



**TABLA N°1 CÓDIGOS DE DISPOSICIÓN FINAL PARA ENCUESTAS EN HOGARES**

**1. Entrevistado, elegible**

110. Entrevista completa

120. Entrevista parcial

**2. No entrevistado, elegible**

211. Se rechazó la entrevista

212. Se interrumpió la entrevista

223. Se impidió acceso a la vivienda

224. Vivienda ocupada sin moradores presentes

225. Informante no ubicable o no puede atender

231. Muerte del informante

232. Informante impedido físico/mental para contestar

233. Problemas de idioma

236. Otra razón elegible

**3. No entrevistado, elegibilidad desconocida**

311. No se envió a terreno

317. Área peligrosa o de difícil acceso

318. No fue posible localizar la dirección

390. Otra razón de elegibilidad desconocida

**4. No elegible**

410. Fuera de muestra

451. Empresa, oficina de gobierno u otra organización

452. Instituciones (hospital, cárcel, asilo de ancianos, etc.)

453. Dormitorio colectivo (militar, de trabajo, internado, etc.)

454. Vivienda en demolición, incendiada, destruida o erradicada

461. Vivienda particular desocupada

462. Vivienda de veraneo o de uso temporal

463. Otra razón no elegible

**TABLA N°2 CARACTERIZACIÓN DEL RECHAZO PARA ENCUESTAS EN HOGARES**

**Código      Descripción**

1. No tiene tiempo
2. No está interesado o es una pérdida de tiempo
3. Por su privacidad no quiere entregar información personal ni familiar
4. Por su seguridad no quiere entregar información personal ni familiar
5. Nunca responde encuestas
6. Está aburrido de contestar encuestas
7. No confía en las encuestas
8. Ha tenido malas experiencias por responder encuestas
9. La familia o pareja le prohíbe contestar encuestas
10. No tiene beneficios por contestar la encuesta

## A.1 CARACTERIZACIÓN DEL ENTREVISTADO Y OTROS INTEGRANTES DEL HOGAR

### TODOS

| <p><b>1. Indique el nombre de pila de las personas que viven habitualmente en esta vivienda</b></p> <p><b>1.a.1 De las personas que viven en esta vivienda, ¿todas comparten los gastos para alimentación?</b></p> <p>1. Sí<br/>2. No</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> </div> <p><b>1.a.2. ¿Cuántos grupos, contando el suyo, tienen gastos separados de alimentación o cocinan aparte?</b></p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> | <p><b>1.a.3. Indique a qué hogar pertenece cada integrante</b></p> | <p><b>1.b. Parentesco con el Jefe(a) de Hogar</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jefe(a) de hogar</li> <li>2. Cónyuge</li> <li>3. Conviviente de hecho</li> <li>4. Conviviente civil</li> <li>5. Hijo/a</li> <li>6. Hijastro/a</li> <li>7. Yerno/nuera</li> <li>8. Nieto/a</li> <li>9. Hermano/a</li> <li>10. Cuñado/a</li> <li>11. Padre/Madre</li> <li>12. Suegro/a</li> <li>13. Otro pariente</li> <li>14. Otro no pariente</li> </ol> | <p><b>1.c. Sexo</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hombre</li> <li>2. Mujer</li> </ol> <p><b>1.d. Edad</b></p> <p>⚠ En años cumplidos</p> |  |
|---|--|--|--|--|
| 1   | 1.a.3  | 1.b  | 1.c. Sexo  | 1.d. Edad  |
| 1   |  | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2   |  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| 3   |  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| 4   |  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| 5   |  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| 6   |  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| 7   |  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| 8   |  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| 9   |  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| 10  |  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |

## C. PARTICIPACIÓN OBSERVACIONAL POR DOMINIOS CULTURALES

**1. En pocas palabras, cuando digo cultura ¿qué se le viene a la mente?**

Δ Si el encuestado dice "NADA", ANOTAR.

### 1. OBRA DE TEATRO

**1.a. Durante los últimos 12 meses, ¿ha ido a ver alguna obra de teatro?**

- 1. Sí → Pase a P.1.d
- 2. No

**1.b. En su vida, ¿ha ido alguna vez a ver una obra de teatro?**

- 1. Sí
- 2. No → Pase a sección siguiente

**1.c. ¿En qué año fue la última vez que fue a ver una obra de teatro?**

- 1. En el año:
- 2. No se acuerda → Pase a 1.c.1.

**1.c.1. ¿Cuándo fue la última vez que fue a ver una obra de teatro?**

- 1. Hace más de 1 año, pero menos de 3 años
- 2. Hace más de 3 años, pero menos de 5 años
- 3. Hace más de 5 años, pero menos de 10 años
- 4. Hace más de 10 años
- 5. Hace más de 20 años, pero menos de 30 años
- 6. Hace más de 30 años, pero menos de 40 años
- 7. Hace más de 40 años, pero menos de 50 años
- 8. Hace más de 50 años, pero menos de 60 años
- 9. Hace más de 60 años, pero menos de 70 años
- 10. Hace más de 70 años, pero menos de 80 años
- 11. Hace más de 80 años
- 99. No sabe/No recuerda

→ Pase a sección siguiente

**1.d.a ¿Cuándo fue la última vez que fue a ver una obra de teatro?**

Δ Indique mes (en números) y año

1. Mes:  99=No sabe/No recuerda

2. Año:

**1.d.b ¿Dónde fue la última vez que fue a ver una obra de teatro?**

#### 1. Chile

1. Región:

2. Comuna:

#### 2. Otro país

1. Ciudad:

2. País:

**1.e. La última vez, ¿qué obra de teatro fue a ver?**

1. Nombre o descripción:

2. No se acuerda

**1.f. ¿En qué espacio o lugar vio esta obra?**

Δ Respuesta espontánea.

- 1. En un teatro
- 2. En un establecimiento educacional (escuela, universidad, etc.)
- 3. En un centro cultural o casa de la cultura
- 4. En un centro vecinal, gimnasio, galpón u otro espacio no especializado
- 5. En un escenario montado en la calle o espacio público
- 6. En la calle u otro espacio público sin escenario
- 7. Otro lugar. Especifique:

9. No sabe

**1.g. ¿Con quién fue a ver esta obra de teatro?**

Δ No leer opciones, respuesta múltiple.

- 1. Solo(a)
- 2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)
- 3. Con su cónyuge o pareja
- 4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)
- 5. Con amigo(s) o conocido(s)
- 6. Con compañero(s) de estudios
- 7. Con compañero(s) de trabajo
- 8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)
- 9. Con otro(s) acompañante(s)
- 10. No se acuerda

**1.h. Aproximadamente ¿cuánto pagó por una entrada esa vez?**

- 1. Pagué por mi entrada aproximadamente \$
- 2. No pagué, la entrada era gratuita
- 3. No pagué, me invitaron
- 4. No recuerda

**1.i. ¿Cuáles fueron los principales motivos por los cuales fue a ver esta obra de teatro?**

Δ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta, me interesa
2. Porque me entretiene o divierte
3. Porque fue parte de una actividad educativa
4. Porque acompañé a alguien
5. Porque me recomendaron la obra
6. Porque quería llevar a mis hijos(as) o familiares
7. Porque estaba de vacaciones o de viaje
8. Porque era gratis
9. Porque fue una actividad previa antes de ir a otro lugar
10. Porque tuvo una buena crítica
11. Porque vi su publicidad
12. Por sus actores o compañía de teatro
13. Por curiosidad o porque lo quería conocer
14. Por otro motivo. Especifique:

99. No sabe

|                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.i.<br>1° Importancia   | 1.i.<br>2° Importancia   | 1.i.<br>3° Importancia   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.i.<br>1° Importancia   | 1.i.<br>2° Importancia   | 1.i.<br>3° Importancia   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

1.j. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas veces ha ido a ver una obra de teatro en los últimos 12 meses?

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

## **2. DANZA O BALLET**

**2.a. Durante los últimos 12 meses, ¿ha asistido a un espectáculo de danza moderna, folklórica, ballet u otro?**

- 1. Sí → Pase a P.2.d
  - 2. No

**2.b. En su vida, ¿ha asistido alguna vez a un espectáculo de danza moderna, folklórica, ballet u otro?**

-  1. Sí  
2. No → Pase a sección siguiente

**2.c. ¿En qué año fue la última vez que asistió a un espectáculo de danza moderna, folklórica, ballet u otro?**

1. En el año:

2. No se acuerda → Pase a 2.c.1.

**2.c.1. ¿Cuándo fue la última vez que fue a ver un espectáculo de danza moderna, folklórica, ballet u otro?**

1. Hace más de 1 año, pero menos de 3 años

2. Hace más de 3 años, pero menos de 5 años

3. Hace más de 5 años, pero menos de 10 años

4. Hace más de 10 años

5. Hace más de 20 años, pero menos de 30 años

6. Hace más de 30 años, pero menos de 40 años

7. Hace más de 40 años, pero menos de 50 años

8. Hace más de 50 años, pero menos de 60 años

9. Hace más de 60 años, pero menos de 70 años

10. Hace más de 70 años, pero menos de 80 años

11. Hace más de 80 años

99. No sabe/No recuerda

⇒ Pase a sección siguiente

**2.d.a ¿Cuándo fue la última vez que asistió a un espectáculo de danza moderna, folklórica, ballet u otro?**

**⚠ Indique mes (en números) y año**

1. Mes: 99=No sabe/No recuerda

2. Año:

**2.d.b ¿Dónde fue la última vez asistió a un espectáculo de danza moderna, folklórica, ballet u otro?**

1. Chile

- ## 1. Región:

2. Comunica

## 2. Otro país

- ## 1. Ciudad

- 2 País

2.e. La última vez, ¿qué espectáculo de danza moderna, folklórica, ballet u otro fue a ver?

- 1

- ### 1. Nombre o descripción:

- 1

- ## 2. No se acuerda

2.f. ¿En qué espacio o lugar vio este espectáculo?

⚠ Respuesta espontánea.

- ANSWER

1. En un teatro
  2. En un establecimiento educacional (escuela, universidad, etc.)
  3. En un centro cultural o casa de la cultura
  4. En un centro vecinal, gimnasio, galpón u otro espacio no especializado
  5. En un escenario montado en la calle o espacio público
  6. En la calle u otro espacio público sin escenario
  7. Otro lugar. Especifique

- 1

- 9 No sahe

**2.g. ¿Con quién fue a ver este espectáculo?**

Δ No leer opciones, respuesta múltiple.

- 1. Solo(a)
- 2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)
- 3. Con su cónyuge o pareja
- 4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)
- 5. Con amigo(s) o conocido(s)
- 6. Con compañero(s) de estudios
- 7. Con compañero(s) de trabajo
- 8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)
- 9. Con otro(s) acompañante(s)
- 10. No se acuerda

**2.h. Aproximadamente ¿cuánto pagó por una entrada esa vez?**

- 1. Pagué por mi entrada aproximadamente \$
- 2. No pagué, la entrada era gratuita
- 3. No pagué, me invitaron
- 4. No recuerda

**2.i. ¿Cuáles fueron los principales motivos por los cuales fue a ver este espectáculo de danza moderna, folklórica, ballet u otro?**

Δ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

- 1. Porque me gusta, me interesa
- 2. Porque me entretiene o divierte
- 3. Porque fue parte de una actividad educativa
- 4. Porque acompañé a alguien
- 5. Porque me lo recomendaron
- 6. Porque quería llevar a mis hijos(as) o familiares
- 7. Porque estaba de vacaciones o de viaje
- 8. Porque era gratis
- 9. Porque fue una actividad previa antes de salir a otro lugar
- 10. Porque tuvo una buena crítica

- 11. Porque vi su publicidad
- 12. Por sus bailarines o compañía de danza
- 13. Por curiosidad o porque lo quería conocer
- 14. Por otro motivo. Especifique:

99. No sabe

**2.j. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas veces ha ido a ver un espectáculo de danza moderna, folklórica, ballet u otro en los últimos 12 meses?**
 veces

**2.k. ¿A qué tipo de espectáculo de danza prefiere asistir?**  
 △ Mencione hasta dos tipos de danza. Respuesta espontánea.

- 1. Danza tradicional o folklórica chilena
- 2. Danza tradicional o folklórica internacional
- 3. Danza clásica o ballet
- 4. Danza contemporánea o moderna
- 5. Danza urbana (street dance, break dance, etc.)
- 6. Otra. Especifique:

7. No sabe

**3. ÓPERA**

**3.a. Durante los últimos 12 meses, ¿ha ido a ver alguna ópera?**

- 1. Sí → Pase a P.3.d
- 2. No

**3.b. En su vida, ¿ha ido alguna vez a ver una ópera?**

- 1. Sí
- 2. No → Pase a sección siguiente

**3.c. ¿En qué año fue la última vez que fue a ver una ópera?**

- 1. En el año:  1999
- 2. No se acuerda → Pase a 3.c.1

**3.c.1. ¿Cuándo fue la última vez que fue a ver una ópera?**

- 1. Hace más de 1 año, pero menos de 3 años
- 2. Hace más de 3 años, pero menos de 5 años
- 3. Hace más de 5 años, pero menos de 10 años
- 4. Hace más de 10 años
- 5. Hace más de 20 años, pero menos de 30 años
- 6. Hace más de 30 años, pero menos de 40 años
- 7. Hace más de 40 años, pero menos de 50 años
- 8. Hace más de 50 años, pero menos de 60 años
- 9. Hace más de 60 años, pero menos de 70 años
- 10. Hace más de 70 años, pero menos de 80 años
- 11. Hace más de 80 años
- 99. No sabe/No recuerda

→ Pase a sección siguiente

**3.d.a. ¿Cuándo fue la última vez que fue a ver una ópera?**  
 △ Indique mes (en números) y año

- 1. Mes:  99=No sabe/No recuerda
- 2. Año:  1999

**3.d.b ¿Dónde fue la última vez que fue a ver una ópera?****1. Chile**

1. Región:

2. Comuna:

**2. Otro país**

1. Ciudad:

2. País:

**3.e. La última vez, ¿qué ópera fue a ver?**


1. Nombre o descripción:



2. No se acuerda

**3.f. ¿En qué espacio o lugar vio esta ópera?**

△ Respuesta espontánea.

1. En un teatro

2. En un establecimiento educacional (escuela, universidad, etc.)

3. En un centro cultural o casa de la cultura

4. En un centro vecinal, gimnasio, galpón u otro espacio no especializado

5. En un escenario montado en la calle o espacio público

6. En la calle u otro espacio público sin escenario

7. Otro lugar. Especifique:



9. No sabe

**3.g. ¿Con quién fue a ver esta ópera?**

△ No leer opciones, respuesta múltiple.

1. Solo(a)

2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)

3. Con su cónyuge o pareja

4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)

5. Con amigo(s) o conocido(s)

6. Con compañero(s) de estudios

7. Con compañero(s) de trabajo

8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)

9. Con otro(s) acompañante(s)

10. No se acuerda

**3.h. Aproximadamente ¿cuánto pagó por una entrada esa vez?**


1. Pagué por mi entrada aproximadamente \$



2. No pagué, la entrada era gratuita

3. No pagué, me invitaron

4. No recuerda

**3.i. ¿Cuáles fueron los principales motivos por los cuales fue a ver esta ópera?**

⚠ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta, me interesa
2. Porque me entretiene o divierte
3. Porque fue parte de una actividad educativa
4. Porque acompañé a alguien
5. Porque me la recomendaron
6. Porque quería llevar a mis hijos(as) o familiares
7. Porque estaba de vacaciones o de viaje
8. Porque era gratis
9. Porque fue una actividad previa antes de salir a otro lugar
10. Porque tuvo una buena crítica
11. Porque vi su publicidad
12. Por sus actores, cantantes o compañía de ópera
13. Por curiosidad o porque lo quería conocer
14. Por otro motivo. Especifique:

99. No sabe

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>3.i.<br/>1° Importancia</b> | <b>3.i.<br/>2° Importancia</b> | <b>3.i.<br/>3° Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>3.i.<br/>1° Importancia</b> | <b>3.i.<br/>2° Importancia</b> | <b>3.i.<br/>3° Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>3.i.<br/>1° Importancia</b> | <b>3.i.<br/>2° Importancia</b> | <b>3.i.<br/>3° Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

**3.j. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas veces ha ido a ver una ópera en los últimos 12 meses?**

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

veces

**4. MÚSICA EN VIVO: CLÁSICA**

**4.a. Durante los últimos 12 meses, ¿ha ido a ver algún concierto o espectáculo de música clásica?**

|                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Sí → Pase a P.4.d |
| <input type="checkbox"/> | 2. No                |

**4.b. En su vida, ¿ha ido alguna vez a ver algún concierto o espectáculo de música clásica?**

|                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Sí                            |
| <input type="checkbox"/> | 2. No → Pase a sección siguiente |

**4.c. ¿En qué año fue la última vez que asistió a un concierto o espectáculo de música clásica?**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. En el año: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2. No se acuerda → Pase a 4.c.1.  |

**4.c.1. ¿Cuándo fue la última vez que fue a ver un concierto o espectáculo de música clásica?**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Hace más de 1 año, pero menos de 3 años     |
| <input type="checkbox"/> | 2. Hace más de 3 años, pero menos de 5 años    |
| <input type="checkbox"/> | 3. Hace más de 5 años, pero menos de 10 años   |
| <input type="checkbox"/> | 4. Hace más de 10 años                         |
| <input type="checkbox"/> | 5. Hace más de 20 años, pero menos de 30 años  |
| <input type="checkbox"/> | 6. Hace más de 30 años, pero menos de 40 años  |
| <input type="checkbox"/> | 7. Hace más de 40 años, pero menos de 50 años  |
| <input type="checkbox"/> | 8. Hace más de 50 años, pero menos de 60 años  |
| <input type="checkbox"/> | 9. Hace más de 60 años, pero menos de 70 años  |
| <input type="checkbox"/> | 10. Hace más de 70 años, pero menos de 80 años |
| <input type="checkbox"/> | 11. Hace más de 80 años                        |
| <input type="checkbox"/> | 99. No sabe/No recuerda                        |

→ Pase a sección siguiente

**4.d.a ¿Cuándo fue la última vez que fue a ver un concierto o espectáculo de música clásica?**

Δ Indique mes (en números) y año

1. Mes: 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 99=No sabe/No recuerda2. Año: 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

**4.d.b ¿Dónde fue la última vez que fue a ver un concierto o espectáculo de música clásica?****1. Chile**1. Región: 

|  |
|--|
|  |
|--|

2. Comuna: 

|  |
|--|
|  |
|--|

**2. Otro país**1. Ciudad: 

|  |
|--|
|  |
|--|

2. País: 

|  |
|--|
|  |
|--|

**4.e. La última vez, ¿qué concierto o espectáculo de música clásica fue a ver?**1. Nombre o descripción: 

|  |
|--|
|  |
|--|

2. No se acuerda

**4.f. ¿En qué espacio o lugar fue este concierto o espectáculo de música clásica?**

Δ Respuesta espontánea.

1. En un teatro

2. En una sala de conciertos

3. En un establecimiento educacional (escuela, universidad, etc.)

4. En un centro cultural o casa de la cultura

5. En un centro vecinal, gimnasio, galpón u otro espacio no especializado

6. En un escenario montado en la calle o espacio público

7. Otro lugar. Especifique: 

|  |
|--|
|  |
|--|

9. No sabe

**4.g. ¿Con quién fue a este concierto o espectáculo de música clásica?**

Δ No leer opciones, respuesta múltiple.

1. Solo(a)

2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)

3. Con su cónyuge o pareja

4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)

5. Con amigo(s) o conocido(s)

6. Con compañero(s) de estudios

7. Con compañero(s) de trabajo

8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)

9. Con otro(s) acompañante(s)

10. No se acuerda

**4.h. Aproximadamente ¿cuánto pagó por una entrada esa vez?**1. Pagué por mi entrada aproximadamente \$ 

|  |
|--|
|  |
|--|

2. No pagué, la entrada era gratuita

3. No pagué, me invitaron

4. No recuerda

**4.i. ¿Cuáles fueron los principales motivos por los que fue a ver este concierto o espectáculo de música clásica?**

Δ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta, me interesa
2. Porque me entretiene o divierte
3. Porque fue parte de una actividad educativa
4. Porque acompañé a alguien
5. Porque me lo recomendaron
6. Porque quería llevar a mis hijos(as) o familiares
7. Porque estaba de vacaciones o de viaje
8. Porque era gratis
9. Porque fue una actividad previa antes de salir a otro lugar
10. Porque tuvo una buena crítica
11. Porque vi su publicidad
12. Por sus músicos o director
13. Por curiosidad o porque lo quería conocer
14. Por otro motivo. Especifique:

99. No sabe

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>4.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>4.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>4.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>4.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>4.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>4.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>4.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>4.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>4.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

**4.j. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas veces ha ido a ver un concierto o espectáculo de música clásica en los últimos 12 meses?**

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

veces

**5. MÚSICA EN VIVO: ACTUAL**

**5.a. Durante los últimos 12 meses, ¿ha ido a ver algún recital, concierto o espectáculo de música en vivo?**

|                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Sí → Pase a P.5.d |
| <input type="checkbox"/> | 2. No                |

**5.b. En su vida, ¿ha ido alguna vez a ver algún recital, concierto o espectáculo de música en vivo?**

|                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Sí                            |
| <input type="checkbox"/> | 2. No → Pase a sección siguiente |

**5.c. ¿En qué año fue la última vez que asistió a algún recital, concierto o espectáculo de música en vivo?**

|                          |                                    |
|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. En el año: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2. No se acuerda → Pase a 5.c.1.   |

**5.c.1. ¿Cuándo fue la última vez que fue a ver algún recital, concierto o espectáculo de música en vivo?**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Hace más de 1 año, pero menos de 3 años     |
| <input type="checkbox"/> | 2. Hace más de 3 años, pero menos de 5 años    |
| <input type="checkbox"/> | 3. Hace más de 5 años, pero menos de 10 años   |
| <input type="checkbox"/> | 4. Hace más de 10 años                         |
| <input type="checkbox"/> | 5. Hace más de 20 años, pero menos de 30 años  |
| <input type="checkbox"/> | 6. Hace más de 30 años, pero menos de 40 años  |
| <input type="checkbox"/> | 7. Hace más de 40 años, pero menos de 50 años  |
| <input type="checkbox"/> | 8. Hace más de 50 años, pero menos de 60 años  |
| <input type="checkbox"/> | 9. Hace más de 60 años, pero menos de 70 años  |
| <input type="checkbox"/> | 10. Hace más de 70 años, pero menos de 80 años |
| <input type="checkbox"/> | 11. Hace más de 80 años                        |
| <input type="checkbox"/> | 99. No sabe/No recuerda                        |

→ Pase a sección siguiente

**5.d.a. ¿Cuándo fue la última vez que fue a ver algún recital, concierto o espectáculo de música en vivo?**

Δ Indique mes (en números) y año

|                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| 1. Mes: <input type="text"/> | 99=No sabe/No recuerda |
| 2. Año: <input type="text"/> | <input type="text"/>   |

**5.d.b ¿Dónde fue la última vez que fue a ver algún recital, concierto o espectáculo de música en vivo?**

**1. Chile**

1. Región:

2. Comuna:

**2. Otro país**

1. Ciudad:

2. País:

**5.e. La última vez, ¿qué recital, concierto o espectáculo de música en vivo fue a ver?**

1. Nombre o descripción:



2. No se acuerda

**5.f. ¿En qué espacio o lugar fue este recital, concierto o espectáculo de música en vivo?**

Δ Respuesta espontánea.

1. En un teatro

2. En una sala de conciertos

3. Bar o discoteca

4. En un recinto deportivo (estadio, medialuna, etc.)

5. En un recinto para espectáculos masivos

6. En un establecimiento educacional (escuela, universidad, etc.)

7. En un centro cultural o casa de la cultura

8. En un centro vecinal, gimnasio, galpón u otro espacio no especializado

9. En un escenario montado en la calle o espacio público

10. Otro lugar. Especifique:



9. No sabe

**5.g. ¿Con quién fue a este concierto o espectáculo de música en vivo?**

Δ No leer opciones, respuesta múltiple.


1. Solo(a)
2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)
3. Con su cónyuge o pareja
4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)
5. Con amigo(s) o conocido(s)
6. Con compañero(s) de estudios
7. Con compañero(s) de trabajo
8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)
9. Con otro(s) acompañante(s)
10. No se acuerda

**5.h. Aproximadamente ¿cuánto pagó por una entrada esa vez?**

1. Pagué por mi entrada aproximadamente \$


2. No pagué, la entrada era gratuita

3. No pagué, me invitaron

4. No recuerda

**5.i. ¿Cuáles fueron los principales motivos por los que fue a ver este concierto o espectáculo de música?**

Δ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta, me interesa
2. Porque me entretiene o divierte
3. Porque fue parte de una actividad educativa
4. Porque acompañé a alguien
5. Porque me lo recomendaron
6. Porque quería llevar a mis hijos(as) o familiares
7. Porque estaba de vacaciones o de viaje
8. Porque era gratis
9. Porque fue una actividad previa antes de salir a otro lugar
10. Porque tuvo una buena crítica
11. Porque vi su publicidad
12. Por sus músicos o grupo musical
13. Por curiosidad o porque lo quería conocer
14. Por otro motivo. Especifique:

99. No sabe

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>5.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>5.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>5.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>5.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>5.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>5.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>5.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>5.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>5.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

**5.j. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas veces ha ido a ver un concierto o espectáculo de música en vivo en los últimos 12 meses?**

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

veces

**5.k. ¿A qué tipo de recital, concierto o espectáculo de música en vivo prefiere asistir?**

Δ Mencione hasta dos tipos de música. Respuesta espontánea.

1. Música del recuerdo (tango, bolero, etc.)
2. Música romántica
3. Rock, metal, punk
4. Mexicana (corridos, rancheras, etc.)
5. Tropical (Bachata, salsa, merengue, cumbia, sound, etc.)
6. Reggaeton
7. Pop
8. Reggae, ská
9. Hip hop o rap
10. Cueca o tonada
11. Música andina
12. Otra música folklórica
13. Jazz, soul, blues
14. Bossa nova
15. Fusión
16. Electrónica (tecnó, dance, house)
17. Indie, alternativa
18. Otra. Especifique:



99. No sabe

## 6. MÚSICA GRABADA

### 6.a. ¿Con qué frecuencia escucha música?

1. Diariamente  
 2. Algunos días de la semana → Pase a P.6.c  
 3. Al menos una vez al mes  
 4. Al menos una vez en 3 meses  
 5. Al menos una vez en 6 meses  
 6. Al menos una vez en el año  
 7. Nunca escucha música → Pase a sección siguiente
- } Pase a P.6.d

### 6.b. Indique el tiempo promedio al día que escucha música:

:  horas y  :  minutos → Pase a P.6.d

### 6.c. Considerando todos los días que escucha música, indique el tiempo total que escucha música en una semana:

:  horas y  :  minutos

### 6.d. ¿Qué tipo de música prefiere escuchar?

⚠ Seleccione 3 en orden de importancia. Respuesta espontánea.

1. Música del recuerdo (tango, bolero, etc.)
2. Música romántica
3. Música docta o clásica
4. Rock, metal, punk
5. Mexicana (corridos, rancheras, etc.)
6. Reggaeton
7. Pop
8. Tropical (Bachata, salsa, merengue, cumbia, sound, etc.)
9. Reggae, ská
10. Hip hop o rap
11. Cueca o tonada
12. Música andina
13. Otra música folklórica
14. Jazz, soul, blues
15. Bossa nova
16. Fusión
17. Electrónica (tecno, dance, house)
18. Indie, alternativa
19. Otra. Especifique:

20. Todo tipo de música

|   |
|---|
| <b>6.d.<br/>1° Importancia</b>                    |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

|  |
|--|
| <b>6.d.<br/>2° Importancia</b>   |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

|   |
|---|
| <b>6.d.<br/>3° Importancia</b>                    |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

**6.e. ¿Dónde escucha música habitualmente?**

Δ Nombre hasta 2 lugares. Respuesta espontánea.

1. En su casa
2. En casa de amigos
3. En casas de familiares
4. En el auto
5. En el transporte público
6. En el lugar de trabajo
7. En otros lugares
9. No Sabe / No Responde

**6.f. ¿Cuáles son los motivos principales por los que escucha música?**

Δ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta, me interesa
2. Porque me divierte o entretiene
3. Como parte de una actividad educativa
4. Para bailar
5. Como actividad previa antes de salir a otro lugar
6. Porque me relaja
7. Porque me acompaña
8. Porque me ayuda a concentrarme
9. Otro. Especifique:

99. No Sabe

**6.g. 1º Importancia**
 
**6.g. 2º Importancia**
 
**6.g. 3º Importancia**
 
**6.g. ¿Aproximadamente cuánto gasta al mes en música?**

Δ Considere suscripciones a servicios como Spotify, pagos por bajar música de Internet, compra de CDs, etc.

Δ Si no ha pagado registrar "0" (cero).

9. No sabe

**7. SALAS DE CINE****7.a. Durante los últimos 12 meses, ¿ha ido a ver una película en una sala de cine?**

1. Sí → Pase a P.7.d
2. No

**7.b. En su vida, ¿ha ido alguna vez a una sala de cine?**

1. Sí
2. No → Pase a sección siguiente

**7.c. ¿En qué año fue la última vez que fue a una sala de cine?**

1. En el año:
2. No se acuerda → Pase a 7.c.1

**7.c.1. ¿Cuándo fue la última vez que fue a una sala de cine?**

1. Hace más de 1 año, pero menos de 3 años
2. Hace más de 3 años, pero menos de 5 años
3. Hace más de 5 años, pero menos de 10 años
4. Hace más de 10 años
5. Hace más de 20 años, pero menos de 30 años
6. Hace más de 30 años, pero menos de 40 años
7. Hace más de 40 años, pero menos de 50 años
8. Hace más de 50 años, pero menos de 60 años
9. Hace más de 60 años, pero menos de 70 años
10. Hace más de 70 años, pero menos de 80 años
11. Hace más de 80 años
99. No sabe/No recuerda

→ Pase a sección siguiente

**7.d.a. ¿Cuándo fue la última vez que fue al cine?**

Δ Indique mes (en números) y año

1. Mes:   99=No sabe/No recuerda
2. Año:

**7.d.b ¿Dónde fue la última vez que fue al cine?****1. Chile**

1. Región:

2. Comuna:

**2. Otro país**

1. Ciudad:

2. País:

**7.e. La última vez, ¿qué película fue a ver al cine?**


1. Nombre de la película o descripción



2. No se acuerda

**7.f. ¿Con quién fue a ver esta película?**

Δ No leer opciones, respuesta múltiple.

1. Solo(a)

2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)

3. Con su cónyuge o pareja

4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)

5. Con amigo(s) o conocido(s)

6. Con compañero(s) de estudios

7. Con compañero(s) de trabajo

8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)

9. Con otro(s) acompañante(s)

10. No se acuerda

**7.g. Aproximadamente ¿cuánto pagó por una entrada esa vez?**


1. Pagué por mi entrada aproximadamente \$



2. No pagué, la entrada era gratuita

3. No pagué, me invitaron

4. No recuerda

**7.i. ¿Cuáles fueron los principales motivos por los cuales fue al cine la última vez?**

Δ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta, me interesa
2. Porque me entretiene o divierte
3. Porque fue parte de una actividad educativa
4. Porque acompañé a alguien
5. Porque me lo recomendaron
6. Porque quería llevar a mis hijos(as) o familiares
7. Porque estaba de vacaciones o de viaje
8. Porque era gratis
9. Porque fue una actividad previa antes de salir a otro lugar
10. Porque tuvo una buena crítica
11. Porque vi su publicidad
12. Por sus actores o su director
13. Por curiosidad o porque lo quería conocer
14. Por otro motivo. Especifique:

99. No sabe / No responde

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>7.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>7.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>7.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>7.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>7.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>7.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>7.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>7.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>7.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

**7.j. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas veces ha ido al cine en los últimos 12 meses?**
 veces

## 8. OBRAS AUDIOVISUALES: PRODUCCIÓN CINEMATOGRÁFICA

**8.a. Sin considerar la asistencia a una sala de cine, ¿con qué frecuencia ve películas? Incluya también documentales, cortometrajes y series**

- 1. Diariamente
- 2. Algunos días de la semana
- 3. Al menos una vez al mes
- 4. Al menos una vez en 3 meses
- 5. Al menos una vez en 6 meses
- 6. Al menos una vez en el año
- 7. Nunca ve películas → Pase a sección siguiente

} Pase a P.8.c

**8.b. Pensando en una semana normal, en promedio, ¿cuántas horas a la semana dedica a ver películas? Incluya también documentales, cortometrajes y series**

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

horas a la semana

**8.c. ¿Qué tipo de películas prefiere ver?**

Δ Seleccione 3 en orden de importancia. Respuesta espontánea.

1. Ciencia ficción
2. Romance
3. Terror o suspenso
4. Comedia
5. Acción, aventuras y policiales
6. Históricas o biografías
7. Animación o dibujos animados
8. Dramas
9. Eróticas
10. Musicales
11. Infantiles
12. Cine arte
13. Documentales
14. Otro. Especifique:

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

99. No sabe / No responde

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <b>8.d.</b>              | <b>1° Importancia</b>    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <b>8.d.</b>              | <b>2° Importancia</b>    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <b>8.d.</b>              | <b>3° Importancia</b>    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**8.d. Durante los últimos 12 meses, ¿ha visto películas chilenas?**

1. Sí. ¿Cuál fue la última que vio?

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

2. No

**8.e. Sin considerar su asistencia a salas de cine, ¿en qué lugar ve películas habitualmente? Incluya también documentales, cortometrajes y series**

Δ Respuesta espontánea. Nombre hasta 2 lugares.

1. En su casa

2. En casa de amigos

3. En casas de familiares

4. En el auto

5. En el transporte público

6. En su lugar de trabajo

7. En otros lugares

9. No sabe

**8.f. Habitualmente ¿a través de qué medio usted ve películas? Incluya también documentales, cortometrajes y series**

Δ Respuesta múltiple. Respuesta espontánea.

1. Televisión abierta

2. TV Cable o Satelital

3. Por Internet de manera gratuita (Youtube, Cuevana, etc.)

4. Por Internet de manera pagada (Netflix, etc.)

5. DVDs, Blu-Ray o Videos

6. Otro. Especifique:

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

9. No sabe

**8.g. ¿Cuáles son los motivos principales por los que ve películas? Incluya también documentales, cortometrajes y series**

⚠ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta, me interesa
2. Porque me entretiene o divierte
3. Como parte de una actividad educativa
4. Veo acompañando a alguien
5. Por verla con mis hijos o familiares
6. Por sus actores o directores
7. Porque es una actividad previa antes de salir a otro lugar
8. Por otro motivo. Especifique:

99. No sabe



**8.h. ¿Aproximadamente cuánto gasta al mes en ver películas? Incluya también documentales, cortometrajes y series**

⚠ Considere suscripciones a servicios como Netflix, pagos por descargar películas de Internet, compra de películas por Cable o Satélite, compras de DVDs, Blu-Ray, etc. y excluya pago mensual de TV Cable e Internet. Excluya también pagos de entradas a salas de cine

⚠ Si no ha pagado registrar "0" (cero).

9. No sabe

**9. ARTES VISUALES O PLÁSTICAS**

**9.a. Durante los últimos 12 meses, ¿ha visitado alguna exposición de arte?**

⚠ Por favor incluya exposiciones de arte como pintura, escultura, grabado, dibujo, fotografía artística, video-arte u otras.

- |                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Sí → Pase a P.9.d |
| <input type="checkbox"/> | 2. No                |

**9.b. En su vida, ¿ha visitado alguna exposición de arte?**

- |                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Sí                            |
| <input type="checkbox"/> | 2. No → Pase a sección siguiente |

**9.c. ¿En qué año fue la última vez que visitó alguna exposición de arte?**

- |                          |                                    |
|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. En el año: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2. No se acuerda → Pase a 9.c.1.   |

**9.c.1. ¿Cuándo fue la última vez que visitó alguna exposición de arte?**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Hace más de 1 año, pero menos de 3 años     |
| <input type="checkbox"/> | 2. Hace más de 3 años, pero menos de 5 años    |
| <input type="checkbox"/> | 3. Hace más de 5 años, pero menos de 10 años   |
| <input type="checkbox"/> | 4. Hace más de 10 años                         |
| <input type="checkbox"/> | 5. Hace más de 20 años, pero menos de 30 años  |
| <input type="checkbox"/> | 6. Hace más de 30 años, pero menos de 40 años  |
| <input type="checkbox"/> | 7. Hace más de 40 años, pero menos de 50 años  |
| <input type="checkbox"/> | 8. Hace más de 50 años, pero menos de 60 años  |
| <input type="checkbox"/> | 9. Hace más de 60 años, pero menos de 70 años  |
| <input type="checkbox"/> | 10. Hace más de 70 años, pero menos de 80 años |
| <input type="checkbox"/> | 11. Hace más de 80 años                        |
| <input type="checkbox"/> | 99. No sabe/No recuerda                        |

→ Pase a sección siguiente

**9.d.a ¿Cuándo fue la última vez que visitó alguna exposición de arte?**

Δ Indique mes (en números) y año

1. Mes:  99=No sabe/No recuerda2. Año: **9.d.b ¿Dónde fue la última vez que visitó alguna exposición de arte?****1. Chile**1. Región: 2. Comuna: **2. Otro país**1. Ciudad: 2. País: **9.e. La última vez, ¿qué tipo de exposición de arte visitó?**

Δ Respuesta múltiple. Respuesta espontánea.

1. Pintura
2. Escultura
3. Grabados
4. Dibujos o ilustraciones
5. Fotografía
6. Video arte
7. Arte textil
8. Instalaciones
9. Otra. Especifique: 

 99. No recuerda**9.f. ¿En qué espacio o lugar fue esta exposición de arte?**

Δ Respuesta espontánea.

1. En una galería de arte o tienda especializada
2. En un museo
3. En un centro cultural
4. En una feria especializada o bienal
5. En un espacio público (plaza, parque, calle)
6. En un establecimiento educacional (escuela, universidad, CFT, etc.)
7. En un gimnasio, galpón, rodeo u otro espacio no especializado
8. En un centro comercial o mall
9. En una biblioteca
10. Otro lugar. Especifique: 

 99. No sabe**9.g. ¿Con quién fue a ver esta exposición de arte?**

Δ No leer opciones, respuesta múltiple.

1. Solo(a)
2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)
3. Con su cónyuge o pareja
4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)
5. Con amigo(s) o conocido(s)
6. Con compañero(s) de estudios
7. Con compañero(s) de trabajo
8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)
9. Con otro(s) acompañante(s)
10. No se acuerda

**9.h. Aproximadamente ¿cuánto pagó por una entrada esa vez?**

1. Pagué por mi entrada aproximadamente \$

2. No pagué, la entrada era gratuita  
 3. No pagué, me invitaron  
 4. No recuerda

**9.i. ¿Cuáles fueron los principales motivos por los cuales fue a ver esta exposición de arte?**

⚠ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta, me interesa
2. Porque me entretiene o divierte
3. Porque fue parte de una actividad educativa
4. Porque acompañé a alguien
5. Porque me la recomendaron
6. Porque quería llevar a mis hijos(as) o familiares
7. Porque estaba de vacaciones o de viaje
8. Porque era gratis
9. Porque fue una actividad previa antes de salir a otro lugar
10. Porque tuvo una buena crítica
11. Porque vi su publicidad
12. Por su(s) artista(s)
13. Por curiosidad o porque lo quería conocer
14. Por otro motivo. Especifique:

99. No sabe

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>9.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>9.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>9.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>9.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>9.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>9.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>9.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>9.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>9.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       |

**9.j. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas veces ha ido a ver una exposición de arte en los últimos 12 meses?**

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

veces

**9.k. ¿Qué tipo de exposición de arte prefiere visitar?**

⚠ Mencione hasta dos tipos de exposiciones. Respuesta espontánea.

1. Pintura
2. Escultura
3. Grabados
4. Dibujos o ilustraciones
5. Fotografía
6. Video arte
7. Arte textil
8. Instalaciones
9. Otra. Especifique:

99. No sabe

## 10. ARTESANÍA

10.a. Durante los últimos 12 meses, ¿ha comprado algún objeto elaborado por un artesano?

- 
  1. Sí → Pase a P.10.d
  2. No

**10.b. En su vida, ¿ha comprado algún objeto elaborado por un artesano?**

- 
  1. Sí
  2. No → Pase a sección siguiente

**10.c. ¿En qué año fue la última vez que compró un objeto elaborado por algún artesano?**

1. En el año:

2. No se acuerda → Pase a 10.c.1.

**10.c.1. ¿Cuándo fue la última vez que compró un objeto elaborado por algún artesano?**

1. Hace más de 1 año, pero menos de 3 años

2. Hace más de 3 años, pero menos de 5 años

3. Hace más de 5 años, pero menos de 10 años

4. Hace más de 10 años

5. Hace más de 20 años, pero menos de 30 años

6. Hace más de 30 años, pero menos de 40 años

7. Hace más de 40 años, pero menos de 50 años

8. Hace más de 50 años, pero menos de 60 años

9. Hace más de 60 años, pero menos de 70 años

10. Hace más de 70 años, pero menos de 80 años

11. Hace más de 80 años

99. No sabe/No recuerda

→ Pase a sección siguiente

10.d.a ¿Cuándo fue la última vez que compró un objeto elaborado por algún artesano?

elaborado por algún artesano:

- |  |  |                        |  |
|--|--|------------------------|--|
|  |  | 99=No sabe/No recuerda |  |
|  |  |                        |  |
|  |  |                        |  |

**10.d.b ¿Dónde fue la última vez que compró un objeto elaborado por algún artesano?**

1. Chile

- |            |  |
|------------|--|
| 1. Región: |  |
| 2. Comuna: |  |

## 2. Otro país

- |            |  |
|------------|--|
| 1. Ciudad: |  |
| 2. País:   |  |

**10.e. ¿Qué tipo de objeto elaborado por un artesano compró? △ Leer. Respuesta múltiple.**

- 1. Objetos de cerámica (barro, greda, arcilla)
  - 2. Objetos de cantería (piedra)
  - 3. Objetos de madera (tallados, maquetería)
  - 4. Objetos de cestería (mimbre, paja, totora, chupón, coirón)
  - 5. Objetos textiles (hilo, algodón y lana)
  - 6. Objetos de marroquinería (cuero)
  - 7. Objetos de orfebrería (plata, cobre, fierro y bronce)
  - 8. Otro
  - 99. No sabe / No responde

10.f. ¿Dónde compró ese objeto elaborado por un artesano?

- 1. Feria de artesanía ¿cuál?
  - 2. Tienda de artesanía en museo
  - 3. Tienda artesanía en el comercio
  - 4. Directamente al artesano

**10.g. ¿Con quién fue al lugar donde compró ese objeto?**  
 △ No leer opciones, respuesta múltiple.

1. Solo(a)
2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)
3. Con su cónyuge o pareja
4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)
5. Con amigo(s) o conocido(s)
6. Con compañero(s) de estudios
7. Con compañero(s) de trabajo
8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)
9. Con otro(s) acompañante(s)
10. No se acuerda

**10.h. Aproximadamente ¿cuánto pagó por ese objeto esa vez?**

1. Pagué aproximadamente: \$
2. No se acuerda

**10.i. ¿Cuáles fueron los principales motivos por los que compró ese objeto elaborado por un artesano?**

△ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta, me interesa
2. Porque necesitaba un regalo
3. Porque quería un recuerdo
4. Por otro motivo. Especifique:

99. No sabe

|                                 |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>10.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>10.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>10.i.<br/>3º Importancia</b> |
|                                 |                                 |                                 |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**10.j. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas veces ha comprado objetos elaborados por un artesano en los últimos 12 meses?**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

**11. ESPECTÁCULO DE CIRCO**

**11.a. Durante los últimos 12 meses, ¿ha ido al circo?**

1. Sí → Pase a P11.d
2. No

**11.b. En su vida, ¿ha ido alguna vez al circo?**

1. Sí
2. No → Pase a sección siguiente

**11.c. ¿En qué año fue la última vez que fue al circo?**

1. En el año:
2. No se acuerda → Pase a 11.c.1.

**11.c.1. ¿Cuándo fue la última vez que fue al circo?**

1. Hace más de 1 año, pero menos de 3 años
2. Hace más de 3 años, pero menos de 5 años
3. Hace más de 5 años, pero menos de 10 años
4. Hace más de 10 años
5. Hace más de 20 años, pero menos de 30 años
6. Hace más de 30 años, pero menos de 40 años
7. Hace más de 40 años, pero menos de 50 años
8. Hace más de 50 años, pero menos de 60 años
9. Hace más de 60 años, pero menos de 70 años
10. Hace más de 70 años, pero menos de 80 años
11. Hace más de 80 años
99. No sabe/No recuerda

→ Pase a sección siguiente

**11.d.a. ¿Cuándo fue la última vez que asistió a un espectáculo de circo?**

△ Indique mes (en números) y año

1. Mes:   99=No sabe/No recuerda
2. Año:

**11.e. ¿Qué circo fue a ver?**

Nombre:

**11.f. ¿Con quién fue a ver este espectáculo de circo?**

△ No leer opciones, respuesta múltiple.


1. Solo(a)
2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)
3. Con su cónyuge o pareja
4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)
5. Con amigo(s) o conocido(s)
6. Con compañero(s) de estudios
7. Con compañero(s) de trabajo
8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)
9. Con otro(s) acompañante(s)
10. No se acuerda

**11.g. Aproximadamente ¿cuánto pagó por una entrada esa vez?**


1. Pagué por mi entrada aproximadamente \$


2. No pagué, entrada gratuita
3. No pagué, me invitaron
4. No recuerda

**11.h. ¿Cuáles fueron los principales motivos por los cuales fue al circo la última vez?**

△ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta, me interesa
2. Porque me entretiene o divierte
3. Como parte de una actividad educativa
4. Porque acompaña a alguien
5. Porque me lo recomendaron
6. Porque quería llevar a mis hijos(as) o familiares
7. Porque estaba de vacaciones o de viaje
8. Porque era gratis
9. Porque fue una actividad previa antes de salir a otro lugar
10. Porque tuvo una buena crítica
11. Porque vi su publicidad
12. Por sus artistas o compañía de circo
13. Por curiosidad o porque lo quería conocer
14. Por otro motivo. Especifique:

99. No sabe / No responde

|   |
|---|
| <b>11.h.<br/>1° Importancia</b>                   |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

|   |
|---|
| <b>11.h.<br/>2° Importancia</b>                   |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

|   |
|---|
| <b>11.h.<br/>3° Importancia</b>                   |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

**11.i. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas otras veces asistió a un espectáculo de circo en los últimos 12 meses?**

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

veces

**12. PARTICIPACIÓN CULTURAL AMBIENTAL O CASUAL**

**12.a. Durante los últimos 12 meses, en relación a las siguientes actividades que se pueden dar en la calle, transporte público, parques o plazas, ¿se ha detenido a verlas o les ha puesto atención por al menos unos minutos?**

△ Mencione todas las que haya visto. Leer una por una y registrar la respuesta.

1. Malabarismo, payasos u otras artes circenses
2. Mimos
3. Espectáculos de teatro
4. Músicos o cantantes
5. Bailes o coreografías (K-pop, Tinku, comparsa, tango, etc.)
6. Títeres o marionetas
7. Cuenta cuentos
8. Proyecciones en edificios (mapping)
9. Grafitis
10. Murales
11. Otro tipo de actividades en la calle o espacios públicos. Especifique:

| Si                       | No                       |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Si responde "No" a todas las opciones  
→ Pase a sección siguiente**

**12.b. ¿Cuáles fueron los tres principales motivos por los que se detuvo o puso atención a estas actividades?**

△ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta, me interesa
2. Como parte de una actividad educativa
3. Porque acostumbro hacerlo
4. Porque lo encontré en mi camino y me llamó la atención
5. Porque iba acompañando a alguien que paró a mirar
6. Porque me lo recomendaron
7. Porque quería que mis hijos/as o familiares lo vieran
8. Porque era gratis
9. Por su valor estético
10. Por curiosidad o porque lo quería conocer
11. Otro motivo
99. No sabe / No responde

**12.b.  
1º Importancia**

**12.b.  
2º Importancia**

**12.b.  
3º Importancia**

**13. MUSEOS**

**13.a. Durante los últimos 12 meses, ¿ha ido a algún museo?**

- |                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Si → Pase a P.13.d |
| <input type="checkbox"/> | 2. No                 |

**13.b. En su vida, ¿ha ido alguna vez a un museo?**

- |                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Si                            |
| <input type="checkbox"/> | 2. No → Pase a sección siguiente |

**13.c. ¿En qué año fue la última vez que asistió a un museo?**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. En el año: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2. No se acuerda → Pase a 13.c.1.   |

**13.c.1. ¿Cuándo fue la última vez que asistió a un museo?**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Hace más de 1 año, pero menos de 3 años     |
| <input type="checkbox"/> | 2. Hace más de 3 años, pero menos de 5 años    |
| <input type="checkbox"/> | 3. Hace más de 5 años, pero menos de 10 años   |
| <input type="checkbox"/> | 4. Hace más de 10 años                         |
| <input type="checkbox"/> | 5. Hace más de 20 años, pero menos de 30 años  |
| <input type="checkbox"/> | 6. Hace más de 30 años, pero menos de 40 años  |
| <input type="checkbox"/> | 7. Hace más de 40 años, pero menos de 50 años  |
| <input type="checkbox"/> | 8. Hace más de 50 años, pero menos de 60 años  |
| <input type="checkbox"/> | 9. Hace más de 60 años, pero menos de 70 años  |
| <input type="checkbox"/> | 10. Hace más de 70 años, pero menos de 80 años |
| <input type="checkbox"/> | 11. Hace más de 80 años                        |
| <input type="checkbox"/> | 99. No sabe/No recuerda                        |

**→ Pase a sección siguiente**

**13.d.a. ¿Cuándo fue la última vez que fue a un museo?**

△ Indique mes (en números) y año

- |   |                        |
|---|------------------------|
| 1. Mes: <input type="text"/> <input type="text"/>   | 99=No sabe/No recuerda |
| 2. Año: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                        |

**13.d.b ¿Dónde fue la última vez que fue a un museo?****1. Chile**

1. Región:

2. Comuna:

**2. Otro país**

1. Ciudad:

2. País:

**13.e. ¿A cuál museo fue esta última vez?**

Nombre:

**13.f. La última vez que fue a un museo, ¿qué tipo de exposición fue a ver?**

Δ Respuesta espontánea. Respuesta múltiple.

1. Artes: Pintura, fotografía, escultura, grabado, instalaciones, performance, video-arte, dibujo

2. Arquitectura (dibujos, croquis, instalaciones)

3. Objetos de artesanía (cuero, orfebrería, cerámica, textil, etc.)

4. Decoración y moda

5. Objetos prehistóricos o de pueblos originarios (antropología o arqueología)

6. Objetos históricos y antigüedades

7. Objetos naturales como animales, plantas, minerales (historia natural)

8. Ciencia y tecnología

9. Otra. Especifique:



99. No se acuerda

**13.g. ¿Con quién fue al museo esta última vez?**

Δ No leer opciones, respuesta múltiple.


1. Solo(a)

2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)

3. Con su cónyuge o pareja

4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)

5. Con amigo(s) o conocido(s)

6. Con compañero(s) de estudios

7. Con compañero(s) de trabajo

8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)

9. Con otro(s) acompañante(s)

10. No se acuerda

**13.h. Aproximadamente ¿cuánto pagó por una entrada esa vez?**


1. Pagué por mi entrada aproximadamente \$


2. No pagué, la entrada era gratuita

3. No pagué, me invitaron

4. No recuerda

**13.i. ¿Cuáles fueron los principales motivos por los cuales  
fue al museo esa vez?**

△ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Me interesan las exposiciones o piezas de la colección
  2. Estaba buscando conocimientos nuevos
  3. Fui a un evento o charla
  4. Era parte de una actividad educativa
  5. Acompañé a alguien
  6. Quería llevar a mis hijos(as) o familiares
  7. Me lo recomendaron
  8. Fue una actividad previa antes de salir a otro lugar
  9. Quería ocupar otros servicios (Internet, baños, cafetería, tiendas)
  10. Me regalaron la entrada o era gratis
  11. Por curiosidad o porque lo quería conocer
  12. Otro motivo. Especifique:

99. No sabe



**13.j. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas veces ha ido a un museo en los últimos 12 meses?**

veces

## **14. CENTROS CULTURALES**

**14.a. Durante los últimos 12 meses, ¿ha ido a algún centro cultural?**

20

1. Si → Pase a P.14.d
  2. No

**14.b. En su vida, ¿ha ido alguna vez a un centro cultural?**

20

1. Si
  2. No → Pase a P14.k

**14.c. ¿En qué año fue la última vez que asistió a un centro cultural?**

10

1. En el año: 

2. No se acuerda → Pase a 14.c.1.

14.c.1. ¿Cuándo fue la última vez que asistió a un centro cultural?

ANSWER

1. Hace más de 1 año, pero menos de 3 años
  2. Hace más de 3 años, pero menos de 5 años
  3. Hace más de 5 años, pero menos de 10 años
  4. Hace más de 10 años
  5. Hace más de 20 años, pero menos de 30 años
  6. Hace más de 30 años, pero menos de 40 años
  7. Hace más de 40 años, pero menos de 50 años
  8. Hace más de 50 años, pero menos de 60 años
  9. Hace más de 60 años, pero menos de 70 años
  10. Hace más de 70 años, pero menos de 80 años
  11. Hace más de 80 años
  99. No sabe/No recuerda

→ Pase a P.14.k

**14.d.a ¿Cuándo fue la última vez que fue a un centro cultural?**

**fat:**  Indique mes (en números) y año

- |  |  |                        |  |
|--|--|------------------------|--|
|  |  | 99=No sabe/No recuerda |  |
|  |  |                        |  |

**14.d.b ¿Dónde fue la última vez que fue a un centro cultural?****1. Chile**

1. Región:

2. Comuna:

**2. Otro país**

1. Ciudad:

2. País:

**14.e. ¿A qué centro cultural fue esta última vez?**

Nombre:

**14.f. La última vez que fue a un centro cultural, ¿qué tipo de actividad fue a realizar?**

Δ Respuesta espontánea.

1. Ver una película

2. Ver una obra de teatro

3. Escuchar un recital o concierto de música moderna

4. Escuchar un concierto de música clásica

5. Ver una exposición de arte

6. Ver una exposición de artesanía

7. Participar en un taller de arte

8. Participar en un taller de manualidades

9. Otra actividad. Especifique



99. No sabe

**14.g. ¿Con quién fue a este centro cultural?**

Δ No leer opciones, respuesta múltiple.

1. Solo(a)

2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)

3. Con su cónyuge o pareja

4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)

5. Con amigo(s) o conocido(s)

6. Con compañero(s) de estudios

7. Con compañero(s) de trabajo

8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)

9. Con otro(s) acompañante(s)

10. No se acuerda

**14.h. Aproximadamente ¿cuánto pagó por una entrada esa vez?**


1. Pagué por mi entrada aproximadamente \$



2. No pagué, la entrada era gratuita

3. No pagué, me invitaron

4. No recuerda

**14.i. ¿Cuáles fueron los principales motivos por los cuales fue al centro cultural en dicha ocasión?**

Δ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Me interesaban las exposiciones o piezas de la colección
2. Estaba buscando conocimientos nuevos
3. Fui a un evento o charla
4. Era parte de una actividad educativa
5. Acompañé a alguien
6. Quería llevar a mis hijos(as) o familiares
7. Me lo recomendaron
8. Fue una actividad previa antes de salir a otro lugar
9. Quería ocupar otros servicios (Internet, baños, cafetería, tiendas)
10. Me regalaron la entrada o era gratis
11. Por curiosidad o porque lo quería conocer
12. Otro motivo. Especifique:

99. No sabe

|                                 |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>14.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>14.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>14.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        |

|                                 |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>14.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>14.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>14.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        |

|                                 |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>14.i.<br/>1º Importancia</b> | <b>14.i.<br/>2º Importancia</b> | <b>14.i.<br/>3º Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        |

**14.j. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas veces ha ido a un centro cultural en los últimos 12 meses?**

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

veces

**14.k. ¿Existe algún centro cultural en su comuna o localidad?**

Δ Sólo si en P.14.d no menciona centro cultural de su comuna.

1. Sí. Nombre:

2. No

9. No sabe

**15. BIBLIOTECAS**

**15.a. Durante los últimos 12 meses, ¿ha ido a alguna biblioteca?**

- |                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Sí → Pase a P.15.d |
| <input type="checkbox"/> | 2. No                 |

**15.b. En su vida, ¿ha ido alguna vez a una biblioteca?**

- |                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Sí                            |
| <input type="checkbox"/> | 2. No → Pase a sección siguiente |

**15.c. ¿En qué año fue la última vez que fue a una biblioteca?**

- |                          |                                    |
|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. En el año: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2. No se acuerda → Pase a 15.c.1.  |

**15.c.1. ¿Cuándo fue la última vez que fue a una biblioteca?**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Hace más de 1 año, pero menos de 3 años     |
| <input type="checkbox"/> | 2. Hace más de 3 años, pero menos de 5 años    |
| <input type="checkbox"/> | 3. Hace más de 5 años, pero menos de 10 años   |
| <input type="checkbox"/> | 4. Hace más de 10 años                         |
| <input type="checkbox"/> | 5. Hace más de 20 años, pero menos de 30 años  |
| <input type="checkbox"/> | 6. Hace más de 30 años, pero menos de 40 años  |
| <input type="checkbox"/> | 7. Hace más de 40 años, pero menos de 50 años  |
| <input type="checkbox"/> | 8. Hace más de 50 años, pero menos de 60 años  |
| <input type="checkbox"/> | 9. Hace más de 60 años, pero menos de 70 años  |
| <input type="checkbox"/> | 10. Hace más de 70 años, pero menos de 80 años |
| <input type="checkbox"/> | 11. Hace más de 80 años                        |
| <input type="checkbox"/> | 99. No sabe/No recuerda                        |

→ Pase a sección siguiente

**15.d.a. ¿Cuándo fue la última vez que fue a una biblioteca?**

Δ Indique mes (en números) y año

- |                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| 1. Mes: <input type="text"/> | 99=No sabe/No recuerda |
| 2. Año: <input type="text"/> | <input type="text"/>   |

**15.d.b ¿Dónde fue la última vez que fue a una biblioteca?****1. Chile**

1. Región:

2. Comuna:

**2. Otro país**

1. Ciudad:

2. País:

**15.e. La última vez que fue a una biblioteca, ¿qué tipo de biblioteca visitó?**

Δ Leer.

1. Biblioteca en escuela, colegio, liceo o Centro de recursos para el aprendizaje (CRA)
2. Biblioteca Universitaria o de Centro de Educación Superior (CFT o I. Profesional)
3. Biblioteca Pública o de libre acceso (Municipales, de red DIBAM, etc.)
4. Biblioteca de Organismo Público, museo y/o Centro de Documentación
5. Biblioteca comunitaria
6. Biblioteca para personas con condición permanente de ceguera
7. Biblio - Metro
8. Biblioteca Viva (Biblioteca privada de Mall Plaza)
9. Otro tipo. Especifique:

 99. No recuerda**15.f. ¿Con quién fue a esta biblioteca?**

Δ No leer opciones, respuesta múltiple.

1. Solo(a)
2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)
3. Con su cónyuge o pareja
4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)
5. Con amigo(s) o conocido(s)
6. Con compañero(s) de estudios
7. Con compañero(s) de trabajo
8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)
9. Con otro(s) acompañante(s)
10. No se acuerda

**15.g. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas veces ha ido a una biblioteca en los últimos 12 meses?**

veces
**15.h. ¿Está inscrito en alguna biblioteca?**

1. Sí
2. No

**15.i. ¿Cuáles son los principales motivos por los cuales va a la biblioteca?**

⚠ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta ir
2. Para leer
3. Para trabajar o estudiar
4. Para utilizar rincones temáticos (rincones infantiles, para la mujer, juveniles, etc.)
5. Para buscar información
6. Como parte de capacitaciones o talleres
7. Porque se organizan eventos
8. Porque quería llevar a mis hijos/as o familiares
9. Para sostener reuniones o conversaciones
10. Para ver o ir a buscar películas, series, documentales, u otra obra audiovisual
11. Para asistir a exposiciones
12. Para buscar, revisar o solicitar libros, revistas u otro material escrito
13. Para utilizar los computadores disponibles en la biblioteca
14. Para ocupar otros servicios (Internet, baños, cafetería, tiendas)
15. Por curiosidad o porque lo quería conocer
16. Por otro motivo. Especifique:

99. No sabe

|                                 |                          |                          |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>15.i.<br/>1º Importancia</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|

|                                 |                          |                          |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>15.i.<br/>2º Importancia</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|

|                                 |                          |                          |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>15.i.<br/>3º Importancia</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|

**16. LIBRO Y LECTURA**

**En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha leído durante 15 a 20 minutos de forma continua...?:**

| 1. Diariamente           | 2. Al menos una vez a la semana | 3. Al menos una vez al mes | 4. Menos de una vez al mes | 5. No leo                |
|--------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |

**16.a.1** Diarios o periódicos

**16.a.2** Libros

**16.a.3** Revistas

**16.a.4** Comics o historietas

**16.a.5** Otro material de lectura

**¿En qué formato lee ...:**

⚠ Sólo preguntar a quienes NO hayan contestado opción 5 (No leo) para cada ítem en p.16.

| 1. Papel o material impreso | 2. Digital (tablet, Kindle, computador, teléfono inteligente) | 3. Audio libros          | 9. No sabe / No responde |
|-----------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Si responde no lee a todas las opciones en 16.a → Pase a p.16.e**

**16.c. Sin contar los libros que ha leído por estudio o trabajo, ¿cuántos libros ha leído en los últimos 12 meses?**

 libros

**Si responde 0 libros → Pase a p.16.e**

**16.d. ¿Cuál fue el último libro que leyó en los últimos 12 meses?**

⚠ Indique título y autor.

1. Título:

2. Autor:

**16.e. ¿Usted le lee en forma habitual a su hijo o hija o algún menor de 12 años en el hogar?**

Δ Se pregunta solo a quienes habitan un hogar donde hay presencia de menores de 12 años.

1. Si

2. No → Pase a P.16.g

3. No hay niño o niña de 12 años o menos en el hogar → Pase a P.16.g

**16.f. ¿Con qué frecuencia?**


1. Diariamente

2. Al menos una vez a la semana

3. Al menos una vez al mes

4. Menos de una vez al mes

**16.g. ¿Cuáles son los motivos principales por los que lee?**

Δ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta
2. Para aprender
3. Porque lo necesito para mi trabajo
4. Para obtener información
5. Por costumbre o hábito
6. Por motivos religiosos
7. Por cultura general
8. Porque lo hago con los niños
9. Como parte de una actividad educativa o de estudio
10. Por ningún motivo en especial
11. Por otro motivo. Especifique:

99. No sabe / No responde

|                          |
|--------------------------|
| 16.g.<br>1º Importancia  |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

|                          |
|--------------------------|
| 16.g.<br>2º Importancia  |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

|                          |
|--------------------------|
| 16.g.<br>3º Importancia  |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

**16.h. ¿Cuántas horas aproximadas lee en total durante la semana por trabajo y/o estudio?**


1. Menos de 30 minutos

2. Entre 30 minutos y menos de 2 horas

3. Entre 2 y menos de 4 horas

4. Entre 4 y menos de 6 horas

5. Entre 6 y menos de 8 horas

6. Más de 8 horas

7. No aplica (no trabaja ni estudia)

8. No lee por trabajo o estudio

**16.i. ¿Cuántas horas aproximadas lee en total durante la semana por gusto o voluntariamente?**


1. Menos de 30 minutos

2. Entre 30 minutos y menos de 2 horas

3. Entre 2 y menos de 4 horas

4. Entre 4 y menos de 6 horas

5. Entre 6 y menos de 8 horas

6. Más de 8 horas

7. No lee por gusto o voluntariamente

***Si 16.h=7 u 8 y si en 16.i=7 entonces******→ pase a siguiente sección*****16.j. ¿Habitualmente, ¿dónde lee?**

Δ Nombre hasta 2 lugares. Respuesta espontánea.

1. En su casa

2. En su trabajo

3. En su lugar de estudios

4. En bibliotecas

5. En el transporte público

6. En lugares públicos como plazas, parques, playas, cafés

7. En salas de espera (p ej. Dentista, consultorio, peluquería)

8. Otros lugares

9. No sabe / No responde

**16.k. ¿Cuáles son las temáticas que más le gusta leer?**  
 △ Mencione hasta tres en orden de importancia. Respuesta espontánea.

1. Misterio, suspenso, horror

2. Actualidad o reportajes

3. Romance

4. Drama

5. Policial

6. Política

7. Religión

8. Filosofía

9. Ciencias sociales

10. Cocina

11. Viajes

12. Esoterismo

13. Religión

14. Deporte

15. Humor

16. Autoayuda

17. Biografías

18. Ciencia ficción

19. Literatura infantil o juvenil

20. Poesía

21. Ciencias

22. Referencias o consulta (enciclopedias, manuales, diccionarios)

23. Otra. Especifique:

99. No sabe / No responde

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <b>16.k.</b>             | <b>1° Importancia</b>    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <b>16.k.</b>             | <b>2° Importancia</b>    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <b>16.k.</b>             | <b>3° Importancia</b>    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**17. PATRIMONIO**

**Actividades Organizadas de promoción del Patrimonio**

**17.a. En los últimos 12 meses, ¿usted ha participado de alguna de las siguientes actividades patrimoniales?**  
 △ Leer cada una.

| Si                       | No                       |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

1. Día del Patrimonio

2. Museos de medianoche

3. Día del Patrimonio para niñas y niños

4. Día del patrimonio regional (solo Magallanes)

5. Visitado la página web Memoria Chilena

**Costumbres, tradiciones, fiestas**

**17.b. ¿Cuáles diría que son las principales costumbres, tradiciones típicas o propias de su zona?**

△ Anotar todas las que el encuestado/a nombre.

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

98. Ninguna → Pase a P.17d

99. No sabe → Pase a P.17d

**17.c. ¿Usted participa o ha participado de alguna de ellas en forma activa o presencial?**

|          | <b>17.b</b> | Si                       | No                       |
|----------|-------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>1</b> |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>2</b> |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>3</b> |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>4</b> |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>5</b> |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Patrimonio natural

**17.d. Durante los últimos 12 meses, ¿ha visitado parques nacionales, santuarios de la naturaleza u otros sitios patrimoniales naturales?**

- 1. Si → Pase a P17.g
  - 2. No

**17.e. En su vida, ¿ha ido alguna vez a algún parque nacional, santuario de la naturaleza u otro sitio patrimonial natural?**

1. Si

2. No → Pase a sección siguiente

**17.f. ¿Cuándo fue la última vez que visitó algún parque nacional, santuario de la naturaleza u otro sitio patrimonial natural?**

1. En el año: 

2. No se acuerda → Pase a 17.f.1.

17.f.1. ¿Cuándo fue la última vez que visitó algún parque nacional, santuario de la naturaleza u otro sitio patrimonial natural?

1. Hace más de 1 año, pero menos de 3 años

2. Hace más de 3 años, pero menos de 5 años

3. Hace más de 5 años, pero menos de 10 años

4. Hace más de 10 años

5. Hace más de 20 años, pero menos de 30 años

6. Hace más de 30 años, pero menos de 40 años

7. Hace más de 40 años, pero menos de 50 años

8. Hace más de 50 años, pero menos de 60 años

9. Hace más de 60 años, pero menos de 70 años

10. Hace más de 70 años, pero menos de 80 años

11. Hace más de 80 años

99. No sabe/No recuerda

→ Pase a 17.m

17.g. ¿Cuándo fue la última vez que visitó algún parque nacional, santuario de la naturaleza u otro sitio patrimonial natural?

**⚠ Indique mes (en números) y año**

1. Mes:  99=No sabe/No recuerda

17.h. La última vez que visitó algún parque nacional, santuario de la naturaleza u otro sitio patrimonial natural ¿a cuál fue?

⚠ Indique el nombre, comuna y región.

- |            |  |
|------------|--|
| 1. Nombre: |  |
| 2. Comuna: |  |
| 3. Región: |  |
| 4. País:   |  |

**17.i. ¿Con quién fue?**

**⚠ No leer opciones, respuesta múltiple.**

- 1. Solo(a)
  - 2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)
  - 3. Con su cónyuge o pareja
  - 4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)
  - 5. Con amigo(s) o conocido(s)
  - 6. Con compañero(s) de estudios
  - 7. Con compañero(s) de trabajo
  - 8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)
  - 9. Con otro(s) acompañante(s)
  - 10. No se acuerda

17.j. Aproximadamente ¿cuánto pagó por una entrada esa vez?

1. Pagué por mi entrada aproximadamente \$

2. No pagué, la entrada era gratuita

3. No pagué, me invitaron

4. No recuerda

**17.k. ¿Cuáles fueron los principales motivos por los cuales fue en esa ocasión?**

⚠ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.

1. Porque me gusta, me interesa
2. Como parte de una actividad educativa
3. Porque acostumbro hacerlo
4. Porque lo encontré en mi camino y me llamó la atención
5. Porque acompañé a alguien
6. Porque me lo recomendaron
7. Porque quería llevar a mis hijos/as o familiares
8. Porque era gratis
9. Por realizar actividad física
10. Porque me desconecto
11. Porque me gusta la naturaleza
12. Por vacaciones
13. Por curiosidad o porque lo quería conocer
14. Por otro motivo. Especifique:

15. No recuerda

99. No sabe

|              |   |
|--------------|---|
| <b>17.k.</b> | <b>1° Importancia</b>                             |
|              | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

|              |   |
|--------------|---|
| <b>17.k.</b> | <b>2° Importancia</b>                             |
|              | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

|              |   |
|--------------|---|
| <b>17.k.</b> | <b>3° Importancia</b>                             |
|              | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

**17.l. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas veces ha ido a parques nacionales, santuarios de la naturaleza u otros sitios patrimoniales naturales en los últimos 12 meses?**

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

**Patrimonio arquitectónico o histórico**

**17.m. Durante los últimos 12 meses, ¿ha ido a ver o ha visitado edificios, barrios o sitios históricos?**

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

1. Si

2. No → Pase a P.17.s

**17.n. ¿Cuándo fue la última vez que fue a ver o visitó edificios, barrios o sitios históricos?**

⚠ Indique mes (en números) y año.

1. Mes: 

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

 99=No sabe/No recuerda

2. Año: 

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

**17.o. La última vez que fue a ver o visitó edificios, barrios o sitios históricos, ¿a cuál fue?**

⚠ Anotar el nombre que indique el encuestado o el lugar que señale. También indique comuna, región, ciudad y país.

1. Nombre:

2. Comuna:

3. Región:

4. Ciudad:

5. País:

**17.p. ¿Con quién fue?**

⚠ No leer opciones, respuesta múltiple.

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

1. Solo(a)

2. Con hijo(s) y/u otro(s) niño(s)

3. Con su cónyuge o pareja

4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)

5. Con amigo(s) o conocido(s)

6. Con compañero(s) de estudios

7. Con compañero(s) de trabajo

8. Con miembros de alguna asociación (tercera edad, cultural, vecinos, etc.)

9. Con otro(s) acompañante(s)

10. No se acuerda

| 17.q. ¿Cuáles son los principales motivos por los que fue en esta ocasión?  |                          | Patrimonio gastronómico   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|---------------------|-------|-------|--------------|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| △ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.   |                          | 17.s. Si un extranjero o una persona de otra región le preguntara: ¿cuál o cuáles son los platos típicos o propios de la zona donde usted vive? ¿Cuál o cuáles nombraría?   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 1. Porque me gusta, me interesa   |                          | △ Anotar cada uno de los platos que el encuestado nombre.   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 2. Como parte de una actividad educativa  |                          | <input type="checkbox"/><br>1. Sí ¿Cuál?<br><input type="checkbox"/><br>2. No → Pase a P17.v<br><input type="checkbox"/><br>9. No sabe → Pase a P17.v   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 3. Porque acostumbró hacerlo  |                          | 17.s  | Si                       |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
|   |                          | 1   | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
|   |                          | 2   | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
|   |                          | 3   | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
|   |                          | 4   | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
|   |                          | 5   | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
|   |                          |   | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
|   |                          |   | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
|   |                          |   | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
|   |                          |   | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 4. Porque lo encontré en mi camino y me llamó la atención   |                          | 17.u. ¿Usted ha comido o preparado alguno de estos platos en alguna celebración o fiesta?   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 5. Porque acompañé a alguien  |                          | <input type="checkbox"/><br>1. Si<br><input type="checkbox"/><br>2. No  |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 6. Porque me lo recomendaron  |                          | 17.v. ¿Usted incluiría o considera como platos típicos algunos de los que se muestran en la siguiente lista?:   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 7. Porque quería llevar a mis hijos/as o familiares   |                          | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Regiones I, II y XV</th> <th>1. Sí</th> <th>2. No</th> <th>3. No conoce</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Calapurca</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Patasca</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Picante de guatitas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Guatia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Chairo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>24. Charquicán</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |                          | Regiones I, II y XV | 1. Sí | 2. No | 3. No conoce | 1. Calapurca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Patasca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Picante de guatitas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Guatia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Chairo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 24. Charquicán | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Regiones I, II y XV   | 1. Sí                    | 2. No   | 3. No conoce             |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 1. Calapurca  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 2. Patasca  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 3. Picante de guatitas  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 4. Guatia   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 5. Chairo   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 24. Charquicán  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 8. Porque era gratis  |                          |   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 9. Por curiosidad o porque lo quería conocer  |                          |   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 10. Por otro motivo. Especifique:   |                          |   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
|    |                          |   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 11. No recuerda   |                          |   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 99. No sabe   |                          |   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
|    |                          |   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |
| 17.r. Incluyendo esta última vez, ¿cuántas veces ha visitado o ha ido a ver edificios o barrios históricos en los últimos 12 meses? |                          |  veces   |                          |                     |       |       |              |              |                          |                          |                          |            |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |           |                          |                          |                          |                |                          |                          |                          |

| <b>Regiones III y IV</b>      | <b>1. Sí</b>             | <b>2. No</b>             | <b>3. No conoce</b>      |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6. Cabrito a la olla          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Camarones de río al ajillo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Cabrito en salsa           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Dulces de papayas          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Macho ruso                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Charquicán                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Costillar                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>Regiones RM, V, VI, VII y VIII</b> | <b>1. Sí</b>             | <b>2. No</b>             | <b>3. No conoce</b>      |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Tomaticán                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Charquicán                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Carbonada                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Chupes                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Costillar                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>Regiones IX, X y XIV</b> | <b>1. Sí</b>             | <b>2. No</b>             | <b>3. No conoce</b>      |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14. Asado alemán            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Crudos                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Catuto                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Curanto                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Cancato                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Costillar               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Charquicán              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>Regiones XI y XII</b> | <b>1. Sí</b>             | <b>2. No</b>             | <b>3. No conoce</b>      |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 19. Cordero al palo      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Centolla parmesana   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Castradina           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Ciervo a la cazadora | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Charquicán           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Costillar            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Fiestas de tipo religioso, ceremonial y de pueblos originarios**

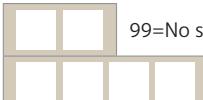
**17.w. Durante los últimos 12 meses, ¿ha participado en fiestas de tipo religioso o ceremonial?**

1. Si

2. No → Pase a P17.z

**17.x. ¿Cuándo fue la última vez que participó en una fiesta de tipo religioso o ceremonial?**

△ Indique mes (en números) y año.

1. Mes:  99=No sabe/No recuerda

2. Año: 

**17.y. ¿Indique cuál fue esa festividad y dónde?**

△ Indique nombre, comuna, región, ciudad y país.

1. Nombre:

2. Comuna:

3. Región:

4. Ciudad:

5. País:

**17.z. Durante los últimos 12 meses, ¿ha participado en ritos, ceremonias, festividades o prácticas de pueblos originarios?**

1. Si

2. No → Pase a sección siguiente

**17.z.a. ¿Cuándo fue la última vez que participó en una de estos ritos o ceremonias de pueblos originarios?**

△ Indique mes (en números) y año.

1. Mes:

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

99=No sabe/No recuerda

2. Año:

**17.z.b. ¿Indique cuál fue ese rito, ceremonia, festividad o práctica y dónde?**

△ Indique nombre, pueblo originario, comuna, región, ciudad y país.

1. Nombre:

2. Pueblo originario:

3. Comuna:

4. Región:

5. Ciudad:

6. País:

**18. TELEVISIÓN**

**18.a. ¿Con qué frecuencia ve televisión?**

- 1. Diariamente
- 2. Algunos días de la semana → Pase a P18.c
- 3. Al menos una vez al mes
- 4. Al menos una vez en 3 meses
- 5. Al menos una vez en 6 meses
- 6. Al menos una vez en el año
- 7. Nunca ve televisión → Pase a sección siguiente

} Pase a P.18.d

**18.b. Indique el tiempo promedio al día que ve televisión:**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

horas y 

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

 minutos → Pase a P.18.d

**18.c. Considerando todos los días que ve televisión, indique el tiempo total que ve televisión en una semana:**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

horas y 

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

 minutos

**18.d. ¿Qué tipo de programas de televisión ve habitualmente? △ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.**

1. Noticieros o programas de actualidad
2. Series cómicas o sitcoms
3. Series policiales o de detectives
4. Concursos
5. Naturaleza o históricos
6. Deportes
7. De arte
8. Películas
9. De conversación o variedades
10. Matinales
11. Viajes
12. Reality show o telerrealidad (La granja VIP, Volverás con tu ex, etc.)
13. Telenovelas o teleseries
14. De cocina, decoración o jardinería
15. Culturales
16. Infantiles
17. Otro. Especifique:

18. No tiene preferencias

99. No sabe

**18.d.  
1° Importancia**

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

**18.d.  
2° Importancia**

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

**18.d.  
3° Importancia**

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

A continuación le haremos algunas preguntas sobre televisión, radio, Internet y videojuegos.

**18.e. ¿Dónde ve principalmente televisión?**

- 1. En su casa
- 2. En casa de amigos
- 3. En casas de familiares
- 4. En el transporte público
- 5. En su lugar de trabajo
- 6. En otros lugares
- 9. No sabe

**18.f. ¿A través de qué sistema ve televisión?**

△ Respuesta múltiple, leer las alternativas.

- 1. TV abierta
- 2. TV Cable o Satelital
- 3. TV por Internet fija
- 4. TV por Internet móvil (Smartphone, Tablet, Computador, etc.)
- 5. Otro. Especifique:

- 9. No sabe

**18.g. ¿Cuáles son los motivos principales por los que ve televisión? △ Respuesta espontánea. Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia.**

- 1. Porque me gusta, me interesa
- 2. Porque me divierte o entretiene
- 3. Como parte de una actividad educativa
- 4. Como actividad previa antes de salir a otro lugar
- 5. Porque me acompaña
- 6. Otros motivos. Especifique:

- 7. No sabe

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>18.d.<br/>1° Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>        |
| <input type="checkbox"/>        |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>18.d.<br/>2° Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>        |
| <input type="checkbox"/>        |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>18.d.<br/>3° Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>        |
| <input type="checkbox"/>        |

**18.h. ¿Aproximadamente cuánto gasta al mes ud. y su hogar en televisión?**

△ Consideré suscripciones a TV pagada, Internet, etc.

△ Si no ha pagado registrar "0" (cero).

9. No sabe

**18.i. Durante los últimos 12 meses, ¿ha visto por televisión?**

△ Lee cada una de las opciones.

| Sí                       | No                       |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

1. obras de teatro?

2. danza o ballet?

3. ópera?

4. conciertos de música clásica?

5. conciertos o espectáculos de música moderna o actual?

6. documentales?

7. programas sobre arte (pintura, escultura, grabados, dibujos, fotografía artística, video-arte)?

8. programas sobre libros y literatura?

9. otros programas culturales?

**19. RADIO****19.a. ¿Con qué frecuencia escucha radio?**

1. Diariamente  
 2. Algunos días de la semana → Pase a P19.c  
 3. Al menos una vez al mes  
 4. Al menos una vez en 3 meses  
 5. Al menos una vez en 6 meses  
 6. Al menos una vez en el año  
 7. Nunca escucha radio → Pase a sección siguiente
- } Pase a P.19.d

**19.b. Indique el tiempo promedio al día que escucha radio:**

horas y   minutos → Pase a P.19.d

**19.c. Considerando todos los días que escucha radio, indique el tiempo total que escucha radio en una semana:**

horas y   minutos

**19.d. ¿Qué tipo de programas escucha?**

Δ Nombre hasta 3 en orden de importancia. Respuesta espontánea.

1. De noticias o informativos
2. Musicales
3. De conversación y opinión
4. Deportivos
5. Religiosos
6. Culturales
7. Otro. Especifique:

8. No tiene preferencias

9. No sabe

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>19.d.<br/>1° Importancia</b> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--|

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>19.d.<br/>2° Importancia</b> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--|

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>19.d.<br/>3° Importancia</b> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--|

**19.e. ¿Dónde escucha radio?**

Δ Respuesta espontánea. Nombre hasta 2 lugares.

1. En su casa  
 2. En casa de amigos  
 3. En casas de familiares  
 4. En el auto  
 5. En el transporte público  
 6. En su lugar de trabajo  
 7. En otros lugares  
 9. No sabe

**19.f. ¿Cuáles son los motivos principales por los que escucha radio? Δ Nombre hasta 3 motivos en orden de importancia. Respuesta espontánea.**

1. Porque me gusta, me interesa
2. Porque me divierte o entretiene
3. Como parte de una actividad educativa
4. Porque pongo música para bailar
5. Porque fue una actividad previa antes de salir a otro lugar
6. Porque me acompaña
7. Otros motivos. Especifique:

8. No sabe

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>19.g.<br/>1° Importancia</b> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--|

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>19.g.<br/>2° Importancia</b> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--|

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>19.g.<br/>3° Importancia</b> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--|

**19.g. Durante los últimos 12 meses, ¿ha escuchado por radio: Δ Lea alternativas.**

|  | Sí                       | No                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. ópera?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. conciertos de música clásica?                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. conciertos o espectáculos de música moderna o actual? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. programas sobre música o arte?                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. programas sobre libros y literatura?                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. otros programas culturales?                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

1. ópera?
2. conciertos de música clásica?
3. conciertos o espectáculos de música moderna o actual?
4. programas sobre música o arte?
5. programas sobre libros y literatura?
6. otros programas culturales?

**20. INTERNET****20.a. ¿Con qué frecuencia utiliza Internet?**

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

1. Diariamente
2. Algunos días de la semana → Pase a P20.c
3. Al menos una vez al mes
4. Al menos una vez en 3 meses
5. Al menos una vez en 6 meses
6. Al menos una vez en el año
7. No utiliza Internet → Pase a sección siguiente

} Pase a P.20.d

**20.b. Indique el tiempo promedio al día que utiliza Internet:**

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

horas y

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

minutos → Pase a P.20.d

**20.c. Considerando todos los días que utiliza Internet, indique el tiempo total que usa Internet en una semana:**

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

horas y

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

minutos

**20.d. ¿Para qué utiliza Internet?**

⚠ Seleccione 3 en orden de importancia. Respuesta espontánea.

1. Obtener información utilizando buscadores como Google y otros
2. Para comunicarse por e-mail o correo electrónico
3. Para comunicarse por redes sociales (Facebook, Twitter, etc.)
4. Para entretenerse (videojuegos, películas, música)
5. Para realizar compras o ventas de artículos y/o servicios
6. Para operaciones bancarias como revisión de estados de cuentas, transferencias electrónicas, pagos de servicios
7. Para comunicarse por WhatsApp o por mensajería
8. Para usar aplicaciones de transporte (Waze, Uber, Safer Taxi, etc.)
9. Para telefonía (vía Skype, WhatsApp, etc.)
10. Para actividades de educación formal y capacitación como cursos en línea o bajar material de cursos de páginas web de universidades, institutos u otros
11. Para trámites en línea con instituciones del Estado como certificados de nacimiento u otros con instituciones públicas
12. Para fines laborales
13. Para realizar trámites públicos
14. Otro. Especifique:
99. No sabe

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**20.d. 1º Importancia**

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

**20.d. 2º Importancia**

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

**20.d. 3º Importancia**

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

**20.e. Durante los últimos 12 meses, ¿ha utilizado Internet para ver o descargar alguno de los siguientes contenidos?**

Δ Se lee cada una de las opciones y el encuestado responde Si o No.

1. ¿obras de teatro?
2. ¿danza o ballet?
3. ¿ópera?
4. ¿conciertos de música clásica?
5. ¿conciertos o espectáculos de música?
6. ¿documentales?
7. ¿películas?
8. ¿páginas web de museos, galerías o exposiciones?
9. ¿libros?
10. ¿obras de arte tales como pinturas, esculturas, grabados, dibujos, fotografías artísticas, video-arte?)?
11. ¿bibliotecas?
12. ¿páginas web de sitios históricos o patrimoniales?
13. ¿series?
14. ¿música por Internet? (Spotify, Youtube, radio digital)
15. ¿otros contenido cultural?:  
Especifique:

| Sí                       | No                       |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**20.f. Cuando usted utiliza Internet...**

| Sí                       | No                       |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**20.g. ¿Dónde utiliza más frecuentemente Internet?**

Δ Respuesta espontánea. Nombre hasta 2 lugares.

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

1. En el hogar

2. En casa de amigos

3. En casas de familiares

4. En el auto

5. En el transporte público

6. En su lugar de trabajo

7. En el establecimiento educacional

8. En otros lugares

9. Otro lugar:

**20.h. ¿Aproximadamente cuánto gasta ud. y su hogar al mes en Internet?**

Δ Considere suscripciones a planes o compra de bolsa, por Internet móvil o fijo.

Especifique Monto  
Internet \$

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Δ Si no ha pagado registrar "0" (cero).

Especifique Monto Pack  
o paquete \$

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Δ Si no ha pagado registrar "0" (cero).

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

3. No paga por Internet

9. No sabe

**21. VIDEOJUEGOS****21.a. ¿Con qué frecuencia usted juega videojuegos?**

1. Diariamente  
 2. Al menos una vez a la semana → Pase a P21.c  
 3. Al menos una vez al mes  
 4. Al menos una vez en 3 meses  
 5. Al menos una vez en 6 meses  
 6. Al menos una vez en el año  
 7. No juega videojuegos → Pase a sección siguiente

} Pase a P.21.d

**21.b. Indique el tiempo promedio al día que juega videojuegos:**

horas y  minutos → Pase a P.21.d

**21.c. Considerando todos los días que juega videojuegos, indique el tiempo total que juega en una semana:**

horas y  minutos en una semana

**21.d. ¿Qué tipo de video juegos le gusta jugar?**

Δ Seleccione 3 en orden de importancia. Respuesta espontánea.

1. De combate
2. De deporte
3. De rol o estrategia
4. Cartas o ajedrez
5. Juegos de azar
6. Educativos
7. De realidad aumentada (Pokémon GO!)
8. Otro. Especifique:

9. No sabe

|                                 |                          |                          |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>21.d.<br/>1° Importancia</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|

|                                 |                          |                          |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>21.d.<br/>2° Importancia</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|

|                                 |                          |                          |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>21.d.<br/>3° Importancia</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|

**21.e. ¿Dónde juega habitualmente?**

Δ Respuesta espontánea. Nombre hasta 2 lugares.

1. En su casa  
 2. En casa de amigos  
 3. En casas de familiares  
 4. En lugares dedicados al juego  
 5. En lugares públicos o transporte público  
 6. En otros lugares

**21.f. ¿Con quién juega habitualmente?**

Δ No leer opciones, respuesta múltiple.

1. Solo  
 2. Con sus hijos o con otros niños  
 3. Con mi cónyuge o pareja  
 4. Con otros familiares como tíos(as), primos(as), hermanos(as)  
 5. Con amigos o conocidos  
 6. Con personas que conozco de manera virtual/ por Internet  
 7. Con compañeros de estudios  
 8. Con otras personas  
 9. No responde/No se acuerda

**21.g. ¿Cuáles son los motivos principales por los que juega video juegos?**

⚠ Nombre hasta 3 opciones en orden de importancia. Respuesta espontánea.

1. Porque me gusta, me interesa
2. Como parte de una actividad educativa
3. Porque mis amigos juegan
4. Porque me recomendaron juegos
5. Porque juego con mis hijos u otros familiares
6. Porque me distraen o me sacan de la rutina
7. Porque me divierten
8. Porque participo en competencias
9. Por curiosidad o porque los quería conocer
99. No sabe / No responde

|                                 |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>21.g.<br/>1° Importancia</b> | <b>21.g.<br/>2° Importancia</b> | <b>21.g.<br/>3° Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        |

|                                 |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>21.g.<br/>1° Importancia</b> | <b>21.g.<br/>2° Importancia</b> | <b>21.g.<br/>3° Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        |

|                                 |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>21.g.<br/>1° Importancia</b> | <b>21.g.<br/>2° Importancia</b> | <b>21.g.<br/>3° Importancia</b> |
| <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        |

**21.h. ¿Aproximadamente cuánto gasta en promedio en video juegos al mes?**

⚠ Si no ha pagado registrar "0" (cero).

9. No sabe

**22. COLECCIONES DE OBJETOS ARTÍSTICO-CULTURALES**

**22.a. En los últimos 12 meses ¿se ha dedicado a colecionar:**

...

⚠ Leer cada una de las opciones y responder Si/No.

| Sí                       | No                       |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

a. Libros, revistas u otros materiales impresos?

b. Libros, revistas u otros materiales impresos en formato digital?

c. Discos, cassetes o vinilos?

d. Música en formato digital?

e. Películas en DVD, bluray o VHS?

f. Series, películas o documentales en formato digital?

g. Antigüedades u objetos históricos?

h. Objetos naturales (como plumas, conchas, fósiles, insectos)?

i. Otros. Especifique:

**PARA TODOS****23.a. En general, ¿a través de qué medio se informa usted sobre actividades culturales?**

Δ Mencione todas las que correspondan. Respuesta espontánea.

1. Por la prensa escrita
2. Por la radio
3. Por la televisión
4. Por sitios culturales en internet
5. Redes sociales por internet (Facebook, Twitter, etc.)
6. Otros sitios de internet
7. Por familiares
8. Por amigos
9. Por publicidad en la calle
10. Por otros medios ¿Cuáles?

11. No recibo información

12. No sabe dónde encontrar información

**23.b. Principalmente, ¿por qué razones usted no asiste a alguna de las actividades culturales mencionadas en esta encuesta?**

Δ Mencione todas las que correspondan. Respuesta espontánea.

1. Por lejanía a los lugares donde ocurren
2. Porque no hay lugares donde ir, como cines, centros culturales, teatros, etc.
3. Porque tengo problemas de movilidad (situación de discapacidad, edad avanzada, etc.)
4. Por falta de transporte
5. Porque no me gusta el carácter masivo de las actividades
6. Porque no me gusta salir
7. Porque no me interesa/gusta
8. Porque no las conozco
9. Por falta de costumbre
10. Por obligaciones familiares, por ejemplo, cuidado de hijos, ancianos
11. Porque no me siento cómodo
12. Porque no las entiendo
13. Por falta de dinero
14. Porque me aburren
15. Por falta de tiempo
16. Porque no tengo/no encuentro información sobre las actividades
17. Otro motivo ¿cuál?

18. Ningún otro motivo

## A.2 CARACTERIZACIÓN DEL ENTREVISTADO Y OTROS INTEGRANTES DEL HOGAR

| <b>15 O MÁS AÑOS</b>   |                      |   |                      |   |                      |
|--|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| <p><b>5. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tuvo un trabajo por el cual recibe o recibirá un pago en dinero o en especies?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No → Pase a P.11</li> </ol> |                      | <p><b>6. ¿Cuál es el nombre del oficio, actividad u ocupación que realizó durante la semana pasada?</b></p> <p>△ Señale con el mayor detalle posible el nombre del oficio, labor u ocupación desempeñada.</p>   |                      | <p><b>8. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en su trabajo, negocio o actividad principal?</b></p> <p>98 = No responde<br/>99 = No sabe</p>                         |                      |
|  |                      | <p><b>7. En ese empleo [NOMBRE] era/es:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Empleador o patrón</li> <li>2. Trabajador por cuenta propia</li> <li>3. Asalariado del sector privado</li> <li>4. Asalariado del sector público</li> <li>5. Personal de servicio doméstico puertas adentro</li> <li>6. Personal de servicio doméstico puertas afuera</li> <li>7. Familiar o personal no remunerado</li> <li>8. FFAA o de orden público</li> </ol> |                      | <p><b>9. El mes pasado ¿cuál fue su sueldo o salario líquido en su trabajo principal?</b></p> <p>8 = No responde<br/>9 = No sabe</p> <p>△ Anote "0" si no recibió ingresos.</p> |                      |
|  | 5                    | 6   | 7                    | 8. Horas  | 9. Monto \$          |
| 1  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| 2  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| 3  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| 4  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| 5  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| 6  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| 7  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| 8  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| 9  | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| 10   | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/>   | <input type="text"/> |

| <b>15 O MÁS AÑOS</b>   |  |   |  |  |    |              |
|--|--|---|--|--|----|--------------|
| <b>10. En un día habitual, ¿cuánto tiempo en total tarda en llegar desde su vivienda a su lugar principal de trabajo?</b><br><br>→ Pase a P.13 |  | <b>11. Si durante la semana pasada hubiera encontrado un trabajo ¿estaría disponible para trabajar de este lunes que viene al otro?</b><br><br>1. Sí<br>2. No |  | <b>13. Indique el monto total de todos los otros ingresos recibidos el mes anterior por cada uno de los integrantes del hogar sin considerar el ingreso por el trabajo principal.</b><br><br>▲ Incluya:<br>- otros ingresos laborales<br>- ingresos por arriendos de propiedades y maquinarias<br>- ingresos por pensión de alimentos y otros dineros aportados por familiares<br>- intereses, dividendos y retiro de utilidades<br>- subsidios del estado<br>- jubilaciones y pensiones<br><br>8 = No responde<br>9 = No sabe |    |              |
| 10. Horas  |  | 10. Minutos   |  | 11   | 12 | 13. Monto \$ |
| 1  |  |   |  |  |    |              |
| 2  |  |   |  |  |    |              |
| 3  |  |   |  |  |    |              |
| 4  |  |   |  |  |    |              |
| 5  |  |   |  |  |    |              |
| 6  |  |   |  |  |    |              |
| 7  |  |   |  |  |    |              |
| 8  |  |   |  |  |    |              |
| 9  |  |   |  |  |    |              |
| 10   |  |   |  |  |    |              |

## B. CARACTERIZACIÓN ADICIONAL DEL ENTREVISTADO

### PREGUNTAS SOLO PARA EL ENTREVISTADO

**1. ¿Cuál fue el último nivel educacional alcanzado por su madre?**

- 1. Nunca asistió
- 2. Sala Cuna/Jardín Infantil
- 3. Kinder/Pre kinder
- 4. Educación Diferencial
- 5. Básica
- 6. Primaria o preparatoria (Sistema antiguo)
- 7. Media Científico Humanista
- 8. Humanidades (Sistema antiguo)
- 9. Medio Técnico Profesional
- 10. Técnica Comercial, Industrial o Normalista (Sistema antiguo)
- 11. Técnico Nivel Superior
- 12. Profesional
- 13. Post-título
- 14. Magíster
- 15. Doctorado
- 99. No sabe

**2. ¿Cuál es la dependencia administrativa del último establecimiento educacional básica o media al cual asistió? △**  
Leer opciones.

- 1. Municipal o Público
- 2. Particular subvencionado
- 3. Particular pagado
- 4. Corporación de administración delegada
- 9. No sabe

**3. ¿Cuál es su estado civil o conyugal?**

- 1. Casado(a)
- 2. Conviviente o pareja
- 3. Conviviente o pareja bajo el acuerdo de unión civil
- 4. Anulado(a)
- 5. Separado(a)
- 6. Divorciado(a)
- 7. Viudo(a)
- 8. Soltero(a)

**4. ¿En qué país nació?**

- 1. Chile → Pase a P.6
- 2. Perú
- 3. Argentina
- 4. Colombia
- 5. Bolivia
- 6. Ecuador
- 7. España
- 8. Estados Unidos
- 9. Brasil
- 10. Venezuela
- 11. China
- 12. Otro país. ¿Cuál?

**5. ¿En qué año llegó usted a Chile?**

99=No sabe/No responde

△ Si el año es mayor a 2012 → Pase a P.7

**6. Hace 5 años (2012), usted vivía en:**

- 1. Esta comuna
- 2. Otra comuna de la misma ciudad o región
- 3. Otra comuna de otra región de Chile
- 4. Otro país
- 9. No sabe

**7. ¿Usted se encuentra en alguna de las siguientes condiciones que sean permanentes y/o de larga duración?**

△ Consideré dificultades que hayan durado o se prevea que duren un año o más. Registre hasta 3 condiciones.

- 1. Dificultad física y/o de movilidad
- 2. Mudez o dificultad en el habla
- 3. Dificultad mental o intelectual
- 4. Sordera o dificultad para oír, aun usando audífonos
- 5. Ceguera o dificultad para ver, aun usando lentes
- 6. Ninguna de las condiciones anteriores

**SÓLO PARA QUIENES DICEN HABER NACIDO EN CHILE****8.a. ¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena u originario?**

- 1. Sí
- 2. No → Pase a P.9

**8.b. ¿Cuál?**

△ Respuesta espontánea.

- 1. Pueblo Mapuche
- 2. Pueblo Aymara
- 3. Pueblo Rapa Nui
- 4. Lickan Antay (Pueblo Atacameño)
- 5. Pueblo Quechua
- 6. Pueblo Kolla
- 7. Pueblo Diaguita
- 8. Pueblo Kawésqar
- 9. Pueblo Yagán o Yámana
- 10. Otro. ¿Cuál?

**PARA TODOS LOS ENTREVISTADOS****9.a. ¿Usted habla o entiende alguna lengua originaria?**

- 1. Sí
- 2. No → Pase a P.10

**9.b. ¿Cuál de las siguientes lenguas habla o entiende?**

|                 | Habla                    | Entiende                 |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Aymara       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Quechua      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Rapa nui     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Mapudungún   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Kawésqar     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Yagán        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Otro. ¿Cuál? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**10.a. ¿Usted habla o entiende algún otro idioma que no sea el español o castellano?**

1. Sí

2. No → Pase a P.11

**10.b. ¿Cuál de los siguientes idiomas habla o entiende?**

|                 | Habla                    | Entiende                 |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Inglés       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Francés      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Portugués    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Otro. ¿Cuál? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**ANSWER**

**11. Durante los últimos 12 meses, ¿alguien de su hogar es o ha sido propietario de algún automóvil, camioneta o motocicleta para uso particular?**

1. Sí
  2. No → Pase a P.13

**12. ¿De cuántos automóviles, camionetas o motocicletas dispone su hogar?**



### vehículos

**13. ¿Tiene Ud. teléfono móvil o celular en funcionamiento y en uso?**

- 1. Sí, Teléfono móvil con Internet (Smartphone)
  - 2. Sí, Teléfono móvil sin Internet
  - 3. No

**14.a. ¿Tiene Ud. o algún miembro de su hogar acceso a algún tipo de conexión pagada a Internet en la vivienda, independiente de si se usa o no?**

**⚠ Respuesta multiple. Leer las alternativas.**

1. Banda ancha Fija
  2. Banda ancha móvil
  3. Teléfono móvil con Internet (Smartphone)
  4. Tablet u otro dispositivo con Internet
  5. No

14.b. ¿Contrata en su vivienda un paquete de...?

14.3. ¿Contrata en su vivienda un paquete de...? △ Marque todos los servicios que incluye el paquete. Respuesta multiple.

- 1. Televisión
  - 2. Telefonía fija
  - 3. Banda ancha (Internet)
  - 4. No contrata paquete

15. Considere un día habitual del año, por favor indique el tiempo (en horas al día) que usted ocupa en las siguientes actividades:

▲ Excluya las horas de descanso nocturno

99 = No sabe/No responde

|  |                              |  |                                 |
|--|------------------------------|--|---------------------------------|
|  | <b>15 a. Lunes a Viernes</b> |  | <b>15 b. Sábados y Domingos</b> |
|  |                              |  |                                 |
|  |                              |  |                                 |
|  |                              |  |                                 |
|  |                              |  |                                 |

- a. Estudio
  - b. Trabajo
  - c. Trabajo en labores domésticas
  - d. Cuidado de niños u otras personas del hogar
  - e. Descanso y horas de ocio

## D. PARTICIPACIÓN INTERPRETATIVA E INVENTIVA

⚠ Las siguientes preguntas son sobre actividades artísticas que usted realiza y la frecuencia con que las hace

**1. En los últimos 12 meses, sin considerar actividades obligatorias en el contexto educativo (escuela, instituto, universidad, etc.) ¿ha sacado fotografías con fines artísticos?**

⚠ No considere fotografías turísticas, de reuniones familiares o de amigos, etc.

1. Sí

2. No → Pase a P.3

**2. ¿Con qué frecuencia se ha dedicado a sacar fotografías artísticas?**

1. Al menos una vez al mes

2. Al menos una vez en 3 meses

3. Al menos una vez en 6 meses

4. Al menos una vez en el año

**3. En los últimos 12 meses, sin considerar actividades obligatorias en el contexto educativo (escuela, instituto, universidad, etc.) ¿ha dibujado, pintado cuadros, hecho una escultura o un grabado?**

1. Sí

2. No → Pase a P.5

**4. ¿Con qué frecuencia se ha dedicado a dibujar, pintar cuadros, hacer una escultura o hacer un grabado?**

1. Al menos una vez al mes

2. Al menos una vez en 3 meses

3. Al menos una vez en 6 meses

4. Al menos una vez en el año

**5. En los últimos 12 meses, sin considerar actividades obligatorias en el contexto educativo (escuela, instituto, universidad, etc.) ¿ha producido artesanías o manualidades como por ejemplo: tejidos, bordados, decoraciones, textiles, trabajos en madera, etc.?**

1. Sí

2. No → Pase a P.7

**6. ¿Con qué frecuencia se ha dedicado a producir artesanías o manualidades?**

1. Al menos una vez al mes

2. Al menos una vez en 3 meses

3. Al menos una vez en 6 meses

4. Al menos una vez en el año

**7. En los últimos 12 meses, sin considerar actividades obligatorias en el contexto educativo (escuela, instituto, universidad, etc.) ¿ha compuesto música o canciones, tocado instrumentos o interpretado canciones?:**

⚠ Puede marcar más de una opción.

1. Sí, componer música o canciones

2. Sí, tocar un instrumento

3. Sí, interpretar canciones

4. No → Pase a P.11

**8. ¿Con qué frecuencia se ha dedicado a componer música, tocar instrumentos o interpretar canciones?**

1. Al menos una vez al mes

2. Al menos una vez en 3 meses

3. Al menos una vez en 6 meses

4. Al menos una vez en el año

**9. ¿Con quién practica estas actividades musicales?**

⚠ Respuesta múltiple.

1. Solo o como solista

2. En una agrupación con la que toca o canta regularmente (orquesta, banda, coro, grupo de la iglesia, grupo de la escuela, grupo folclórico, etc.)

3. Informalmente con amigos (ocasional)

4. Con otras personas

5. No responde

**10. ¿Qué tipo de música toca, canta o compone?**

Δ Respuesta múltiple.

1. Clásica  
 2. Pop  
 3. Rock  
 4. Folklórica  
 5. Jazz/blues  
 6. Coral  
 7. Otro. Especifique:   
 9. No responde

**11. En los últimos 12 meses, sin considerar actividades obligatorias en el contexto educativo (escuela, instituto, universidad, etc.) ¿ha escrito cuentos, poesías o novelas?**

1. Sí  
 2. No → Pase a P.13

**12. ¿Con qué frecuencia se ha dedicado a escribir cuentos, poesías o novelas?**

1. Al menos una vez al mes  
 2. Al menos una vez en 3 meses  
 3. Al menos una vez en 6 meses  
 4. Al menos una vez en el año

**13. En los últimos 12 meses, sin considerar actividades obligatorias en el contexto educativo (escuela, instituto, universidad, etc.) ¿ha actuado, dirigido o producido alguna obra de teatro?**

1. Sí  
 2. No → Pase a P.15

**14. ¿Con qué frecuencia se ha dedicado a participar en una obra de teatro por medio de la actuación, dirección o producción?**

1. Al menos una vez al mes  
 2. Al menos una vez en 3 meses  
 3. Al menos una vez en 6 meses  
 4. Al menos una vez en el año

**15. En los últimos 12 meses, sin considerar actividades obligatorias en el contexto educativo (escuela, instituto, universidad, etc.) ¿ha actuado, dirigido o producido alguna película, documental, cortometraje o obra audiovisual?**

1. Sí  
 2. No → Pase a P.17

**16. ¿Con qué frecuencia se ha dedicado a participar de alguna obra audiovisual?**

1. Al menos una vez al mes  
 2. Al menos una vez en 3 meses  
 3. Al menos una vez en 6 meses  
 4. Al menos una vez en el año

**17. En los últimos 12 meses, sin considerar actividades obligatorias en el contexto educativo (escuela, instituto, universidad, etc.) ¿ha interpretado o creado alguna obra de danza, baile o coreografía?**

1. Sí  
 2. No → Pase a P.19

**18. ¿Con qué frecuencia usted ha interpretado o creado danzas, bailes o coreografías?**

1. Al menos una vez al mes  
 2. Al menos una vez en 3 meses  
 3. Al menos una vez en 6 meses  
 4. Al menos una vez en el año

**19. En los últimos 12 meses, sin considerar actividades obligatorias en el contexto educativo (escuela, instituto, universidad, etc.) ¿ha practicado malabarismo, acrobacias, clown, pasacalles, batucadas, mimo, zancos u otras actividades similares?**

1. Sí  
 2. No → Pase a P.21

**20. ¿Con qué frecuencia se ha dedicado a participar en estas actividades?**

- 1. Al menos una vez al mes
- 2. Al menos una vez en 3 meses
- 3. Al menos una vez en 6 meses
- 4. Al menos una vez en el año

**21. En los últimos 12 meses, sin considerar actividades obligatorias en el contexto educativo (escuela, instituto, universidad, etc.) ¿ha trabajado en la producción de murales o graffitis?**

- 1. Sí
- 2. No → Pase a P.23

**22. ¿Con qué frecuencia se ha dedicado a participar en estas actividades?**

- 1. Al menos una vez al mes
- 2. Al menos una vez en 3 meses
- 3. Al menos una vez en 6 meses
- 4. Al menos una vez en el año

**23. ¿Usted ha producido o creado contenidos para subir a Internet?**

- 1. Sí
- 2. No → Pase a P.26

**24. Indique el tipo de contenidos que ha producido o creado para subir a Internet.**

Δ Respuesta espontánea, marque las que el entrevistado indique.

- 1. Fotos
- 2. Imágenes
- 3. Música
- 4. Video
- 5. Páginas web
- 6. Blogs
- 7. Textos literarios
- 8. Noticias u opinión
- 9. Tutoriales en video donde enseña a otros a hacer algo
- 10. Video juegos
- 11. Aplicaciones o software
- 12. Películas
- 13. Animación
- 14. Podcast
- 15. Otros. Indique cuáles

**25. ¿Con qué frecuencia se ha dedicado a crear contenido para subir a Internet?**

- 1. Al menos una vez al mes
- 2. Al menos una vez en 3 meses
- 3. Al menos una vez en 6 meses
- 4. Al menos una vez en el año

**26. En los últimos 12 meses, ¿ha asistido a talleres artísticos o clases fuera del trabajo o estudio?**

- 1. Si
- 2. No → Pase a siguiente sección

**27. ¿Con qué frecuencia ha asistido a estos talleres o clases?**  
  
  

1. Al menos una vez al mes
2. Al menos una vez en 3 meses
3. Al menos una vez en 6 meses
4. Al menos una vez en el año

**28. ¿De qué tipo son estos talleres o clases?**

Δ Mencione todas las que correspondan.

1. Música (canto, tocar instrumentos, composición, teoría o lectura musical)
2. Danza
3. Teatro
4. Pintura, escultura, dibujo, grabado
5. Artes circenses
6. Informática, programación, uso de software
7. Literario
8. Otro tipo: Especifique:

9. No sabe / No responde

**OBSERVACIONES**

## E. OTROS INDICADORES

**1. En los últimos 12 meses, ¿ha participado en alguna organización, grupo o club?**


1. Sí  
2. No → Pase a P.4

**2. Indique la/s organización/es, grupo/s o club/es en el/los que ha participado en los últimos 12 meses.**

⚠ Respuesta espontánea, marque las que el entrevistado indique.

**3. ¿Con qué frecuencia usted se reúne o participa activamente en esa/s organización/es?**

⚠ Para cada alternativa que señaló anteriormente (p.2).

1. Diariamente
2. Al menos una vez a la semana
3. Al menos una vez al mes
4. Al menos una vez en 3 meses
5. Al menos una vez en 6 meses
6. Al menos una vez en el año
7. Con menor frecuencia que las señaladas
8. No se acuerda
9. No responde

|   | 2                        | 3                        |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Juntas de vecinos u otra organización territorial (comité de aguas, comité de allegados, otros)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Club deportivo o recreativo  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Organización religiosa o de iglesia  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Agrupaciones artísticas o culturales (grupo folclórico, de teatro, de música, de baile, de danza, otros)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Grupo de identidad cultural (asociaciones indígenas, círculos de inmigrantes, otros)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Agrupaciones juveniles o de estudiantes (scout, centros de alumnos, otros)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Agrupaciones de mujeres (centros de madres, talleres de mujeres, organizaciones de mujeres y/o género, otros)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Agrupaciones de adulto mayor (club de adulto mayor, asistentes de centros de día, otros)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Grupos de voluntariado (damas de colores, cruz roja, voluntarios en instituciones de caridad, otros)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Grupos de autoayuda en salud (de diabéticos, hipertensos, obesos, alcohólicos anónimos, personas con discapacidad, grupos asociados a otros problemas de salud) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Partido político  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Sindicato   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Asociación gremial, colegio profesional, otros  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Centro de Padres y Apoderados   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Otro. Especifique:  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**EDUCACIÓN ARTÍSTICA Y MEDIADOR CULTURAL**

**4. ¿Recuerda algún momento especialmente significativo que lo haya acercado a alguna práctica o evento artístico o cultural?**


1. Sí  
2. No → Pase a P.7

**5. ¿A qué edad sucedió ese momento o evento?**

1. Edad:


Δ Si no responde, preguntar por los siguientes tramos:


1. Antes de los 12 años  
2. Entre los 12 y 17 años  
3. Entre los 18 y 24 años  
4. Despues de los 25 años  
5. No lo recuerdo  
6. No sabe / No responde

**6. ¿Hubo alguna persona en especial que usted recuerde en relación con este acercamiento?**


1. Madre o figura materna  
2. Padre o figura paterna  
3. Abuelo o abuela  
4. Hermanos  
5. Profesor o profesora  
6. Amigo o amiga  
7. Otra persona  
8. No sabe / No responde

**7. ¿En su vida, ha tomado clases o lecciones de alguna disciplina artística sin contar las clases regulares en los establecimientos educacionales?**


1. Sí  
2. No → Pase a P.11

**8. Indique qué tipo de clases Ud. ha tomado.**

Δ Respuesta espontánea. Marcar todas las disciplinas que correspondan.


1. Pintura  
2. Dibujo  
3. Escultura  
4. Grabado  
5. Fotografía  
6. Música  
7. Teatro  
8. Danza  
9. Cine  
10. Escritura/literatura  
11. Artesanía  
12. Otra. Especifique:



99. No sabe / No responde

**9. Pensando en las clases o lecciones que hayan sido más significativas o importantes para usted ¿A qué edad recuerda haberlas recibido por primera vez?**

1. Edad:


Δ Si no responde, preguntar por los siguientes tramos:


1. Antes de los 12 años  
2. Entre los 12 y 17 años  
3. Entre los 18 y 24 años  
4. Despues de los 25 años  
5. No lo recuerdo  
6. No sabe / No responde

**10. ¿Dónde se realizaron estas clases que resultaron más significativas?**

△ Marque las que corresponda.

1. Colegio o escuela  
 2. Talleres fuera de un establecimiento educacional  
 3. Clases particulares  
 4. Instituciones de Educación Superior  
 5. No recuerda

**11. ¿Existe o existió en su familia alguna persona que se haya dedicado en forma profesional o aficionada a la práctica de algún arte?**

1. Sí  
 2. No

**12. En la actualidad, ¿qué miembro de su familia estimula la participación en actividades artístico-culturales?**

1. Miembro del hogar. Indicar nombre:
2. Nadie

**13. Cuando usted era niño, ¿lo llevaban o iba a...? [considerando padres, profesores, otros familiares, asistir solo o con amigos, o cualquier otra forma]**

△ Leer.

**14. Para las opciones en que la respuesta anterior fue afirmativa indicar:**  
**¿con qué frecuencia lo llevaban a este tipo de actividades?**

1. Muy frecuentemente  
2. A veces  
3. Muy pocas veces  
4. No recuerda

|                          | Si                       | No                       | 14                       |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. a museos?             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. a galerías de arte?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. al teatro?            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. al cine?              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. a conciertos?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. a danza o ballet?     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. al circo?             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. a bibliotecas?        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. a centros culturales? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**15. ¿Sus padres u otros adultos significativos lo incentivan a hacer alguna de las siguientes actividades cuando usted era niño?**

△ Leer.

1. Pintar o dibujar
2. Bailar
3. Leer libros distintos a los requeridos en la escuela
4. Escribir cuentos, poemas
5. Actuar o participar en obras de teatro
6. Tocar un instrumento o cantar

| Sí | No |
|----|----|
|    |    |
|    |    |
|    |    |
|    |    |
|    |    |
|    |    |

## OBSERVACIONES

