



**ENCUESTA DE CONSUMO CULTURAL  
ECC-2014**

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

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

**A.1. IDENTIFICACIÓN**

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

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

**1. ENCUESTA**

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

**Resultado de la encuesta**

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

**2. SUPERVISIÓN DE LA ENCUESTA**

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

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

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**B. VIVIENDA**

**B. DATOS DE LA VIVIENDA (Solo para el primer hogar de la vivienda)**

**1. Tipo de vivienda**

Diligencie por observación

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

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

- a. Energía eléctrica Sí   →  No
  - b. Gas natural conectado a red pública Sí   No
  - c. Alcantarillado Sí   No
  - d. Recolección de basuras Sí   →  No
  - e. Acueducto Sí   No
- Estrato para tarifa
- Veces por semana

**C. REGISTRO DE PERSONAS (Responde el jefe[a] del hogar o su cónyuge)**

**1. ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no?**

Residente habitual: Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente.

Núm. de orden

- Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

**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 LAS NIÑAS DESDE LOS 0 AÑOS.**

**2. ¿Alguna o algunas de las PERSONAS QUE ME MENCIONÓ, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE?**

- Sí   (Pregunte quiénes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo, táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales).
- No

**3. Total de personas en el hogar:**

Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al jefe(a) del hogar o cónyuge.

**4. Total de personas menores de 5 años:**

Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al jefe(a) del hogar o cónyuge.

**5. Total de personas de 5 a 11 años:**

Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al jefe(a) del hogar o cónyuge.

**6. Total de personas de 12 años y más:**

Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al jefe(a) del hogar o cónyuge.

**7. ¿Alguna persona que consideren jefe(a) del hogar reside la mayor parte del tiempo en otro sitio por razones de trabajo o estudio?**

- Sí   Parentesco con el (la) jefe(a) del hogar actual
  - a. Cónyuge
  - b. Hijo o hija
  - c. Padre o madre
  - d. Otro pariente
  - e. Otro no pariente
- No

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---



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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA:	
NÚMERO DE ORDEN DE LA PERSONA QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN:	01

<b>Sexo:</b>	1	Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
<b>¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?</b>	2	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Día Mes Año	Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.
<b>¿Cuántos años cumplidos tiene ... ?</b> <small>Solo pregunte si no declara la fecha de nacimiento</small>	2	Años <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Si es menor de 1 año, escriba 00. Si tiene más de 114 años, diligenciar 114 años
<b>De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, usted se reconoce como:</b> <small>Lea las alternativas</small>	3	a. ¿Indígena?	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>
		b. ¿Gitano(a), rom?	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
		c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>
		d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente?	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>
		e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>
		f. ¿Mestizo(a)?	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/>
		g. ¿Blanco(a)?	<input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/>
		h. ¿Otro(a)?	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/>
		i. No sabe/no informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text" value=""/>
<b>¿Cuál es el parentesco de ... con el (la) jefe(a) del hogar?</b>	4	a. Jefe(a) del hogar	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>
		b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
		c. Hijo(a) o hijastro(a)	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>
		d. Nieto(a)	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>
		e. Otro pariente	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>
		f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/>
		g. Pensionista, compañero(a) del pensionista	<input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/>
		h. Trabajador(a)	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/>
		i. Otro no pariente	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>
<b>Actualmente:</b> <b>(solamente para personas de 12 años y más)</b> <small>Lea las alternativas</small>	5	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>
		b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
		c. Está casado(a)	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>
		d. Está separado(a) o divorciado(a)	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>
		e. Está viudo(a)	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>
		f. Está soltero(a)	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/>
<b>¿Sabe leer y escribir?</b>	6	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
<b>¿Actualmente ... asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad?</b>	7	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
<b>¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por ... y el último año o grado aprobado en este nivel?</b>	8	a. Ninguno	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/>
		b. Preescolar	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/>
		c. Básica primaria (1.º - 5.º)	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/>
		d. Básica secundaria (6.º - 9.º)	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/>
		e. Media (10.º - 13.º)	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>
		f. Superior (técnica, tecnológica, universitaria-pregrado)	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
		g. Posgrado (especialización, maestría, doctorado)	<input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
		h. No sabe/no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>

Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>		Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		1
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.		2
Día	Mes	Año		
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		3
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		
a. ¿Indígena?	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. ¿Indígena?	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	4
b. ¿Gitano(a), rom?	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. ¿Gitano(a), rom?	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente?	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente?	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	
e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	
f. ¿Mestizo(a)?	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. ¿Mestizo(a)?	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	
g. ¿Blanco(a)?	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. ¿Blanco(a)?	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	
h. ¿Otro(a)?	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. ¿Otro(a)?	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	
i. No sabe/no informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text"/>	i. No sabe/no informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text"/>	
a. Jefe(a) del hogar	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. Jefe(a) del hogar	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	5
b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. Hijo(a) o hijastro(a)	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Hijo(a) o hijastro(a)	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
d. Nieto(a)	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Nieto(a)	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	
e. Otro pariente	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Otro pariente	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	
f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	
g. Pensionista, compañero(a) del pensionista	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	g. Pensionista, compañero(a) del pensionista	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	
h. Trabajador(a)	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	h. Trabajador(a)	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>	
i. Otro no pariente	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	i. Otro no pariente	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	
a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	6
b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
c. Está casado(a)	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	c. Está casado(a)	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
d. Está separado(a) o divorciado(a)	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	d. Está separado(a) o divorciado(a)	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	
e. Está viudo(a)	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	e. Está viudo(a)	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	
f. Está soltero(a)	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	f. Está soltero(a)	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	
Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	7
No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	8
No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	No	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
a. Ninguno	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	a. Ninguno	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	
b. Preescolar	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	b. Preescolar	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	
c. Básica primaria (1.º - 5.º)	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	c. Básica primaria (1.º - 5.º)	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	
d. Básica secundaria (6.º - 9.º)	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	d. Básica secundaria (6.º - 9.º)	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	
e. Media (10.º - 13.º)	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	e. Media (10.º - 13.º)	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	
f. Superior (técnica, tecnológica, universitaria-pregrado)	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	f. Superior (técnica, tecnológica, universitaria-pregrado)	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
g. Posgrado (especialización, maestría, doctorado)	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	g. Posgrado (especialización, maestría, doctorado)	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
h. No sabe/no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	h. No sabe/no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	

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

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

(máximo 70 caracteres)

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

<p>¿Cuál es su ingreso mensual?</p> <p>Espera respuesta</p>	1	a. Sí recibe	1		¿Cuánto recibe? \$ _____
		b. No recibe	2		
		c. No sabe/no informa	99		

Nota: Validación mínima \$1.000; máximo \$99.999.999 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.

## G. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (Personas de 12 años y más)

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

<p>En los últimos 12 meses, ¿usted asistió a teatro, danza y ópera, y con qué frecuencia?</p>	1	Sí	1		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.	1		2		3		4		5		
<p>Usted no fue a teatro, danza y ópera por:</p> <p>Lea las alternativas</p>	2	b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?	Sí	1		No	2		No sabe/no informa	99			→ Pase a pregunta 3
		No	2										
<p>¿Pagó usted por entradas a teatro, danza y ópera en los últimos 12 meses?</p>	3	Sí	1		→ ¿Cuánto pagó? \$ _____								
		No	2										
		No sabe/no informa	99										

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.

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

a. Trabajando	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	a. Trabajando	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<b>1</b>
b. Buscando trabajo	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	b. Buscando trabajo	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	
c. Estudiando	<input type="text" value="3"/>	<input type="text"/>	c. Estudiando	<input type="text" value="3"/>	<input type="text"/>	
d. Oficios del hogar	<input type="text" value="4"/>	<input type="text"/>	d. Oficios del hogar	<input type="text" value="4"/>	<input type="text"/>	
e. Incapacitado(a) permanente para trabajar	<input type="text" value="5"/>	<input type="text"/>	e. Incapacitado(a) permanente para trabajar	<input type="text" value="5"/>	<input type="text"/>	
f. Otra actividad, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="6"/>	<input type="text"/>	f. Otra actividad, ¿cuál? _____ (máximo 70 caracteres)	<input type="text" value="6"/>	<input type="text"/>	

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

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

## G. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (Personas de 12 años y más)

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

<p>Sí <input type="text" value="1"/></p>	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" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	<p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> → Pase a pregunta 3</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 2</p>	<b>1</b>																																																																																																			
<table border="0"> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> <td>a. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> <td>c. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> <td>d. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> <td>e. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> <td>f. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> <td>g. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Falta de compañía</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> <td>h. Falta de compañía</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> <td>i. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td></td> </tr> </table>												Sí	No							a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		c. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		c. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		d. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		d. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		e. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		e. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		g. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		g. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		h. Falta de compañía	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		h. Falta de compañía	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		i. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		i. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
		Sí	No																																																																																																									
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																				
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																				
c. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		c. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																				
d. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		d. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																				
e. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		e. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																				
f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																				
g. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		g. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																				
h. Falta de compañía	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		h. Falta de compañía	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																				
i. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>		i. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																																				
<small>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.</small>																																																																																																												
<p>Sí <input type="text" value="1"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> → ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/></p>								<b>3</b>																																																																																																			
<small>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.</small>																																																																																																												
<small>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.</small>																																																																																																												

**G. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES**  
**(Personas de 12 años y más) (Continuación)**

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

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

## G. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

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

<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no informa <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 6</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 5</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no informa <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 6</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 5</p>	4																																																						
<p>a. Falta de dinero <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Las salas y espacios donde los presentan están lejos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Ausencia de este tipo de presentaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="font-size: 8px; border: 1px solid black; padding: 2px;">Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «c», solo puede contestar con un No la opción «g». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</p>	<p>a. Falta de dinero <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Las salas y espacios donde los presentan están lejos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Ausencia de este tipo de presentaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Otro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="font-size: 8px; border: 1px solid black; padding: 2px;">Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «c», solo puede contestar con un No la opción «g». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</p>	5																																																						
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/></p> <p style="font-size: 8px; border: 1px solid black; padding: 2px;">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>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/></p> <p style="font-size: 8px; border: 1px solid black; padding: 2px;">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>	6																																																						
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no informa <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 9</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 8</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas? Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe/no informa <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> → Pase a pregunta 9</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 8</p>	7																																																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: 8px; border: 1px solid black; padding: 2px;">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 «h» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Falta de dinero	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Otro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: 8px; border: 1px solid black; padding: 2px;">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 «h» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Falta de dinero	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Otro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	8
	Sí	No																																																						
a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
b. Falta de dinero	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
e. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
g. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
h. Otro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
	Sí	No																																																						
a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
b. Falta de dinero	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
e. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
g. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						
h. Otro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																						

**G. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES**  
**(Personas de 12 años y más) (Conclusión)**

<p>¿Pagó usted por entradas a exposiciones, ferias y muestras de fotografía, pintura, grabado, dibujo, escultura y artes gráficas en los últimos 12 meses?</p>	<p>9</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><small>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.</small></p>																														
<p>En los últimos 12 meses, ¿asistió a ferias y exposiciones artesanales, y con qué frecuencia?</p>	<p>10</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <input type="text"/> Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 12</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 11</p>																														
<p>Usted no fue a ferias y exposiciones artesanales por:</p>	<p>11</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><small>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 «h» con un Sí.</small></p>		Sí	No	a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>			
	Sí	No																													
a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
h. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
<p>¿Pagó usted por entradas a ferias y exposiciones artesanales en los últimos 12 meses?</p>	<p>12</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p><small>Notas: 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.</small></p>																														
<p>En los últimos 12 meses, ¿asistió a las siguientes actividades culturales:</p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p>13</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Vio títeres o escuchó cuenteros</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Festivales gastronómicos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Fiestas municipales o departamentales</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Fue al circo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																													
a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													

**G. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES  
(Personas de 12 años y más) (Conclusión)**

<p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/></p> <p style="font-size: small; border: 1px solid black; padding: 2px;">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>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/></p> <p style="font-size: small; border: 1px solid black; padding: 2px;">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>	9																																																												
<p>Sí <input type="text" value="1"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> → Pase a pregunta 12</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 11</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas? Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> → Pase a pregunta 12</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 11</p>	10																																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: x-small; border: 1px solid black; padding: 2px;">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 «h» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Ausencia de este tipo de presentaciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: x-small; border: 1px solid black; padding: 2px;">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 «h» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	11						
	Sí	No																																																												
a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
h. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
	Sí	No																																																												
a. Desconocimiento de la realización de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
b. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
c. Ausencia de este tipo de presentaciones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
f. Las salas y espacios donde realizan estas presentaciones están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
h. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
<p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/></p> <p style="font-size: small; border: 1px solid black; padding: 2px;">Notas: Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/></p> <p style="font-size: small; border: 1px solid black; padding: 2px;">Notas: 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>	12																																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Vio títeres o escuchó cuenteros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Festivales gastronómicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Fiestas municipales o departamentales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Fue al circo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Vio títeres o escuchó cuenteros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Festivales gastronómicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Fiestas municipales o departamentales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Fue al circo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	13
	Sí	No																																																												
a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
	Sí	No																																																												
a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												
i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																												

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más)

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

### PUBLICACIONES (Personas de 12 años y más)

Nota: Las preguntas de la 1a a la 21 del subtítulo «Publicaciones» del capítulo H se le deben aplicar solamente a las personas de 12 años y más que respondieron con un Sí la pregunta «6. ¿Sabe leer y escribir?» del capítulo «D. Características generales».

<p><b>En los últimos 12 meses, ¿usted leyó en cualquier formato y/o soporte? (Incluya lectura impresa y/o digital)</b></p>	<p><b>1a</b></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, correos electrónicos y/o redes sociales.</p>																														
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿leyó libros y con qué frecuencia? (Incluya libros impresos y/o digitales)</b></p>	<p><b>1</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <table border="1"> <tr> <td>Todos los días</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> <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> <td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>Pase a pregunta 3</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 2</p> </p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	<input 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"/>																		
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><b>Usted no leyó libros en los últimos 12 meses por:</b></p>	<p><b>2</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Prefiere leer revistas y periódicos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Porque tiene otro tipo de preferencias</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Falta de libros en casa</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Pase a pregunta 6</p> <p>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «i» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Prefiere leer revistas y periódicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Porque tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Falta de libros en casa	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																														
a. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
d. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
e. Prefiere leer revistas y periódicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
g. Porque tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
h. Falta de libros en casa	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
i. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿cuántos libros leyó?</b></p> <p>Lea las alternativas</p>	<p><b>3</b></p>	<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, ¿cuántos eran impresos y/o físicos? <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>c. De todos los libros leídos, ¿cuántos estaban en soportes digitales y/o electrónicos? <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>Nota: La suma de los libros registrados en «b» y «c» debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses.</p>																														

### OBSERVACIONES

---



---



---

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más)

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

### PUBLICACIONES (Personas de 12 años y más)

Nota: Las preguntas de la 1a a la 21 del subtítulo «Publicaciones» del capítulo H se le deben aplicar solamente a las personas de 12 años y más que respondieron con un Sí la pregunta «6. ¿Sabe leer y escribir?» del capítulo «D. Características generales».

Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<b>1a</b>																																																																
Nota: Para esta pregunta tenga en cuenta lectura de libros, revistas, periódicos, blogs, foros, páginas web, correos electrónicos y/o redes sociales.	Nota: Para esta pregunta tenga en cuenta lectura de libros, revistas, periódicos, blogs, foros, páginas web, correos electrónicos y/o redes sociales.																																																																	
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Todos los días</td> <td style="text-align: center;">Varias veces a la semana</td> <td style="text-align: center;">Una vez a la semana</td> <td style="text-align: center;">Una vez al mes</td> <td style="text-align: center;">Una vez cada tres meses</td> <td style="text-align: center;">Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> Pase a pregunta 3	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="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"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> a. <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Todos los días</td> <td style="text-align: center;">Varias veces a la semana</td> <td style="text-align: center;">Una vez a la semana</td> <td style="text-align: center;">Una vez al mes</td> <td style="text-align: center;">Una vez cada tres meses</td> <td style="text-align: center;">Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> Pase a pregunta 3	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="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"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<b>1</b>																																								
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="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"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>																																																													
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="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"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>																																																													
No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 2	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 2																																																																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="9" style="vertical-align: middle; text-align: center;">} → Pase a pregunta 6</td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Prefiere leer revistas y periódicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Porque tiene otro tipo de preferencias</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Falta de libros en casa</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No		a. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	} → Pase a pregunta 6	b. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Falta de dinero	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Prefiere leer revistas y periódicos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Porque tiene otro tipo de preferencias	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Falta de libros en casa	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Otro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="9" style="vertical-align: middle; text-align: center;">} → Pase a pregunta 6</td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Prefiere leer revistas y periódicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Porque tiene otro tipo de preferencias</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Falta de libros en casa</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No		a. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	} → Pase a pregunta 6	b. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Falta de dinero	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Prefiere leer revistas y periódicos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Porque tiene otro tipo de preferencias	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Falta de libros en casa	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Otro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<b>2</b>
	Sí	No																																																																
a. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	} → Pase a pregunta 6																																																															
b. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
d. Falta de dinero	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
e. Prefiere leer revistas y periódicos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
g. Porque tiene otro tipo de preferencias	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
h. Falta de libros en casa	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
i. Otro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
	Sí	No																																																																
a. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	} → Pase a pregunta 6																																																															
b. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
c. Las bibliotecas y otros sitios están lejos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
d. Falta de dinero	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
e. Prefiere leer revistas y periódicos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
g. Porque tiene otro tipo de preferencias	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
h. Falta de libros en casa	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
i. Otro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																
Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «i» con un Sí.	Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «i» con un Sí.																																																																	
Total <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mínimo 1-máximo 250.	Total <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mínimo 1-máximo 250.																																																																	
a. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.	a. De esos libros, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.	<b>3</b>																																																																
b. De todos los libros leídos, ¿cuántos eran impresos y/o físicos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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 y/o físicos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> El número registrado 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 y/o electrónicos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> El número registrado 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 y/o electrónicos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la cantidad total de libros leídos.																																																																	
Nota: La suma de los libros registrados en «b» y «c» debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses.	Nota: La suma de los libros registrados en «b» y «c» debe ser igual al total de libros leídos en los últimos 12 meses.																																																																	

### OBSERVACIONES

---



---



---

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

PUBLICACIONES (Personas de 12 años y más)	
<p><b>Usted leyó libros por:</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p style="text-align: right;">Sí      No</p> <p>a. Gusto <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>b. Requerimientos del trabajo <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>c. Exigencia del estudio <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>d. Cultura general <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>e. Desarrollo personal <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>f. Para ayudar a los niños y los jóvenes <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>g. Otra razón <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p style="text-align: center;">Nota: Debe contestar con un sí por lo menos de las opciones de la «a» a la «g».</p>
<p><b>Qué tipo de libros leyó durante los últimos 12 meses:</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p style="text-align: right;">Sí      No</p> <p>a. Libros para niños <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>b. Narrativa <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>c. Poesía <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>d. Ensayo <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>e. Biografías <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>f. Autoayuda y superación <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>g. Religión <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>h. Historia, política y sociales <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>i. Esoterismo (ocultismo) <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>j. Historietas/tiras cómicas <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>k. Artes <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>l. Cocina, manualidades y asuntos prácticos <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>m. Científico-técnico <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>n. Textos escolares/universitarios <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>o. Enciclopedias y diccionarios <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>p. Guías y manuales (incluye textos del trabajo) <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>q. Otro <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p style="text-align: center;">Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «q» con un Sí.</p>
<p><b>Tuvo acceso a libros en los últimos 12 meses:</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p> <p style="font-size: small;">Notas: (1) Debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «q».                  (2) Si la persona respondió No en todas las opciones de la «a» a la «l», pasa a la pregunta 9. Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la «a» a la «l», continúa en la pregunta 7.                  (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 1 de este capítulo, deben responder con un Sí la pregunta 6.</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/>    ¿Cómo accedió a ellos?:</p> <p style="text-align: right;">Sí      No</p> <p>a. Los compró en librerías <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>b. Los compró en ventas ambulantes <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>c. Los pagó en almacenes de cadena <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>d. Los pagó en papelerías <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>e. Los compró en ventas de segunda <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>f. Los compró por internet <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>g. Pagó por la fotocopia de los libros (todo o una parte de estos) <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>h. Por suscripción paga <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>i. Los compró en ferias del libro <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>j. Los compró en quioscos/casetas <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>k. Los compró en club de lectores <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>l. Los compró en promociones con diarios y revistas <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>m. Se los prestaron <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>n. Le regalaron los libros <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>o. Los pidió prestados en bibliotecas <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>p. Los consiguió de forma gratuita por internet <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>q. Eran libros propios conseguidos hace más de 12 meses <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/></span></p> <p>No <input type="checkbox"/>    2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 9</p>

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

PUBLICACIONES (Personas de 12 años y más)			
a. Gusto b. Requerimientos del trabajo c. Exigencia del estudio d. Cultura general e. Desarrollo personal f. Para ayudar a los niños y los jóvenes g. Otra razón	Sí	No	4
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
Nota: Debe contestar con un sí por lo menos de las opciones de la «a» a la «g».			
a. Libros para niños b. Narrativa c. Poesía d. Ensayo e. Biografías f. Autoayuda y superación g. Religión h. Historia, política y sociales i. Esoterismo (ocultismo) j. Historietas/tiras cómicas k. Artes l. Cocina, manualidades y asuntos prácticos m. Científico-técnico n. Textos escolares/universitarios o. Enciclopedias y diccionarios p. Guías y manuales (incluye textos del trabajo) q. Otro	Sí	No	5
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
	Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «q» con un Sí.		
Sí <input type="checkbox"/> ¿Cómo accedió a ellos?:	Sí	No	6
a. Los compró en librerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
b. Los compró en ventas ambulantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
c. Los pagó en almacenes de cadena	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
d. Los pagó en papelerías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
e. Los compró en ventas de segunda	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
f. Los compró por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
g. Pagó por la fotocopia de los libros (todo o una parte de estos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
h. Por suscripción paga	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
i. Los compró en ferias del libro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
j. Los compró en quioscos/casetas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
k. Los compró en club de lectores	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
l. Los compró en promociones con diarios y revistas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
m. Se los prestaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
n. Le regalaron los libros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
o. Los pidió prestados en bibliotecas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
p. Los consiguió de forma gratuita por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
q. Eran libros propios conseguidos hace más de 12 meses	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
No <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 9			

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

PUBLICACIONES (Personas de 12 años y más)																																								
<p>¿Cuánto pagó por libros en los últimos 12 meses?</p>	<p>7 Informa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <p>Notas: (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la «a» a la «l» de la pregunta 6. (2) Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p>																																							
<p>Número de libros comprados</p>	<p>8 a. ¿Cuántos libros compró?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mínimo 1-Máximo 250.</p> <p>b. De los libros que compró, ¿cuántos eran textos escolares o de estudio?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> El número registrado debe ser menor o igual al reportado en la opción «a».</p> <p>Nota: Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la «a» a la «l» de la pregunta 6.</p>																																							
<p>¿Leyó revistas en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia? (Incluya revistas impresas y/o digitales)</p>	<p>9 Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a.</p> <table border="0"> <tr> <td>Todos los días</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> <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> <td><input type="text" value="6"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>Pase a pregunta 11</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 10</p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Por lo menos una vez al año	<input 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"/>																											
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 no leyó revistas:</p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p>10</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td rowspan="9">} Pase a pregunta 12</td> </tr> <tr> <td>b. Tiene otro tipo de preferencias</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Prefiere leer libros</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Prefiere leer periódicos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Los sitios donde las consigue están lejos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «i» con un Sí.</p>		Sí	No		a. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	} Pase a pregunta 12	b. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Prefiere leer periódicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Los sitios donde las consigue están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>							
	Sí	No																																						
a. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	} Pase a pregunta 12																																					
b. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
d. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
f. Prefiere leer periódicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
g. Los sitios donde las consigue están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
i. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
<p>Qué tipo de revistas leyó:</p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p>11</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Arte y cultura</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Actualidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Cocina, hogar, jardinería, decoración</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Ciencia y tecnología</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Variedades, magazines, pasatiempos, historietas</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Guías de ocio, televisión, esparcimiento y turísticas</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Economía, negocios y política</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Religiosas</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Salud</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Deportes</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Manualidades</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>l. Otra</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «l» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Arte y cultura	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Actualidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Cocina, hogar, jardinería, decoración	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Ciencia y tecnología	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Variedades, magazines, pasatiempos, historietas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Guías de ocio, televisión, esparcimiento y turísticas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Economía, negocios y política	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Religiosas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Salud	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Deportes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Manualidades	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	l. Otra	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																																						
a. Arte y cultura	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
b. Actualidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
c. Cocina, hogar, jardinería, decoración	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
d. Ciencia y tecnología	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
e. Variedades, magazines, pasatiempos, historietas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
f. Guías de ocio, televisión, esparcimiento y turísticas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
g. Economía, negocios y política	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
h. Religiosas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
i. Salud	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
j. Deportes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
k. Manualidades	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
l. Otra	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

PUBLICACIONES (Personas de 12 años y más)																																																																																				
Informa <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ No sabe/no informa <input type="text" value="99"/>	Informa <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____ No sabe/no informa <input type="text" value="99"/>	<b>7</b>																																																																																		
Notas: (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la «a» a la «i» de la pregunta 6. (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.																																																																																				
a. ¿Cuántos libros compró? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mínimo 1-Máximo 250.	a. ¿Cuántos libros compró? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mínimo 1-Máximo 250.	<b>8</b>																																																																																		
b. De los libros que compró, ¿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 opción «a».	b. De los libros que compró, ¿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 opción «a».																																																																																			
Nota: Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la «a» a la «i» de la pregunta 6.																																																																																				
<table border="0"> <tr> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle;"><input type="text" value="1"/></td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle;">a.</td> <td style="text-align: center;">Todos los días</td> <td style="text-align: center;">Varias veces a la semana</td> <td style="text-align: center;">Una vez a la semana</td> <td style="text-align: center;">Una vez al mes</td> <td style="text-align: center;">Una vez cada tres meses</td> <td style="text-align: center;">Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="6"/></td> </tr> </table>	<input type="text" value="1"/>	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" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6"/>	<table border="0"> <tr> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle;"><input type="text" value="1"/></td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle;">a.</td> <td style="text-align: center;">Todos los días</td> <td style="text-align: center;">Varias veces a la semana</td> <td style="text-align: center;">Una vez a la semana</td> <td style="text-align: center;">Una vez al mes</td> <td style="text-align: center;">Una vez cada tres meses</td> <td style="text-align: center;">Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="6"/></td> </tr> </table>	<input type="text" value="1"/>	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" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6"/>	<b>9</b>																																																						
<input type="text" value="1"/>			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" value="2"/>		<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6"/>																																																																													
<input type="text" value="1"/>	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" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6"/>																																																																													
Pase a pregunta 11																																																																																				
<input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 10	<input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 10																																																																																			
<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> <td rowspan="9" style="vertical-align: middle; text-align: center;">→ Pase a pregunta 12</td> </tr> <tr> <td>b. Tiene otro tipo de preferencias</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Prefiere leer libros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Prefiere leer periódicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Los sitios donde las consigue están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </table>		Sí	No		a. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ Pase a pregunta 12	b. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Prefiere leer periódicos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Los sitios donde las consigue están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	i. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> <td rowspan="9" style="vertical-align: middle; text-align: center;">→ Pase a pregunta 12</td> </tr> <tr> <td>b. Tiene otro tipo de preferencias</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Prefiere leer libros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Prefiere leer periódicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Los sitios donde las consigue están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </table>		Sí	No		a. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ Pase a pregunta 12	b. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Prefiere leer periódicos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Los sitios donde las consigue están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	i. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<b>10</b>																		
	Sí	No																																																																																		
a. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ Pase a pregunta 12																																																																																	
b. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
d. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
f. Prefiere leer periódicos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
g. Los sitios donde las consigue están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
i. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
	Sí	No																																																																																		
a. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ Pase a pregunta 12																																																																																	
b. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
d. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
f. Prefiere leer periódicos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
g. Los sitios donde las consigue están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
i. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «i» con un Sí.																																																																																				
<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. Arte y cultura</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> <td rowspan="11" style="vertical-align: middle; text-align: center;"><b>11</b></td> </tr> <tr> <td>b. Actualidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Cocina, hogar, jardinería, decoración</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Ciencia y tecnología</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Variedades, magazines, pasatiempos, historietas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Guías de ocio, televisión, esparcimiento y turísticas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Economía, negocios y política</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Religiosas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>i. Salud</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>j. Deportes</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>k. Manualidades</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>l. Otra</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </table>		Sí	No		a. Arte y cultura	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<b>11</b>	b. Actualidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Cocina, hogar, jardinería, decoración	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Ciencia y tecnología	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Variedades, magazines, pasatiempos, historietas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Guías de ocio, televisión, esparcimiento y turísticas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Economía, negocios y política	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Religiosas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	i. Salud	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	j. Deportes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	k. Manualidades	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	l. Otra	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. Arte y cultura</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> <td rowspan="11" style="vertical-align: middle; text-align: center;"><b>11</b></td> </tr> <tr> <td>b. Actualidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Cocina, hogar, jardinería, decoración</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Ciencia y tecnología</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Variedades, magazines, pasatiempos, historietas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Guías de ocio, televisión, esparcimiento y turísticas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Economía, negocios y política</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Religiosas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>i. Salud</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>j. Deportes</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>k. Manualidades</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>l. Otra</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td> </tr> </table>		Sí	No		a. Arte y cultura	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<b>11</b>	b. Actualidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Cocina, hogar, jardinería, decoración	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Ciencia y tecnología	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Variedades, magazines, pasatiempos, historietas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Guías de ocio, televisión, esparcimiento y turísticas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Economía, negocios y política	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Religiosas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	i. Salud	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	j. Deportes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	k. Manualidades	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	l. Otra	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	
	Sí	No																																																																																		
a. Arte y cultura	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<b>11</b>																																																																																	
b. Actualidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
c. Cocina, hogar, jardinería, decoración	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
d. Ciencia y tecnología	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
e. Variedades, magazines, pasatiempos, historietas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
f. Guías de ocio, televisión, esparcimiento y turísticas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
g. Economía, negocios y política	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
h. Religiosas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
i. Salud	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
j. Deportes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
k. Manualidades	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
l. Otra	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
	Sí	No																																																																																		
a. Arte y cultura	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<b>11</b>																																																																																	
b. Actualidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
c. Cocina, hogar, jardinería, decoración	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
d. Ciencia y tecnología	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
e. Variedades, magazines, pasatiempos, historietas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
f. Guías de ocio, televisión, esparcimiento y turísticas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
g. Economía, negocios y política	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
h. Religiosas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
i. Salud	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
j. Deportes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
k. Manualidades	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
l. Otra	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																																		
Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «l» con un Sí.																																																																																				

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

PUBLICACIONES (Personas de 12 años y más)																															
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿tuvo acceso a revistas?</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> ¿Cómo accedió a ellas?:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Las pagó en ventas ambulantes</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Las compró por internet</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Por suscripción paga</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Se las regalaron</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Las consiguió por internet de forma gratuita</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 14</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Notas: (1) Si la persona respondió No en todas las opciones de la «a» a la «d», pasa a la pregunta 14. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la «a» a la «d», continúa en la pregunta 13. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 9 de este capítulo, deben responder con un Sí la pregunta 12.</p> </div>		Sí	No	a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Las pagó en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Las compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Se las regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Las consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>			
	Sí	No																													
a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
b. Las pagó en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
c. Las compró por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
f. Se las regalaron	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
g. Las consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
<p><b>¿Cuánto pagó por revistas en los últimos 12 meses?</b></p>	<p>Informa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Notas: (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la «a» a la «d» de la pregunta 12. (2) Validación mínima \$1.000; máximo \$8.000.000 (7 dígitos) y sin centavos. Si existen casos con pagos menores a mil pesos se aproxima a \$1.000.</p> </div>																														
<p><b>En el último mes, ¿leyó periódicos y con qué frecuencia?</b> (Incluya periódicos impresos y/o digitales)</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 20%;">Todos los días</th> <th style="width: 20%;">Varias veces a la semana</th> <th style="width: 20%;">Una vez a la semana</th> <th style="width: 20%;">Una vez al mes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 16</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 15</p>		Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes	a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																				
	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes																											
a.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																											
<p><b>Usted no leyó periódicos en el último mes por:</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Tiene otro tipo de preferencias</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Prefiere leer libros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Los espacios donde se consiguen están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Prefiere leer revistas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">→ Pase a pregunta 17</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «i» con un Sí.</p> </div>		Sí	No	a. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Los espacios donde se consiguen están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Prefiere leer revistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																													
a. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
c. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
d. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
e. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
f. Los espacios donde se consiguen están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
g. Prefiere leer revistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													
i. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																													

### OBSERVACIONES

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

### PUBLICACIONES (Personas de 12 años y más)

Sí  ¿Cómo accedió a ellas?:

	Sí	No
a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b. Las pagó en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c. Las compró por internet	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f. Se las regalaron	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
g. Las consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

No  Pase a pregunta 14

Notas: (1) Si la persona respondió No en todas las opciones de la «a» a la «d», pasa a la pregunta 14. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la «a» a la «d», continúa en la pregunta 13. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 9 de este capítulo, deben responder con un Sí la pregunta 12.

Sí  ¿Cómo accedió a ellas?:

	Sí	No
a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b. Las pagó en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c. Las compró por internet	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e. Se las prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f. Se las regalaron	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
g. Las consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
h. Eran revistas propias conseguidas hace más de 12 meses	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

No  Pase a pregunta 14

Notas: (1) Si la persona respondió No en todas las opciones de la «a» a la «d», pasa a la pregunta 14. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la «a» a la «d», continúa en la pregunta 13. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 9 de este capítulo, deben responder con un Sí la pregunta 12.

12

Informa  Valor \$ \_\_\_\_\_

No sabe/no informa

Notas: (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la «a» a la «d» de la pregunta 12. (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.

Informa  Valor \$ \_\_\_\_\_

No sabe/no informa

Notas: (1) Solo para quienes contestaron con un Sí alguna de las opciones de la «a» a la «d» de la pregunta 12. (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.

13

a. 

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

Pase a pregunta 16

Pase a pregunta 15

a. 

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

Pase a pregunta 16

Pase a pregunta 15

14

	Sí	No
a. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f. Los espacios donde se consiguen están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
g. Prefiere leer revistas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
i. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

→ Pase a pregunta 17

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

	Sí	No
a. Tiene otro tipo de preferencias	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e. Prefiere leer libros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f. Los espacios donde se consiguen están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
g. Prefiere leer revistas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
h. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
i. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

→ Pase a pregunta 17

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

15

### OBSERVACIONES

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

PUBLICACIONES (Personas de 12 años y más)																																																	
<p><b>Quando leyó periódicos, ¿qué secciones consultó?</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>16</b></p> <p>a. Todo el periódico                  Sí <input type="text" value="1"/> Pase a pregunta 17                  No <input type="text" value="2"/> Continúe en la opción «b».</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>b. Noticias internacionales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>c. Clasificados</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>d. Cartelera</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>e. Cultura</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>f. Deportes</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>g. Economía/finanzas</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>h. Editoriales/opinión</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>i. Espectáculo, farándula</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>j. Judicial</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>k. Sociales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>l. Tiras cómicas</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>m. Complementos</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>n. Noticias locales/regionales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>o. Política</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>p. Nacionales</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">Nota: Si la persona respondió con un No la pregunta 16, debe contestar por lo menos una de las opciones de la «b» a la «p» con un Sí.</p>		Sí	No	b. Noticias internacionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Clasificados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Cartelera	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Cultura	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Deportes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Economía/finanzas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Editoriales/opinión	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	i. Espectáculo, farándula	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	j. Judicial	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	k. Sociales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	l. Tiras cómicas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	m. Complementos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	n. Noticias locales/regionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	o. Política	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	p. Nacionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	Sí	No																																															
b. Noticias internacionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
c. Clasificados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
d. Cartelera	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
e. Cultura	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
f. Deportes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
g. Economía/finanzas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
h. Editoriales/opinión	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
i. Espectáculo, farándula	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
j. Judicial	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
k. Sociales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
l. Tiras cómicas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
m. Complementos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
n. Noticias locales/regionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
o. Política	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
p. Nacionales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
<p><b>¿Consiguió periódicos en los últimos 12 meses?</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>17</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cómo los consiguió?:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>b. Los compró por internet</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>c. Los compró en ventas ambulantes</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>d. Por suscripción paga</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>f. Se las regalaron</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>g. Las consiguió por internet de forma gratuita</td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/></td></tr> </tbody> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 19</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">Notas: (1) Si la persona respondió No en todas las opciones de la «a» a la «d», pase a la pregunta 19. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la «a» a la «d», continúa en la pregunta 18. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 14 de este capítulo, deben responder con un Sí la pregunta 17.</p>		Sí	No	a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Se las regalaron	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Las consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																								
	Sí	No																																															
a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
b. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
c. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
d. Por suscripción paga	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
f. Se las regalaron	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
g. Las consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
<p><b>¿Cuánto pagó por periódicos en los últimos 12 meses?</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>18</b></p> <p>Informa <input type="text" value="1"/> Valor \$ _____</p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">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.</p>																																																

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

### PUBLICACIONES (Personas de 12 años y más)

a. Todo el periódico

Sí  1  Pase a pregunta 17

No  2  Continúe en la opción «b».

b. Noticias internacionales

Sí  1  No  2

c. Clasificados

Sí  1  No  2

d. Cartelera

Sí  1  No  2

e. Cultura

Sí  1  No  2

f. Deportes

Sí  1  No  2

g. Economía/finanzas

Sí  1  No  2

h. Editoriales/opinión

Sí  1  No  2

i. Espectáculo, farándula

Sí  1  No  2

j. Judicial

Sí  1  No  2

k. Sociales

Sí  1  No  2

l. Tiras cómicas

Sí  1  No  2

m. Complementos

Sí  1  No  2

n. Noticias locales/regionales

Sí  1  No  2

o. Política

Sí  1  No  2

p. Nacionales

Sí  1  No  2

Notas: Si la persona respondió con un No la pregunta 16, debe contestar por lo menos una de las opciones de la «b» a la «p» con un Sí.

a. Todo el periódico

Sí  1  Pase a pregunta 17

No  2  Continúe en la opción «b».

b. Noticias internacionales

Sí  1  No  2

c. Clasificados

Sí  1  No  2

d. Cartelera

Sí  1  No  2

e. Cultura

Sí  1  No  2

f. Deportes

Sí  1  No  2

g. Economía/finanzas

Sí  1  No  2

h. Editoriales/opinión

Sí  1  No  2

i. Espectáculo, farándula

Sí  1  No  2

j. Judicial

Sí  1  No  2

k. Sociales

Sí  1  No  2

l. Tiras cómicas

Sí  1  No  2

m. Complementos

Sí  1  No  2

n. Noticias locales/regionales

Sí  1  No  2

o. Política

Sí  1  No  2

p. Nacionales

Sí  1  No  2

Notas: Si la persona respondió con un No la pregunta 16, debe contestar por lo menos una de las opciones de la «b» a la «p» con un Sí.

Sí  1  ¿Cómo los consiguió?:

Sí  No

a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados

Sí  1  No  2

b. Los compró por internet

Sí  1  No  2

c. Los compró en ventas ambulantes

Sí  1  No  2

d. Por suscripción paga

Sí  1  No  2

e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)

Sí  1  No  2

f. Se las regalaron

Sí  1  No  2

g. Las consiguió por internet de forma gratuita

Sí  1  No  2

No  2  Pase a pregunta 19

Notas: (1) Si la persona respondió No en todas las opciones de la «a» a la «d», pase a la pregunta 19. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la «a» a la «d», continúa en la pregunta 18. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 14 de este capítulo, deben responder con un Sí la pregunta 17.

Sí  1  ¿Cómo los consiguió?:

Sí  No

a. Las compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados

Sí  1  No  2

b. Los compró por internet

Sí  1  No  2

c. Los compró en ventas ambulantes

Sí  1  No  2

d. Por suscripción paga

Sí  1  No  2

e. Se los prestaron (amigos, en bibliotecas, en consultorios, supermercados)

Sí  1  No  2

f. Se las regalaron

Sí  1  No  2

g. Las consiguió por internet de forma gratuita

Sí  1  No  2

No  2  Pase a pregunta 19

Notas: (1) Si la persona respondió No en todas las opciones de la «a» a la «d», pase a la pregunta 19. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la «a» a la «d», continúa en la pregunta 18. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 14 de este capítulo, deben responder con un Sí la pregunta 17.

Informa

1

Valor \$ \_\_\_\_\_

No sabe/no informa

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.

Informa

1

Valor \$ \_\_\_\_\_

No sabe/no informa

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.

16

17

18

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

### LECTURA DIGITAL (Personas de 12 años y más)

En el último mes usted leyó:

19

a. Blogs, foros y/o páginas web

Sí  1  Continúe en la opción «a1»

No  2  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
<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>

b. Correos electrónicos

Sí  1  Continúe en la opción «b1»

No  2  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
<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>

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

Sí  1  Continúe en la opción «c1»

No  2

c1. ¿Con qué frecuencia?

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes
<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>

Notas: Si la persona contesta con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «c» de la pregunta 19 debe continuar en la pregunta 20.

Si la persona contestó con un No las preguntas 1, 9 y 14, y No en todas las opciones de la pregunta 19, debe pasar a la pregunta 22 (audiovisuales).

Leyó en alguno de los siguientes dispositivos electrónicos:

20

a. Computador de escritorio y/o portátil

Sí No

1   2

b. Tableta

1   2

c. Celular

1   2

d. Lector de libros electrónicos

1   2

Notas: Solo para quienes contestaron con un Sí por lo menos una de las preguntas 1, 9, 14 y/o 19. Si contesta con un No todas las opciones de la «a» a la «d» de la pregunta 20, debe pasar a la pregunta 22 (audiovisuales).

¿Qué leyó en los dispositivos electrónicos?:

21

a. Libros

Sí No

1   2

b. Revistas

1   2

c. Periódicos

1   2

d. Blogs, foros y/o páginas web

1   2

e. Correos electrónicos

1   2

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

1   2

g. Otro, ¿cuál?

1   2

(máximo 70 caracteres)

Notas: Solo para quienes contestaron con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «d» de la pregunta 20. Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «g».

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

### LECTURA DIGITAL (Personas de 12 años y más)

#### a. Blogs, foros y/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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### b. Correos electrónicos

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

#### c. Redes sociales (Twitter, Facebook, etc.)

Sí  Continúe en la opción «c1»

No

##### c1. ¿Con qué frecuencia?

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notas: Si la persona contesta con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «c» de la pregunta 19 debe continuar en la pregunta 20.

Si la persona contestó con un No las preguntas 1, 9 y 14, y No en todas las opciones de la pregunta 19, debe pasar a la pregunta 22 (audiovisuales).

#### a. Blogs, foros y/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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### b. Correos electrónicos

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

#### c. Redes sociales (Twitter, Facebook, etc.)

Sí  Continúe en la opción «c1»

No

##### c1. ¿Con qué frecuencia?

Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notas: Si la persona contesta con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «c» de la pregunta 19 debe continuar en la pregunta 20.

Si la persona contestó con un No las preguntas 1, 9 y 14, y No en todas las opciones de la pregunta 19, debe pasar a la pregunta 22 (audiovisuales).

	Sí	No
a. Computador de escritorio y/o portátil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Tableta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Celular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Lector de libros electrónicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notas: Solo para quienes contestaron con un Sí por lo menos una de las preguntas 1, 9, 14 y/o 19. Si contesta con un No todas las opciones de la «a» a la «d» de la pregunta 20, debe pasar a la pregunta 22 (audiovisuales).

	Sí	No
a. Computador de escritorio y/o portátil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Tableta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Celular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Lector de libros electrónicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notas: Solo para quienes contestaron con un Sí por lo menos una de las preguntas 1, 9, 14 y/o 19. Si contesta con un No todas las opciones de la «a» a la «d» de la pregunta 20, debe pasar a la pregunta 22 (audiovisuales).

	Sí	No
a. Libros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Periódicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Blogs, foros y/o páginas web	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Correos electrónicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Redes sociales (Twitter, Facebook, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(máximo 70 caracteres)

Notas: Solo para quienes contestaron con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «d» de la pregunta 20. Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «g».

	Sí	No
a. Libros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Periódicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Blogs, foros y/o páginas web	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Correos electrónicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Redes sociales (Twitter, Facebook, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(máximo 70 caracteres)

Notas: Solo para quienes contestaron con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «d» de la pregunta 20. Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «g».

19

20

21

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

AUDIOVISUALES Y MÚSICA (Personas de 12 años y más)																																																	
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿usted fue a cine y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>22</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>    Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>    Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>    Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>    No sabe/ No informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/> → Pase a pregunta 24</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe en la pregunta 23</p>																																																
<p><b>Usted por qué no asistió a cine en los últimos 12 meses:</b></p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>23</b></p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Las salas y espacios quedan muy lejos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Prefiere ver películas en video en su DVD, Blu ray, VHS, Betamax y otros equipos de reproducción</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Ausencia de este tipo de proyecciones y/o salas de cine</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Porque ve las películas por televisión</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Desconocimiento de la realización de este tipo de proyecciones</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Prefiere verlas y/o descargarlas por internet</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Falta de compañía</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>l. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">Pase a pregunta 25</p> <p><small>Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «f», solo puede contestar con un No la opción «i». (2) Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «l» con un Sí.</small></p>		Sí	No	a. Las salas y espacios quedan muy lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Prefiere ver películas en video en su DVD, Blu ray, VHS, Betamax y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Ausencia de este tipo de proyecciones y/o salas de cine	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Porque ve las películas por televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Desconocimiento de la realización de este tipo de proyecciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Prefiere verlas y/o descargarlas por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Falta de compañía	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	l. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>									
	Sí	No																																															
a. Las salas y espacios quedan muy lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
b. Prefiere ver películas en video en su DVD, Blu ray, VHS, Betamax y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
c. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
e. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
f. Ausencia de este tipo de proyecciones y/o salas de cine	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
g. Porque ve las películas por televisión	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
h. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
i. Desconocimiento de la realización de este tipo de proyecciones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
j. Prefiere verlas y/o descargarlas por internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
k. Falta de compañía	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
l. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
<p><b>Cuando fue a cine, qué género de películas vio:</b></p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>24</b></p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Acción</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Ciencia ficción</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Cine arte</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Comedia/humor</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Drama</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Histórico</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Animación (diferente a infantil)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Documental</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Erótico</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Infantil</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Suspenso/terror</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>l. Pornográfico</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>m. Religioso</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>n. Musicales</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>o. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><small>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «o» con un Sí.</small></p>		Sí	No	a. Acción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Ciencia ficción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Cine arte	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Comedia/humor	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Drama	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Histórico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Animación (diferente a infantil)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Documental	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Erótico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Infantil	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Suspenso/terror	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	l. Pornográfico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	m. Religioso	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	n. Musicales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	o. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																																															
a. Acción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
b. Ciencia ficción	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
c. Cine arte	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
d. Comedia/humor	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
e. Drama	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
f. Histórico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
g. Animación (diferente a infantil)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
h. Documental	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
i. Erótico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
j. Infantil	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
k. Suspenso/terror	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
l. Pornográfico	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
m. Religioso	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
n. Musicales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															
o. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																															

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

### AUDIOVISUALES Y MÚSICA (Personas de 12 años y más)

Sí  1  a. Por lo menos una vez a la semana  1  Una vez al mes  2  Una vez cada tres meses  3  Una vez cada seis meses  4  Una vez al año  5

b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?

Sí  1  No  2  No sabe/ No informa  99  → Pase a pregunta 24

No  2  Continúe en la pregunta 23

Sí  1  a. Por lo menos una vez a la semana  1  Una vez al mes  2  Una vez cada tres meses  3  Una vez cada seis meses  4  Una vez al año  5

b. ¿Algunas de estas entradas fueron gratuitas?

Sí  1  No  2  No sabe/ No informa  99  → Pase a pregunta 24

No  2  Continúe en la pregunta 23

22

	Sí	No
a. Las salas y espacios quedan muy lejos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
b. Prefiere ver películas en video en su DVD, Blu ray, VHS, Betamax y otros equipos de reproducción	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
c. Falta de dinero	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
e. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
f. Ausencia de este tipo de proyecciones y/o salas de cine	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
g. Porque ve las películas por televisión	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
h. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
i. Desconocimiento de la realización de este tipo de proyecciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
j. Prefiere verlas y/o descargarlas por internet	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
k. Falta de compañía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
l. Otro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>

Pase a pregunta 25

Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «f», solo puede contestar con un No la opción «i». (2) Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «l» con un Sí.

	Sí	No
a. Las salas y espacios quedan muy lejos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
b. Prefiere ver películas en video en su DVD, Blu ray, VHS, Betamax y otros equipos de reproducción	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
c. Falta de dinero	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
e. Desinterés/no le gusta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
f. Ausencia de este tipo de proyecciones y/o salas de cine	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
g. Porque ve las películas por televisión	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
h. Falta de tiempo	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
i. Desconocimiento de la realización de este tipo de proyecciones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
j. Prefiere verlas y/o descargarlas por internet	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
k. Falta de compañía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
l. Otro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>

Pase a pregunta 25

Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «f», solo puede contestar con un No la opción «i». (2) Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «l» con un Sí.

23

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

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

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

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

24

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

AUDIOVISUALES Y MÚSICA (Personas de 12 años y más) (Continuación)																																																	
<p>¿Pagó usted por entradas a cine en los últimos 12 meses?</p>	<p>25</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe/no informa <input type="text" value="99"/></p> <p><small>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.</small></p>																																																
<p>¿Usted vio videos en el último mes, y con qué frecuencia? (Incluya videos vistos por internet)</p>	<p>26</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>a. <table border="0"> <tr> <td>Todos los días</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="3"/></td> <td><input type="text" value="4"/></td> <td>Pase a pregunta 28</td> </tr> </table> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a la pregunta 27</p> </p>	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes		<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	Pase a pregunta 28																																						
Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes																																														
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	Pase a pregunta 28																																													
<p>Por qué no vio videos en el último mes:</p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p>27</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td rowspan="7">} Pase a pregunta 30</td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Prefiere verlos en televisión</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. No tiene equipos para verlos</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </table> <p><small>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «g» con un Sí.</small></p>		Sí	No		a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	} Pase a pregunta 30	b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Prefiere verlos en televisión	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. No tiene equipos para verlos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																						
	Sí	No																																															
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	} Pase a pregunta 30																																														
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
c. Prefiere verlos en televisión	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
e. No tiene equipos para verlos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
f. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
g. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
<p>Qué tipo de videos vio en el último mes:</p>	<p>28</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. Películas</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td rowspan="4">} Pase a pregunta 30</td> </tr> <tr> <td>b. Musicales</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Videos familiares/caseros</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </table> <p><small>Notas: La persona debe contestar todas las opciones de la «a» a la «d». Sin embargo, si en la opción «a. Películas» dice Sí, continúa en la pregunta 29. Si responde No en la opción «a. Películas», pasa a la pregunta 30. Debe responder por lo menos una de las opciones con un Sí.</small></p>		Sí	No		a. Películas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	} Pase a pregunta 30	b. Musicales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Videos familiares/caseros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																															
	Sí	No																																															
a. Películas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	} Pase a pregunta 30																																														
b. Musicales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
c. Videos familiares/caseros	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
d. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
<p>Qué género de películas vio en video en el último mes:</p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p>29</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr><td>a. Acción</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>b. Ciencia ficción</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>c. Cine arte</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>d. Comedia/humor</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>e. Drama</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>f. Histórico</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>g. Animación (diferente a infantil)</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>h. Documental</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>i. Erótico</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>j. Infantil</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>k. Suspenso/terror</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>l. Pornográfico</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>m. Religioso</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>n. Musicales</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>o. Otro</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> </table> <p><small>Notas: (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la opción «a. Películas» de la pregunta 28. (2) Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «o» con un Sí.</small></p>		Sí	No	a. Acción	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Ciencia ficción	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Cine arte	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Comedia/humor	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Drama	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Histórico	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Animación (diferente a infantil)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Documental	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	i. Erótico	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	j. Infantil	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	k. Suspenso/terror	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	l. Pornográfico	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	m. Religioso	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	n. Musicales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	o. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	Sí	No																																															
a. Acción	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
b. Ciencia ficción	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
c. Cine arte	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
d. Comedia/humor	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
e. Drama	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
f. Histórico	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
g. Animación (diferente a infantil)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
h. Documental	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
i. Erótico	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
j. Infantil	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
k. Suspenso/terror	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
l. Pornográfico	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
m. Religioso	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
n. Musicales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															
o. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																															

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

AUDIOVISUALES Y MÚSICA (PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS) (Continuación)		
Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/>	Sí <input type="text" value="1"/> ¿Cuánto pagó? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> No sabe/no informa <input type="text" value="99"/>	<b>25</b>
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.		
Sí <input type="text" value="1"/> a. Todos los días <input type="text" value="1"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> Una vez al mes <input type="text" value="4"/> Pase a pregunta 28 No <input type="text" value="2"/> Pase a la pregunta 27	Sí <input type="text" value="1"/> a. Todos los días <input type="text" value="1"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> Una vez al mes <input type="text" value="4"/> Pase a pregunta 28 No <input type="text" value="2"/> Pase a la pregunta 27	<b>26</b>
a. Falta de dinero <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No b. Desinterés/no le gusta <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No c. Prefiere verlos en televisión <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No d. Problemas de salud o discapacidad <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No → Pase a pregunta 30 e. No tiene equipos para verlos <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No f. Falta de tiempo <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No g. Otro <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No	a. Falta de dinero <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No b. Desinterés/no le gusta <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No c. Prefiere verlos en televisión <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No d. Problemas de salud o discapacidad <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No → Pase a pregunta 30 e. No tiene equipos para verlos <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No f. Falta de tiempo <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No g. Otro <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No	<b>27</b>
Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «g» con un Sí.		
a. Películas <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No b. Musicales <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No c. Videos familiares/caseros <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No → Pase a pregunta 30 d. Otro <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No	a. Películas <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No b. Musicales <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No c. Videos familiares/caseros <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No → Pase a pregunta 30 d. Otro <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No	<b>28</b>
Notas: La persona debe contestar todas las opciones de la «a» a la «d». Sin embargo, si en la opción «a. Películas» dice Sí, continúa en la pregunta 29. Si responde No en la opción «a. Películas», pasa a la pregunta 30. Debe responder por lo menos una de las opciones con un Sí.		
a. Acción <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No b. Ciencia ficción <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No c. Cine arte <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No d. Comedia/humor <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No e. Drama <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No f. Histórico <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No g. Animación (diferente a infantil) <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No h. Documental <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No i. Erótico <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No j. Infantil <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No k. Suspenso/terror <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No l. Pornográfico <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No m. Religioso <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No n. Musicales <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No o. Otro <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No	a. Acción <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No b. Ciencia ficción <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No c. Cine arte <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No d. Comedia/humor <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No e. Drama <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No f. Histórico <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No g. Animación (diferente a infantil) <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No h. Documental <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No i. Erótico <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No j. Infantil <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No k. Suspenso/terror <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No l. Pornográfico <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No m. Religioso <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No n. Musicales <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No o. Otro <input type="text" value="1"/> Sí <input type="text" value="2"/> No	<b>29</b>
Notas: (1) Solo para quienes contestaron con un Sí la opción «a. Películas» de la pregunta 28. (2) Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «o» con un Sí.		



## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

### AUDIOVISUALES Y MÚSICA (Personas de 12 años y más) (Continuación)

Sí  ¿Cómo los consiguió?:

	Sí	No
a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c. Los alquiló	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e. Se los prestaron (amigos, familiares, en bibliotecas)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
h. Eran videos conseguidos hace más de un año	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

No  Pase a pregunta 32

Notas: (1) Si la persona respondió No en todas las opciones de la «a» a la «d», pasa a la pregunta 32. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la «a» a la «d», continúe en la pregunta 31. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 26 de este capítulo, deben responder con un Sí la pregunta 30.

Sí  ¿Cómo los consiguió?:

	Sí	No
a. Los compró en almacenes de cadena, tiendas y lugares especializados	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b. Los compró en ventas ambulantes	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c. Los alquiló	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d. Los compró por internet	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e. Se los prestaron (amigos, familiares, en bibliotecas)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f. Se los regalaron	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
g. Los consiguió por internet de forma gratuita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
h. Eran videos conseguidos hace más de un año	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

No  Pase a pregunta 32

Notas: (1) Si la persona respondió No en todas las opciones de la «a» a la «d», pasa a la pregunta 32. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la «a» a la «d», continúe en la pregunta 31. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 26 de este capítulo, deben responder con un Sí la pregunta 30.

30

Informa  Valor \$ \_\_\_\_\_

No sabe/no informa

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.

Informa  Valor \$ \_\_\_\_\_

No sabe/no informa

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.

31

Sí

a.	Todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana
	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

No

Sí

a.	Todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana
	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

No

32

Sí  Pase a pregunta 34

No  Pase a pregunta 36

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 o vía internet.

Sí  Pase a pregunta 34

No  Pase a pregunta 36

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 o vía internet.

33

Mínimo 1-máximo 99 películas

Mínimo 1-máximo 99 películas

34

	Sí	No
a. Televisión	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b. DVD, VHS, Betamax y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c. Fue a las salas de cine	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d. Bajó la película de internet o la vio en línea	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

	Sí	No
a. Televisión	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b. DVD, VHS, Betamax y otros equipos de reproducción	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c. Fue a las salas de cine	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d. Bajó la película de internet o la vio en línea	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

35

Sí

a.	Todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes
	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

No

Sí

a.	Todos los días de la semana	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes
	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

No

36

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

AUDIOVISUALES Y MÚSICA (Personas de 12 años y más) (Continuación)																																								
<p><b>En la última semana, ¿usted escuchó radio, y con qué frecuencia?</b> <i>(Incluya radio escuchada por internet)</i></p>	<p><b>37</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días de la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>    Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 39</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 38</p>																																							
<p><b>Por qué no escuchó radio en la última semana:</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>38</b></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td rowspan="6" style="vertical-align: middle;">} Pase a pregunta 41</td> </tr> <tr> <td>b. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. No tiene los equipos para escuchar radio</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Tiene otras preferencias</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «f» con un Sí."/></p>		Sí	No		a. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	} Pase a pregunta 41	b. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. No tiene los equipos para escuchar radio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Tiene otras preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																
	Sí	No																																						
a. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	} Pase a pregunta 41																																					
b. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
c. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
d. No tiene los equipos para escuchar radio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
e. Tiene otras preferencias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
f. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
<p><b>En la última semana, qué tipo de emisoras escuchó:</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>39</b></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>a. Privadas/comerciales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Universitarias (públicas y privadas)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Indígenas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Ejército y Policía Nacional</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Estatales (gubernaciones, alcaldías y otras entidades del estado)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Comunitarias</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «f» con un Sí."/></p>		Sí	No	a. Privadas/comerciales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Universitarias (públicas y privadas)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Indígenas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Ejército y Policía Nacional	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Estatales (gubernaciones, alcaldías y otras entidades del estado)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Comunitarias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																		
	Sí	No																																						
a. Privadas/comerciales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
b. Universitarias (públicas y privadas)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
c. Indígenas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
d. Ejército y Policía Nacional	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
e. Estatales (gubernaciones, alcaldías y otras entidades del estado)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
f. Comunitarias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
<p><b>Qué programas de radio escuchó en la última semana:</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>40</b></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>a. Musicales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. De opinión/entrevistas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Informativos/noticieros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Deportivos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Culturales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Radionovelas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Infantiles</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Humor/comedias</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Religiosos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Salud/medicina</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Espectáculo y farándula</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>l. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la l. con un sí."/></p>		Sí	No	a. Musicales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. De opinión/entrevistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Informativos/noticieros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Deportivos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Radionovelas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Infantiles	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Humor/comedias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Religiosos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Salud/medicina	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Espectáculo y farándula	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	l. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																																						
a. Musicales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
b. De opinión/entrevistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
c. Informativos/noticieros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
d. Deportivos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
e. Culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
f. Radionovelas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
g. Infantiles	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
h. Humor/comedias	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
i. Religiosos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
j. Salud/medicina	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
k. Espectáculo y farándula	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
l. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																						
<p><b>¿Usted escuchó música grabada en la última semana, y con qué frecuencia?</b> <i>(Incluya música grabada escuchada por internet)</i></p>	<p><b>41</b></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días de la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>    Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 43</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 42</p>																																							

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

AUDIOVISUALES Y MÚSICA (Personas de 12 años y más) (Continuación)			
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>a. Todos los días de la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Varias veces a la semana <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez a la semana <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 39</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 38</p>			<b>37</b>
<p>a. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. No tiene los equipos para escuchar radio <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Tiene otras preferencias <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Otro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">→ Pase a pregunta 41</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «f» con un Sí.</p>			<b>38</b>
<p>a. Privadas/comerciales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Universitarias (públicas y privadas) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Indígenas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Ejército y Policía Nacional <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Estatales (gubernaciones, alcaldías y otras entidades del estado) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Comunitarias <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «f» con un Sí.</p>			<b>39</b>
<p>a. Musicales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>b. De opinión/entrevistas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Informativos/noticieros <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Deportivos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Culturales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Radionovelas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>g. Infantiles <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>h. Humor/comedias <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>i. Religiosos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>j. Salud/medicina <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>k. Espectáculo y farándula <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>l. Otro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Debe contestar por lo menos una opción de la a. a la l. con un sí.</p>			<b>40</b>
<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>a. Todos los días de la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Varias veces a la semana <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez a la semana <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 43</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 42</p>			<b>41</b>

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

### AUDIOVISUALES Y MÚSICA (Personas de 12 años y más) (Continuación)

**Por qué no escuchó música grabada en la última semana:**

Lea las alternativas

**42**

- |  | Sí                         | No                         |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. Desinterés/no le gusta                            | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| b. Problemas de salud o discapacidad                 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| c. Falta de tiempo                                   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| d. No tiene los equipos para escuchar música grabada | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| e. Tiene otras preferencias                          | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| f. Otro  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

Pase a pregunta 44

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

**Qué géneros de música grabada escuchó en la última semana:**

Lea las alternativas

**43**

- |   | Sí                         | No                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Vallenato  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| b. Rancheras, corridos prohibidos                                   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| c. Baladas  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| d. Rock (español e inglés)  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| e. Música llanera (joropos, pasaje, seis)                           | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| f. Reggaeton  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| g. Música guasca  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| h. Pop (español e inglés)   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| i. Música del Pacífico (marimba, chirimía, etc.)                    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| j. Tropical (merengue y salsa)                                      | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| k. Música de despecho   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| l. Electrónica (tecnó, dance, house)                                | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| m. Música andina (colombiana y del sur de Latinoamérica)            | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| n. Jazz, blues, soul  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| o. Reggae, soca, champeta   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| p. Música del Atlántico (gaita, bullerengue, millo, banda pelayera) | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| q. Hip-Hop, rap   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| r. Música clásica   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| s. Boleros  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| t. Tango  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| u. Otro   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

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

**En los últimos 12 meses, ¿consiguió música grabada?**

Lea las alternativas

**44**

- Sí 1  ¿Cómo la consiguió?
- |  | Sí                         | No                         |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. La compró en almacenes de cadena, lugares y eventos especializados. | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| b. La compró en ventas ambulantes                                      | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| c. La compró y/o pagó por el servicio por internet                     | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| d. Se la prestaron   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| e. Se la regalaron   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| f. La descargó y/o escuchó por internet de forma gratuita              | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| g. Era música grabada que tenía desde hace más de un año               | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

No 2  Pase al capítulo «I. Asistencia a espacios culturales», pregunta 1.

Notas: (1) Si la persona respondió No en las opciones de la «a» a la «c» pasa al capítulo «I. Asistencia a espacios culturales», pregunta 1. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la «a» a la «c» continúa en pregunta 45. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 41 de este capítulo, deben responder con un Sí la pregunta 44.

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

### AUDIOVISUALES Y MÚSICA (Personas de 12 años y más) (Continuación)

	Sí	No
a. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. No tiene los equipos para escuchar música grabada	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e. Tiene otras preferencias	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

→ Pase a pregunta 44

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

	Sí	No
a. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. No tiene los equipos para escuchar música grabada	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e. Tiene otras preferencias	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

→ Pase a pregunta 44

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

42

	Sí	No
a. Vallenato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Rancheras, corridos prohibidos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Baladas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Rock (español e inglés)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e. Música llanera (joropos, pasaje, seis)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f. Reggaeton	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
g. Música guasca	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
h. Pop (español e inglés)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
i. Música del Pacífico (marimba, chirimía, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
j. Tropical (merengue y salsa)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
k. Música de despecho	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
l. Electrónica (tecno, dance, house)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
m. Música andina (colombiana y del sur de Latinoamérica)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
n. Jazz, blues, soul	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
o. Reggae, soca, champeta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
p. Música del Atlántico (gaita, bullerengue, millo, banda pelayera)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
q. Hip-Hop, rap	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
r. Música clásica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
s. Boleros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
t. Tango	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
u. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

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

	Sí	No
a. Vallenato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Rancheras, corridos prohibidos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Baladas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Rock (español e inglés)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e. Música llanera (joropos, pasaje, seis)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f. Reggaeton	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
g. Música guasca	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
h. Pop (español e inglés)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
i. Música del Pacífico (marimba, chirimía, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
j. Tropical (merengue y salsa)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
k. Música de despecho	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
l. Electrónica (tecno, dance, house)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
m. Música andina (colombiana y del sur de Latinoamérica)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
n. Jazz, blues, soul	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
o. Reggae, soca, champeta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
p. Música del Atlántico (gaita, bullerengue, millo, banda pelayera)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
q. Hip-Hop, rap	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
r. Música clásica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
s. Boleros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
t. Tango	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
u. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

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

43

Sí 1  ¿Cómo la consiguió?

	Sí	No
a. La compró en almacenes de cadena, lugares y eventos especializados.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. La compró en ventas ambulantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. La compró y/o pagó por el servicio por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Se la prestaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e. Se la regalaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f. La descargó y/o escuchó por internet de forma gratuita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
g. Era música grabada que tenía desde hace más de un año	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

No 2  Pase al capítulo «I. Asistencia a espacios culturales», pregunta 1.

Notas: (1) Si la persona respondió No en las opciones de la «a» a la «c» pasa al capítulo «I. Asistencia a espacios culturales», pregunta 1. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la «a» a la «c» continúa en pregunta 45. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 41 de este capítulo, deben responder con un Sí la pregunta 44.

Sí 1  ¿Cómo la consiguió?

	Sí	No
a. La compró en almacenes de cadena, lugares y eventos especializados.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. La compró en ventas ambulantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. La compró y/o pagó por el servicio por internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Se la prestaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e. Se la regalaron	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f. La descargó y/o escuchó por internet de forma gratuita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
g. Era música grabada que tenía desde hace más de un año	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

No 2  Pase al capítulo «I. Asistencia a espacios culturales», pregunta 1.

Notas: (1) Si la persona respondió No en las opciones de la «a» a la «c» pasa al capítulo «I. Asistencia a espacios culturales», pregunta 1. (2) Si respondió Sí en por lo menos una de las opciones de la «a» a la «c» continúa en pregunta 45. (3) Las personas que contestaron con un Sí la pregunta 41 de este capítulo, deben responder con un Sí la pregunta 44.

44

**H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 12 años y más) (Conclusión)**

**AUDIOVISUALES Y MÚSICA (Personas de 12 años y más) (Conclusión)**

¿Cuánto pagó por música grabada en los últimos 12 meses?

45

Informa

1

Valor \$ \_\_\_\_\_

No sabe/no informa

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.

**OBSERVACIONES**

Area for handwritten observations with horizontal lines.



## I. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (Personas de 12 años y más)

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

<p><b>¿Asistió a bibliotecas en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>1</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>a. <table border="0"> <tr> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> <td>Una vez al mes</td> <td>Una vez cada tres meses</td> <td>Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> </table></p> <p>Pase a pregunta 3</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a pregunta 2</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" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>																				
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" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>																												
<p><b>Usted no asistió a bibliotecas por:</b></p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>2</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>b. Están lejos</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>c. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>e. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>f. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>g. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>h. Prefiere buscar y/o consultar información en internet</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 «g». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «i» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	b. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	g. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	h. Prefiere buscar y/o consultar información en internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	i. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
	Sí	No																														
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
b. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
g. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
h. Prefiere buscar y/o consultar información en internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
i. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
<p><b>¿A qué bibliotecas asistió en los últimos 12 meses?:</b></p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>3</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Biblioteca escolar</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>b. Biblioteca universitaria</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>c. Biblioteca especializada</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>d. Biblioteca pública</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «d» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Biblioteca escolar	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	b. Biblioteca universitaria	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	c. Biblioteca especializada	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	d. Biblioteca pública	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>															
	Sí	No																														
a. Biblioteca escolar	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
b. Biblioteca universitaria	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
c. Biblioteca especializada	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
d. Biblioteca pública	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
<p><b>¿A qué ha ido ... a la biblioteca en los últimos 12 meses?:</b></p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>4</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>b. Realizar préstamo externo de libros</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>d. Acceder a computadores e internet</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>e. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Nota: Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «e».</p>		Sí	No	a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	b. Realizar préstamo externo de libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	d. Acceder a computadores e internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	e. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>												
	Sí	No																														
a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
b. Realizar préstamo externo de libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
d. Acceder a computadores e internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
e. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿fue a casas de la cultura, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>5</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></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" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> </table></p> <p>Pase a pregunta 7</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a pregunta 6</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" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>																				
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" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>																												

### OBSERVACIONES

---



---



---

## I. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (Personas de 12 años y más)

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

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">Varias veces a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al mes</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez cada tres meses</td> <td style="padding: 0 5px;">Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 3</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">Varias veces a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al mes</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez cada tres meses</td> <td style="padding: 0 5px;">Por lo menos una vez al año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 3</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <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" 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"/>	1																																																				
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"/>																																																																						
<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;">Sí</th> <th style="width: 5%;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td rowspan="5" style="vertical-align: middle; text-align: center;">Pase a pregunta 5</td> </tr> <tr> <td>e. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Prefiere buscar y/o consultar información en internet</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: 8px; margin-top: 5px;">Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «d», solo puede contestar con un No la opción «g». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «i» con un Sí.</p>			Sí	No	a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		b. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a pregunta 5	e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Prefiere buscar y/o consultar información en internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;">Sí</th> <th style="width: 5%;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td rowspan="5" style="vertical-align: middle; text-align: center;">Pase a pregunta 5</td> </tr> <tr> <td>e. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Prefiere buscar y/o consultar información en internet</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: 8px; margin-top: 5px;">Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «d», solo puede contestar con un No la opción «g». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «i» con un Sí.</p>			Sí	No	a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		b. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a pregunta 5	e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Prefiere buscar y/o consultar información en internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		2
		Sí	No																																																																							
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
b. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a pregunta 5																																																																							
e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
g. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
h. Prefiere buscar y/o consultar información en internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
i. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
		Sí	No																																																																							
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
b. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
c. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
d. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Pase a pregunta 5																																																																							
e. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
f. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
g. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
h. Prefiere buscar y/o consultar información en internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
i. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;">Sí</th> <th style="width: 5%;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Biblioteca escolar</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Biblioteca universitaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Biblioteca especializada</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Biblioteca pública</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: 8px; margin-top: 5px;">Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «d» con un Sí.</p>			Sí	No	a. Biblioteca escolar	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		b. Biblioteca universitaria	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		c. Biblioteca especializada	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		d. Biblioteca pública	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;">Sí</th> <th style="width: 5%;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Biblioteca escolar</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Biblioteca universitaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Biblioteca especializada</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Biblioteca pública</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: 8px; margin-top: 5px;">Nota: Debe contestar por lo menos una opción de la «a» a la «d» con un Sí.</p>			Sí	No	a. Biblioteca escolar	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		b. Biblioteca universitaria	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		c. Biblioteca especializada	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		d. Biblioteca pública	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		3																																
		Sí	No																																																																							
a. Biblioteca escolar	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
b. Biblioteca universitaria	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
c. Biblioteca especializada	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
d. Biblioteca pública	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
		Sí	No																																																																							
a. Biblioteca escolar	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
b. Biblioteca universitaria	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
c. Biblioteca especializada	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
d. Biblioteca pública	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;">Sí</th> <th style="width: 5%;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Realizar préstamo externo de libros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Acceder a computadores e internet</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: 8px; margin-top: 5px;">Nota: Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «e».</p>			Sí	No	a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		b. Realizar préstamo externo de libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		d. Acceder a computadores e internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		e. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;">Sí</th> <th style="width: 5%;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Realizar préstamo externo de libros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Acceder a computadores e internet</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: 8px; margin-top: 5px;">Nota: Debe contestar con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «e».</p>			Sí	No	a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		b. Realizar préstamo externo de libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		d. Acceder a computadores e internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		e. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		4																								
		Sí	No																																																																							
a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
b. Realizar préstamo externo de libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
d. Acceder a computadores e internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
e. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
		Sí	No																																																																							
a. Leer o consultar libros, periódicos o revistas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
b. Realizar préstamo externo de libros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
c. Hacer uso de materiales audiovisuales (música, películas, documentales)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
d. Acceder a computadores e internet	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
e. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																								
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">Por lo menos una vez a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al mes</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez cada tres meses</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez cada seis meses</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 7</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 6</p> </p>	Por lo menos una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Una vez cada seis meses	Una vez al año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">Por lo menos una vez a la semana</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al mes</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez cada tres meses</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez cada seis meses</td> <td style="padding: 0 5px;">Una vez al año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="3"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="4"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="5"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 7</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 6</p> </p>	Por lo menos una vez a la semana	Una vez al mes	Una vez cada tres meses	Una vez cada seis meses	Una vez al año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	5																																																				
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"/>																																																																						

### OBSERVACIONES

**I. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)**

<p><b>Usted no fue a casas de la cultura por:</b></p>	<p><b>6</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de tiempo</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Están lejos</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Nota: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «c», solo puede contestar con un No la opción «e». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																											
a. Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
b. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
d. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
f. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
g. Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
h. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
<p><b>¿Asistió a centros culturales en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>7</b></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 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>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Pase a pregunta 9</p> <p>No <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 8</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	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																	
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																									
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																									
<p><b>Usted no asistió a centros culturales por:</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p><b>8</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Desinterés/no le gusta</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Problemas de salud o discapacidad</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Falta de dinero</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Están lejos</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de tiempo</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción e., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>		Sí	No	a. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																											
a. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
b. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
c. Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
d. Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
e. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
f. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
g. Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
h. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿visitó museos y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>9</b></p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 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>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Pase a pregunta 11</p> <p>No <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 10</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	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																	
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																									
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																									
<p><b>Usted no fue a museos por:</b></p>	<p><b>10</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Están lejos</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Problemas de salud o discapacidad</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Falta de tiempo</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Desinterés/no le gusta</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de dinero</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «e», solo puede contestar con un No la opción «g». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	b. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																											
a. Están lejos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
b. Problemas de salud o discapacidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
c. Falta de tiempo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
d. Desinterés/no le gusta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
f. Falta de dinero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											
h. Otro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																											

## I. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (Personas de 12 años y más) (Continuación)

<p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>a. Falta de dinero <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>b. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>d. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>f. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>g. Están lejos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>h. Otro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Nota: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «c», solo puede contestar con un No la opción «e». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>a. Falta de dinero <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>b. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>d. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>f. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>g. Están lejos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>h. Otro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Nota: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «c», solo puede contestar con un No la opción «e». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</p>	<b>6</b>
<p>Sí <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 9</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 8</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 9</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 8</p>	<b>7</b>
<p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>a. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Falta de dinero <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>d. Están lejos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>e. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>f. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>g. Ausencia de este tipo de espacios culturales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>h. Otro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Notas: (1) Si la persona contesta SI en la opción e., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>a. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Falta de dinero <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>d. Están lejos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>e. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>f. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>g. Ausencia de este tipo de espacios culturales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>h. Otro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Notas: (1) Si la persona contesta SI en la opción e., solo puede contestar con un NO la opción g. (2) Debe por lo menos contestar una opción de la a. a la h. con un sí.</p>	<b>8</b>
<p>Sí <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 11</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 10</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> a. Por lo menos una vez a la semana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Una vez cada tres meses <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Una vez cada seis meses <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Una vez al año <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Pase a pregunta 11</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 10</p>	<b>9</b>
<p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>a. Están lejos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>d. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>f. Falta de dinero <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>h. Otro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «e», solo puede contestar con un No la opción «g». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>a. Están lejos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>b. Problemas de salud o discapacidad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Falta de tiempo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>d. Desinterés/no le gusta <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>f. Falta de dinero <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>h. Otro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «e», solo puede contestar con un No la opción «g». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</p>	<b>10</b>

**I. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (Personas de 12 años y más) (Conclusión)**

<p><b>¿Asistió a galerías de arte y salas de exposiciones en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>11</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> a.                   Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/>                   Una vez al mes <input type="text" value="2"/>                   Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/>                   Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/>                   Una vez al año <input type="text" value="5"/></p> <p>Pase a pregunta 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 12</p>																											
<p><b>Usted no asistió a galerías de arte y salas de exposiciones por:</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>12</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Están lejos</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><small>Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «c», solo puede contestar con un No la opción «f». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</small></p>		Sí	No	a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	Sí	No																											
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
e. Están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
f. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
h. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿fue a monumentos históricos, sitios arqueológicos, monumentos nacionales y centros históricos, y con qué frecuencia?</b></p>	<p><b>13</b></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> a.                   Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/>                   Una vez al mes <input type="text" value="2"/>                   Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/>                   Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/>                   Una vez al año <input type="text" value="5"/></p> <p>Pase al capítulo «J. Formación y práctica», pregunta 1.</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a pregunta 14</p>																											
<p><b>Usted no fue a monumentos históricos, sitios arqueológicos, monumentos nacionales y centros históricos por:</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Lea las alternativas"/></p>	<p><b>14</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Problemas de salud o discapacidad</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Están lejos</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Falta de tiempo</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Desinterés/no le gusta</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de dinero</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><small>Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «e», solo puede contestar con un No la opción «g». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</small></p>		Sí	No	a. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	f. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	h. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	Sí	No																											
a. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
b. Están lejos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
c. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
d. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
f. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											
h. Otro	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																											

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---



---

## I. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (Personas de 12 años y más) (Conclusión)

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <span style="margin-left: 20px;">Por lo menos una vez a la semana</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez al mes</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez cada tres meses</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez cada seis meses</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez al año</span></p> <p style="text-align: center;"> <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 style="text-align: center;">Pase a pregunta 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <span style="margin-left: 20px;">Por lo menos una vez a la semana</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez al mes</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez cada tres meses</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez cada seis meses</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez al año</span></p> <p style="text-align: center;"> <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 style="text-align: center;">Pase a pregunta 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 12</p>	11																																																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 5px;">Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «c», solo puede contestar con un No la opción «f». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 5px;">Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «c», solo puede contestar con un No la opción «f». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	12
	Sí	No																																																						
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
e. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
f. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
h. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
	Sí	No																																																						
a. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
b. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
c. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
d. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
e. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
f. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
g. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
h. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <span style="margin-left: 20px;">Por lo menos una vez a la semana</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez al mes</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez cada tres meses</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez cada seis meses</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez al año</span></p> <p style="text-align: center;"> <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 style="text-align: center;">Pase al capítulo «J. Formación y práctica», pregunta 1.</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 14</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. <span style="margin-left: 20px;">Por lo menos una vez a la semana</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez al mes</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez cada tres meses</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez cada seis meses</span> <span style="margin-left: 20px;">Una vez al año</span></p> <p style="text-align: center;"> <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 style="text-align: center;">Pase al capítulo «J. Formación y práctica», pregunta 1.</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a pregunta 14</p>	13																																																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 5px;">Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «e», solo puede contestar con un No la opción «g». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Problemas de salud o discapacidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Están lejos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Falta de tiempo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Desinterés/no le gusta</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Ausencia de este tipo de espacios culturales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Falta de dinero</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 5px;">Notas: (1) Si la persona contesta Sí en la opción «e», solo puede contestar con un No la opción «g». (2) Debe por lo menos contestar una opción de la «a» a la «h» con un Sí.</p>		Sí	No	a. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	14
	Sí	No																																																						
a. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
b. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
c. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
d. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
f. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
h. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
	Sí	No																																																						
a. Problemas de salud o discapacidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
b. Están lejos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
c. Falta de tiempo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
d. Desinterés/no le gusta	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
e. Ausencia de este tipo de espacios culturales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
f. Falta de dinero	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
g. Desconocimiento de la existencia de este tipo de espacios	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						
h. Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																						

### OBSERVACIONES

---



---



---



---



---

## J. 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.

**¿Usted tomó cursos y/o talleres en áreas artísticas y culturales en los últimos 12 meses?**

Lea las alternativas

1

Sí   ¿En qué área?:

	Sí	No
a. Cine, televisión, radio, video	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b. Música	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c. Teatro, danza y ópera	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
d. Cuentaría y títeres	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
g. Artesanías	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
h. Manualidades	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
i. Otra área	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
j*. ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

No   Pase a pregunta 2

Notas: Si contesta Sí, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «i».  
\* La opción «j» se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la «a» a la «i».

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

2

Sí   ¿Qué práctica cultural realizó?:

	Sí	No
a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
d. Hizo títeres, participó en cuentería	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
g. Realizó algún tipo de artesanía	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
h. Elaboró alguna manualidad	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
i. Otra práctica cultural	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
j*. ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

No   Pase a pregunta 3

Notas: Si contesta Sí, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «i».  
\* La opción «j» se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la «a» a la «i».

### OBSERVACIONES

## J. 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.

Sí  1  ¿En qué área?:

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

No  2  Pase a pregunta 2

Notas: Si contesta Sí, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «i».  
\* La opción «j» se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la «a» a la «i».

Sí  1  ¿En qué área?:

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

No  2  Pase a pregunta 2

Notas: Si contesta Sí, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «i».  
\* La opción «j» se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la «a» a la «i».

1

Sí  1  ¿Qué práctica cultural realizó?:

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

No  2  Pase a pregunta 3

Notas: Si contesta Sí, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «i».  
\* La opción «j» se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la «a» a la «i».

Sí  1  ¿Qué práctica cultural realizó?:

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

No  2  Pase a pregunta 3

Notas: Si contesta Sí, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «i».  
\* La opción «j» se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la «a» a la «i».

2

## OBSERVACIONES

---



---



---



---





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

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL NIÑO O LA NIÑA:	
NÚMERO DE ORDEN DE LA PERSONA QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN:	01

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

Sexo:	1	Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?	2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año	Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.
¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <small>Solo pregunte si no declara la fecha de nacimiento</small>		Años <input type="text"/> <input type="text"/>	Si es menor de 1 año, escriba 00. (Rango válido entre 5 y 11 años)
De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, el niño o la niña se reconoce como: <small>Lea las alternativas</small>	3	a. ¿Indígena?	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
		b. ¿Gitano(a), rom?	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
		d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente?	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
		e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>
		f. ¿Mestizo(a)?	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>
		g. ¿Blanco(a)?	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>
		h. ¿Otro(a)?	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>
		i. No sabe/no informa	<input type="text" value="99"/> <input type="text"/>
¿Cuál es el parentesco de ... con el (la) jefe(a) del hogar?	4	c. Hijo(a) o hijastro(a)	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
		d. Nieto(a)	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
		e. Otro pariente	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>
		f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>
		h. Trabajador(a)	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>
		i. Otro no pariente	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
¿El niño o la niña sabe leer y escribir?	6	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
		Nota: Para los niños de 5 a 11 años esta pregunta no es filtro; por lo tanto, así respondan Sí o No, se les debe aplicar el capítulo H de publicaciones.	
¿Actualmente el niño o la niña asiste al preescolar, escuela o colegio?	7	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por el niño o la niña y el último año o grado aprobado en este nivel?	8	a. Ninguno	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
		b. Preescolar	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
		c. Básica primaria (1.º - 5.º)	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
		d. Básica secundaria (6.º - 9.º)	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
		h. No sabe/no informa	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>

### OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		1
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos.		2
Años <input type="text"/> <input type="text"/> Si es menor de 1 año, escriba 00. (Rango válido entre 5 y 11 años)		Años <input type="text"/> <input type="text"/> Si es menor de 1 año, escriba 00. (Rango válido entre 5 y 11 años)		
a. ¿Indígena? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Gitano(a), rom? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. ¿Mestizo(a)? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. ¿Blanco(a)? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. ¿Otro(a)? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/>		a. ¿Indígena? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. ¿Gitano(a), rom? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. ¿Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina? <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. ¿Palenquero(a) de San Basilio o descendiente? <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. ¿Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. ¿Mestizo(a)? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> g. ¿Blanco(a)? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> h. ¿Otro(a)? <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. No sabe/no informa <input type="text" value="99"/> <input type="text"/>		3
c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>		c. Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> d. Nieto(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> e. Otro pariente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> h. Trabajador(a) <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> i. Otro no pariente <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>		4
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Nota: Para los niños de 5 a 11 años esta pregunta no es filtro; por lo tanto, así respondan Sí o No, se les debe aplicar el capítulo H de publicaciones.		Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Nota: Para los niños de 5 a 11 años esta pregunta no es filtro; por lo tanto, así respondan Sí o No, se les debe aplicar el capítulo H de publicaciones.		6
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>		7
a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. No sabe/no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. Básica primaria (1.º - 5.º) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. Básica secundaria (6.º - 9.º) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h. No sabe/no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		8

### OBSERVACIONES

---



---



---



---



---



---



---



---

## G. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (Personas de 5 a 11 años)

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

<p><b>El niño o la niña, ¿asistió a teatro, danza y ópera en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?</b></p>	1	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>    Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>    Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>    Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>																														
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña asistió a conciertos, recitales, presentaciones de música en espacios abiertos y cerrados (en vivo) y con qué frecuencia?</b></p>	4	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>    Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>    Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>    Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>																														
<p><b>El niño o la niña, ¿asistió a exposiciones, ferias y muestras de fotografía, pintura, grabado, dibujo, escultura y artes gráficas en los últimos 12 meses y con qué frecuencia?</b></p>	7	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>    Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>    Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>    Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>																														
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña asistió a ferias y exposiciones artesanales, y con qué frecuencia?</b></p>	10	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>    Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>    Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>    Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>    Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>																														
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña asistió a las siguientes actividades culturales?:</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	13	<table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Vio títeres o escuchó cuenteros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Festivales gastronómicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Fiestas municipales o departamentales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Fue al circo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																														
a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														
i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																														

### OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## G. ASISTENCIA A PRESENTACIONES Y ESPECTÁCULOS CULTURALES (Personas de 5 a 11 años)

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

<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<b>1</b>																																																												
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<b>4</b>																																																												
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<b>7</b>																																																												
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<b>10</b>																																																												
<table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Vio títeres o escuchó cuenteros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Festivales gastronómicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Fiestas municipales o departamentales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Fue al circo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Vio títeres o escuchó cuenteros</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Festivales gastronómicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Fiestas municipales o departamentales</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Fue al circo</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<b>13</b>
	Sí	No																																																												
a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
	Sí	No																																																												
a. Ferias taurinas, novilladas, becerradas, coleo, corralejas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
b. Festivales, ferias de publicaciones (libros) y/o audiovisuales (cine, televisión, radio y video)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
c. Carnavales, fiestas y/o eventos nacionales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
d. Vio títeres o escuchó cuenteros	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
e. Visitó parques, reservas naturales y/o zoológicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
f. Festivales gastronómicos	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
g. Fiestas municipales o departamentales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
h. Fue al circo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												
i. Asistió a parques temáticos y/o de diversiones	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																												

### OBSERVACIONES

---



---



---



---



---



---



---

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 5 a 11 años)

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

### PUBLICACIONES (Personas de 5 a 11 años)

<p>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña leyó libros y con qué frecuencia? <i>(Incluya libros impresos y/o digitales)</i></p>	<p>1</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>El niño o la niña, ¿leyó revistas en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia? <i>(Incluya revistas impresas y/o digitales)</i></p>	<p>9</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>En el último mes, ¿el niño o la niña leyó periódicos y con qué frecuencia? <i>(Incluya periódicos impresos y/o digitales)</i></p>	<p>14</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

### AUDIOVISUALES Y MÚSICA

<p>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña fue a cine, y con qué frecuencia?</p>	<p>22</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿El niño o la niña vio videos en el último mes, y con qué frecuencia? <i>(Incluya videos vistos por internet)</i></p>	<p>26</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>En la última semana, ¿el niño o la niña vio televisión y con qué frecuencia? <i>(Incluya televisión vista por internet)</i></p> <p><input type="text" value="Lea las alternativas"/></p>	<p>32</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días de la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿El niño o la niña practicó con algún videojuego en el último mes, y con qué frecuencia? <i>(Incluya videojuegos por internet)</i></p>	<p>36</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días de la semana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 5 a 11 años)

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

### PUBLICACIONES (Personas de 5 a 11 años)

<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	1
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Por lo menos una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	9
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	14

### AUDIOVISUALES Y MÚSICA

<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Por lo menos una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada tres meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez cada seis meses <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al año <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	22
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	26
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	32
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>a. Todos los días de la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Varias veces a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez a la semana <input type="text"/> <input type="text"/> Una vez al mes <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	36

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 5 a 11 años) (Conclusión)

AUDIOVISUALES Y MÚSICA											
En la última semana, ¿el niño o la niña escuchó radio, y con qué frecuencia? (Incluya radio escuchada por internet)	<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">37</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/></td> <td rowspan="2">a.</td> <td>Todos los días</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> </tr> <tr> <td>No <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="3"/></td> </tr> </table>	37	Sí <input type="text" value="1"/>	a.	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
37	Sí <input type="text" value="1"/>		a.		Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana				
	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>		<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>						
¿El niño o la niña escuchó música grabada en la última semana, y con qué frecuencia? (Incluya música grabada escuchada por internet)	<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">41</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/></td> <td rowspan="2">a.</td> <td>Todos los días</td> <td>Varias veces a la semana</td> <td>Una vez a la semana</td> </tr> <tr> <td>No <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="3"/></td> </tr> </table>	41	Sí <input type="text" value="1"/>	a.	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
41	Sí <input type="text" value="1"/>		a.		Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana				
	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>		<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>						

## I. ASISTENCIA A ESPACIOS CULTURALES (Personas de 5 a 11 años)

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

¿El niño o la niña asistió a bibliotecas en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?	<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">1</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/></td> <td rowspan="2">a.</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>No <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="3"/></td> <td><input type="text" value="4"/></td> <td><input type="text" value="5"/></td> </tr> </table>	1	Sí <input type="text" value="1"/>	a.	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	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
1	Sí <input type="text" value="1"/>		a.		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						
	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>		<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>								
En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña visitó casas de la cultura, y con qué frecuencia?	<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">5</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/></td> <td rowspan="2">a.</td> <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>No <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="3"/></td> <td><input type="text" value="4"/></td> <td><input type="text" value="5"/></td> </tr> </table>	5	Sí <input type="text" value="1"/>	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	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
5	Sí <input type="text" value="1"/>		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						
	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>		<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>								
¿El niño o la niña asistió a centros culturales en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?	<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">7</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/></td> <td rowspan="2">a.</td> <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>No <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="3"/></td> <td><input type="text" value="4"/></td> <td><input type="text" value="5"/></td> </tr> </table>	7	Sí <input type="text" value="1"/>	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	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
7	Sí <input type="text" value="1"/>		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						
	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>		<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>								
En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña visitó museos y con qué frecuencia?	<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">9</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/></td> <td rowspan="2">a.</td> <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>No <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="3"/></td> <td><input type="text" value="4"/></td> <td><input type="text" value="5"/></td> </tr> </table>	9	Sí <input type="text" value="1"/>	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	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
9	Sí <input type="text" value="1"/>		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						
	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>		<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>								
¿El niño o la niña asistió a galerías de arte y salas de exposiciones en los últimos 12 meses, y con qué frecuencia?	<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">11</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/></td> <td rowspan="2">a.</td> <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>No <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="3"/></td> <td><input type="text" value="4"/></td> <td><input type="text" value="5"/></td> </tr> </table>	11	Sí <input type="text" value="1"/>	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	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
11	Sí <input type="text" value="1"/>		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						
	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>		<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>								
En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña visitó monumentos históricos, sitios arqueológicos, monumentos nacionales y centros históricos, y con qué frecuencia?	<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">13</td> <td>Sí <input type="text" value="1"/></td> <td rowspan="2">a.</td> <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>No <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="3"/></td> <td><input type="text" value="4"/></td> <td><input type="text" value="5"/></td> </tr> </table>	13	Sí <input type="text" value="1"/>	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	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
13	Sí <input type="text" value="1"/>		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						
	No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>		<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>								

## H. PUBLICACIONES Y AUDIOVISUALES (Personas de 5 a 11 años) (Conclusión)

AUDIOVISUALES Y MÚSICA						
Sí <input type="text" value="1"/>						37
a.	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana			
No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>			
Sí <input type="text" value="1"/>						41
a.	Todos los días	Varias veces a la semana	Una vez a la semana			
No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>			

## I. 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.

Sí <input type="text" value="1"/>						1
a.	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	
No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>						5
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	
No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>						7
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	
No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>						9
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	
No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>						11
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	
No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	
Sí <input type="text" value="1"/>						13
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	
No <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	

## J. FORMACIÓN Y PRÁCTICA (Personas de 5 a 11 años)

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

<p><b>¿El niño o la niña tomó cursos y/o talleres en los últimos 12 meses en áreas artísticas y culturales?</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En qué área?:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Cine, televisión, radio, video</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Música</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Teatro, danza y ópera</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Cuentaría y títeres</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Artesanías</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Manualidades</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otra área</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j*. ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó internet para su desarrollo?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 2</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Notas: Si contesta Sí en la pregunta 1, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «j». * La opción «j» se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la «a» a la «i» de la pregunta 1 de este capítulo.</p> </div>		Sí	No	a. Cine, televisión, radio, video	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Música	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Teatro, danza y ópera	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Cuentaría y títeres	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Artesanías	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Manualidades	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Otra área	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	j*. ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																																
a. Cine, televisión, radio, video	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
b. Música	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
c. Teatro, danza y ópera	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
d. Cuentaría y títeres	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
g. Artesanías	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
h. Manualidades	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
i. Otra área	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
j*. ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
<p><b>En los últimos 12 meses, ¿el niño o la niña hizo alguna práctica cultural?</b></p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Qué práctica cultural realizó?:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Hizo títeres, participó en cuentería</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Realizó algún tipo de artesanía</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Elaboró alguna manualidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otra práctica cultural</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j*. ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó internet para su desarrollo?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 3</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Notas: Si contesta Sí, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «i». * La opción «j» se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la «a» a la «i».</p> </div>		Sí	No	a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Hizo títeres, participó en cuentería	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Realizó algún tipo de artesanía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Elaboró alguna manualidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Otra práctica cultural	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	j*. ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																																
a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
d. Hizo títeres, participó en cuentería	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
g. Realizó algún tipo de artesanía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
h. Elaboró alguna manualidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
i. Otra práctica cultural	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																
j*. ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																

### OBSERVACIONES

---



---



---



---

## J. FORMACIÓN Y PRÁCTICA (Personas de 5 a 11 años)

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

<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En qué área?:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Cine, televisión, radio, video</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Música</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Teatro, danza y ópera</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Cuentaría y títeres</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Artesanías</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Manualidades</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otra área</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j*. ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó internet para su desarrollo?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 2</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;"> <p>Notas: Si contesta Sí en la pregunta 1, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «i». * La opción «j» se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la «a» a la «i» de la pregunta 1 de este capítulo.</p> </div>		Sí	No	a. Cine, televisión, radio, video	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Música	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Teatro, danza y ópera	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Cuentaría y títeres	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Artesanías	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Manualidades	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Otra área	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	j*. ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿En qué área?:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Cine, televisión, radio, video</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Música</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Teatro, danza y ópera</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Cuentaría y títeres</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Artesanías</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Manualidades</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otra área</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j*. ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó internet para su desarrollo?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 2</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;"> <p>Notas: Si contesta Sí en la pregunta 1, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «i». * La opción «j» se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la «a» a la «i» de la pregunta 1 de este capítulo.</p> </div>		Sí	No	a. Cine, televisión, radio, video	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Música	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Teatro, danza y ópera	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Cuentaría y títeres	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Artesanías	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Manualidades	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Otra área	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	j*. ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																																																																	
a. Cine, televisión, radio, video	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
b. Música	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
c. Teatro, danza y ópera	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
d. Cuentaría y títeres	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
g. Artesanías	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
h. Manualidades	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
i. Otra área	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
j*. ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
	Sí	No																																																																	
a. Cine, televisión, radio, video	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
b. Música	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
c. Teatro, danza y ópera	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
d. Cuentaría y títeres	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
e. Fotografía, pintura, grabados, dibujos, escultura y artes gráficas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
f. Literatura (cuento, narrativa, novela, poesía) y prensa (redacción, géneros periodísticos, revistas, periódicos, magazines digitales o impresos)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
g. Artesanías	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
h. Manualidades	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
i. Otra área	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
j*. ¿En alguno de los anteriores cursos o talleres utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	

<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Qué práctica cultural realizó?:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Hizo títeres, participó en cuentaría</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Realizó algún tipo de artesanía</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Elaboró alguna manualidad</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otra práctica cultural</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j*. ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó internet para su desarrollo?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 3</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;"> <p>Notas: Si contesta Sí, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «i». * La opción «j» se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la «a» a la «i».</p> </div>		Sí	No	a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Hizo títeres, participó en cuentaría	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Realizó algún tipo de artesanía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Elaboró alguna manualidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Otra práctica cultural	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	j*. ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ¿Qué práctica cultural realizó?:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Hizo títeres, participó en cuentaría</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Realizó algún tipo de artesanía</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Elaboró alguna manualidad</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Otra práctica cultural</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j*. ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó internet para su desarrollo?</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta 3</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;"> <p>Notas: Si contesta Sí, debe responder con un Sí por lo menos una de las opciones de la «a» a la «i». * La opción «j» se contesta si responde afirmativamente alguna de las opciones de la «a» a la «i».</p> </div>		Sí	No	a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Hizo títeres, participó en cuentaría	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	g. Realizó algún tipo de artesanía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	h. Elaboró alguna manualidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	i. Otra práctica cultural	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	j*. ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	Sí	No																																																																	
a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
d. Hizo títeres, participó en cuentaría	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
g. Realizó algún tipo de artesanía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
h. Elaboró alguna manualidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
i. Otra práctica cultural	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
j*. ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
	Sí	No																																																																	
a. Hizo videos, produjo radio, realizó televisión o participó en producciones de cine	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
b. Tocó algún instrumento, compuso o cantó	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
c. Hizo teatro, practicó danza, participó en ópera	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
d. Hizo títeres, participó en cuentaría	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
e. Tomó fotos, pintó, hizo alguna escultura y/o grabado, realizó algún dibujo o arte gráfica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
f. Escribió textos literarios (cuentos, novelas, poesías) y/o periodísticos para revistas, periódicos, magazines, blogs	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
g. Realizó algún tipo de artesanía	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
h. Elaboró alguna manualidad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
i. Otra práctica cultural	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	
j*. ¿En alguna de las anteriores prácticas culturales utilizó internet para su desarrollo?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																																																	

### OBSERVACIONES

---



---



---











Impreso en la Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística del DANE  
Julio de 2014

