días de la semana</td> <td style="width: 15%;">Varias veces a la semana</td> <td style="width: 15%;">Una vez a la semana</td> <td style="width: 15%;">Una vez al mes</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> No <input type="text"/> <input type="text"/>	a.	Todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes		<input type="text"/> <input type="text"/>					
a.	Todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes										
	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>										

G. 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>¿El niño o la niña asistió a bibliotecas en los últimos 12 meses?</p>	<p>1.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <p>a.</p> <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>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></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>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña visitó casas de la cultura?</p>	<p>2.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <p>a.</p> <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>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></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>¿El niño o la niña asistió a centros culturales en los últimos 12 meses?</p>	<p>3.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <p>a.</p> <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>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></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>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña visitó museos?</p>	<p>4.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <p>a.</p> <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>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></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>¿El niño o la niña asistió a galerías de arte y salas de exposiciones en los últimos 12 meses?</p>	<p>5.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <p>a.</p> <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>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></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>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña visitó monumentos históricos, sitios arqueológicos, monumentos nacionales o centros históricos?</p>	<p>6.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Con qué frecuencia:</p> <p>a.</p> <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>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></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"/>								



H. 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, **entre otras**.

<p>¿El niño o la niña tomó cursos o talleres en áreas artísticas y culturales en los últimos 12 meses ?</p>	<p>1.</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> En qué área:</p> <p>a. Cine, televisión, radio, video Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Música Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Teatro, ópera o danza Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura o artes gráficas Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) o prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos) Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Artesanías Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Manualidades Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otra área Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>i.* ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó internet para su desarrollo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 2</p> <p>Nota: Si contesta con un Sí esta pregunta, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la h. La opción i.* se contesta si respondió afirmativamente por lo menos una de las opciones de la a. a la h.</p>
<p>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña hizo alguna práctica cultural?</p>	<p>2.</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Qué práctica cultural realizó:</p> <p>a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Hizo teatro, practicó danza o participó en ópera Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Realizó algún tipo de artesanía Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Elaboró alguna manualidad Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otra práctica cultural Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>i.* ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó internet para su desarrollo? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 3</p> <p>Nota: Si contesta con un Sí esta pregunta, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la a. a la h. La opción i.* se contesta si respondió afirmativamente por lo menos una de las opciones de la a. a la h.</p>

¿El niño o la niña usó internet en los últimos 6 meses? (en cualquier lugar)

3.

Sí 1 Cuando usó internet, lo utilizó para alguna de las siguientes actividades:

- a. Buscar, descargar o escuchar música Sí 1 No 2
- b. Ver televisión o escuchar señal de radio Sí 1 No 2
- c. Buscar, descargar o leer revistas Sí 1 No 2
- d. Acceder a los servicios de bibliotecas Sí 1 No 2
- e. Acceder a conciertos, recitales, eventos, presentaciones o espectáculos de música en transmisión simultánea Sí 1 No 2
- f. Acceder a ferias del libro o publicaciones, o eventos desarrollados en ellas Sí 1 No 2
- g. Acceder a teatro, ópera o danza en transmisión simultánea Sí 1 No 2
- h. Acceder a museos Sí 1 No 2
- i. Acceder a galerías de arte o salas de exposiciones Sí 1 No 2
- j. Buscar, descargar o leer libros Sí 1 No 2
- k. Buscar, descargar o jugar videojuegos Sí 1 No 2
- l. Buscar, descargar o ver películas o videos Sí 1 No 2

No 2

Observaciones: _____

D. CARACTERÍSTICAS GENERALES (personas de 5 a 11 años) (Continuación)																						
Nombre(s) y apellido(s) del niño o la niña:	*	_____																				
Número de orden de la persona que proporciona la información:	*	<input type="text"/> <input type="text"/>																				
De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, el niño o la niña se reconoce como:	3.	<table> <tr> <td>a. ¿Indígena?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. ¿Gitano(a) - rom?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	a. ¿Indígena?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. ¿Gitano(a) - rom?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	f. Ninguna de las anteriores	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
a. ¿Indígena?	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
b. ¿Gitano(a) - rom?	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente?	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
f. Ninguna de las anteriores	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
Cuál es el parentesco del niño o la niña con el(la) jefe(a) del hogar	4.	<table> <tr> <td>a. Hijo(a) o hijastro(a)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Nieto(a)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Otro pariente</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Trabajador</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro no pariente</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	a. Hijo(a) o hijastro(a)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Nieto(a)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. Otro pariente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	d. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e. Trabajador	<input type="text"/>	<input type="text"/>	f. Otro no pariente	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
a. Hijo(a) o hijastro(a)	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
b. Nieto(a)	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
c. Otro pariente	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
d. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
e. Trabajador	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
f. Otro no pariente	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
¿El niño o la niña sabe leer y escribir?	5.	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>																				
¿Actualmente el niño o la niña asiste al preescolar, escuela o colegio?	6.	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <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?	7.	<table> <tr> <td>a. Ninguno</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Preescolar</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Básica primaria (1.o - 5.o)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Básica secundaria (6.o - 9.o)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. NS/NI</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	a. Ninguno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Preescolar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. Básica primaria (1.o - 5.o)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	d. Básica secundaria (6.o - 9.o)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e. NS/NI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a. Ninguno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
b. Preescolar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
c. Básica primaria (1.o - 5.o)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
d. Básica secundaria (6.o - 9.o)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
e. NS/NI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			

I. ACTIVIDADES DE CONSUMO CULTURAL DE MENORES DE 5 AÑOS (técnica de informante idóneo)

Este capítulo se encuentra enfocado en conocer la dedicación de niños y niñas menores de 5 años a diferentes actividades culturales dentro de su hogar, sin importar si las realizan solos(as) o en compañía. Da cuenta de la actitud propia de niños y niñas como consumidores culturales autónomos.

		Frecuencia							
		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	
¿Con qué frecuencia el niño o la niña dedica tiempo a las siguientes actividades culturales dentro de su hogar (solo[a] o acompañado[a])?	1.	a. Escuchar música	1	2	3	4	5	6	7
		b. Leer	1	2	3	4	5	6	7
		c. Ver videos	1	2	3	4	5	6	7
		d. Jugar videojuegos	1	2	3	4	5	6	7
		e. Ver Televisión	1	2	3	4	5	6	7
<p>Nota: Se aplica la pregunta solamente a los hogares que reportaron al menos una persona menor de 5 años en la pregunta 3 (total de personas menores de 5 años) del capítulo C. Registro de personas.</p> <p>Nota: Esta pregunta va dirigida a cada una de las personas menores de 5 años que conforman el hogar y se aplica la técnica de informante idóneo para obtener la información (preferiblemente los padres o acudientes).</p>									

OBSERVACIONES: _____
