

BUENOS DÍAS / BUENAS TARDES: ME LLAMO <nombre del entrevistador/a> Y COLABORO CON _____, EMPRESA DE ESTUDIOS DE MERCADO Y OPINIÓN. ESTAMOS HACIENDO UNA ENCUESTA ENTRE LOS CIUDADANOS/AS DE BARCELONA SOBRE DIFERENTES TEMAS RELACIONADOS CON LA CULTURA. ¿SERÍA TAN AMABLE DE CONTESTAR UNAS PREGUNTAS?

Sí1 -> GRACIAS POR SU COLABORACIÓN
 No.....2 -> MUCHAS GRACIAS -> (Fin de la entrevista)

Z1. A1. ¿EN QUÉ LENGUA DESEA QUE LE HAGA LA ENTREVISTA? A2. DÍA |__||__| MES |__||__|
 Catalán (por defecto / indiferente) 1 (Utilizar el cuestionario en catalán) A3. HORA Y MINUTO DE INICIO DE LA ENTREVISTA:
 Castellano..... 2 (Utilizar el cuestionario en castellano) HORA |__||__| MINUTO |__||__|

LE INFORMO DE QUE ESTA ENTREVISTA SE ESTÁ GRABANDO PARA GARANTIZAR QUE SE LLEVA A CABO DE ACUERDO CON LAS INSTRUCCIONES RECIBIDAS. UNA VEZ REALIZADOS ESTOS CONTROLES DE CALIDAD, SE BORRARÁ.

LE INFORMO TAMBIÉN DE QUE TODA LA INFORMACIÓN QUE NOS PROPORCIONE ESTÁ AMPARADA POR EL SECRETO ESTADÍSTICO, ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL Y NO SE PUEDE UTILIZAR PARA NINGÚN FIN QUE NO SEA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE OPINIÓN.

Entrevista: |__||__||__||__| Entrevistador: |__||__|

Barrio (lista de 21 barrios): |__||__|

Grabación de audio: Sí...1 / No...2

Monitorización: . Sí...1 / No...2 Fecha (dd.mm.aaaa) |__| Hora (hh:mm:ss) |__|

Recontacto: Sí..1 / No...2 Fecha (dd.mm.aaaa) |__| Hora (hh:mm:ss) |__|

CUOTAS

Q1. SEXO (No preguntar, anotar directamente)
 Hombre 1
 Mujer 2

Q2. ¿QUÉ EDAD TIENE USTED? |__||__| años

CONTROL: Codificar automáticamente.

Menos de 1600 (Fin de la entrevista)
 De 16 a 24 años 01
 De 25 a 34 años 02
 De 35 a 44 años 03
 De 45 a 54 años 04
 De 55 a 64 años 05
 65 o más 06
 No contesta..... 99 (Fin de la entrevista)

Q3. ¿CUÁL ES SU NACIONALIDAD? (Espontánea. Solo una respuesta)
ACLARACIÓN: Anotar el país. En caso de doble nacionalidad, las prioridades son española/UE/resto.

Española 724
 Otros |__||__||__|

Q4. (Si Q3 = 724) ¿SIEMPRE HA TENIDO LA NACIONALIDAD ESPAÑOLA? (Leer posibilidades. Solo una respuesta)

Sí, siempre ha tenido nacionalidad española 01
 No, antes tenía otra nacionalidad 02
 (No leer) No contesta..... 99

Q5. (Si Q4 = 02) ¿Y QUÉ NACIONALIDAD TENÍA ANTES? (Espontánea. Solo una respuesta)
ACLARACIÓN: Anotar el país. En caso de doble nacionalidad, las prioridades son UE/resto.

..... |__||__||__|

Q6. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES SU SITUACIÓN LABORAL? (Leer posibilidades. Solo una respuesta)

ACLARACIÓN: Si es estudiante, confírmese que no se encuentra en paro o es ama de casa que estudia algún curso de formación o prepara oposiciones. Si trabaja y estudia, hay que preguntar a qué dedica más tiempo. Si es pensionista y trabaja, anótese "pensionista".

CONTROL: Hacer aparecer <edad del entrevistado/a>. Si tiene 65 años o más y trabaja, hay que asegurarse de que no es jubilado/a o pensionista. Si tiene menos de 65 años y es pensionista, hay que asegurarse de que no trabaja.

Trabaja por cuenta propia (empresario/a, autónomo/a) 01
 Trabaja por cuenta ajena (asalariado/a) 02
 Jubilado/a / pensionista (incapacidad laboral) 03
 En paro / busca trabajo 04
 Tareas del hogar (no remuneradas) 05
 Estudiante 06
 (No leer) No contesta..... 99

CUESTIONARIO

1. ¿ME PUEDE DECIR LAS TRES **ACTIVIDADES** QUE LE GUSTA HACER EN SU TIEMPO LIBRE? (Espontánea. **Máximo 3 respuestas.** ¡No sugerir!)
 1. _____
 2. _____
 3. _____

2. PARA USTED, ¿CUÁLES SON LOS TRES **ESPACIOS** MÁS IMPORTANTES PARA LA **VIDA CULTURAL DE UN BARRIO**? (Espontánea. **No leer NI ENSEÑAR las opciones. Máximo 3 respuestas**)
 1. _____
 2. _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Librería | <input type="checkbox"/> Escuela, instituto, jardín de infancia |
| <input type="checkbox"/> Cafetería o bar | <input type="checkbox"/> Escuela de música o de artes |
| <input type="checkbox"/> Centro religioso | <input type="checkbox"/> Sala de exposiciones o museo |
| <input type="checkbox"/> Plaza, parque o playa... | <input type="checkbox"/> Discoteca |
| <input type="checkbox"/> Teatro, espacio de conciertos | <input type="checkbox"/> Cine |
| <input type="checkbox"/> Biblioteca | <input type="checkbox"/> Mercado, centro comercial |
| <input type="checkbox"/> Centro cívico, casal de barrio, ateneo | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |
| <input type="checkbox"/> Casal de personas mayores | |

3. ¿ME PODRÍA DECIR SI **DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES** HA HECHO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES?

	Nunca	De vez en cuando	A menudo o muy a menudo
Contar cuentos o historias (a niños y niñas o a otros grupos de personas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Practicar actividades relacionadas con la artesanía, la carpintería, la jardinería, la cocina tradicional, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Practicar deportes o juegos colectivos que no sean federados o profesionales (juegos de mesa, andar, correr o quedar con amistades para jugar partiditos...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participar en actos tradicionales o populares colectivos u otras actividades comunitarias (fiestas de barrio, carnaval...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir a lugares de culto o religiosos o participar en alguna práctica espiritual colectiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir a restaurantes, bares...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir a discotecas, clubs, salas de baile...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir a ferias y mercados (de segunda mano, de Navidad, etc.). No se incluyen los mercados de compra cotidiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasear por la ciudad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasear por la naturaleza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. ¿LE GUSTARÍA DEDICAR MÁS TIEMPO A ALGUNA DE LAS ACTIVIDADES QUE LE HE LEÍDO? ¿A CUÁL?

	Sí
Contar cuentos o historias	<input type="checkbox"/>
Practicar actividades de artesanía, carpintería, jardinería, cocina tradicional, etc.	<input type="checkbox"/>
Practicar deportes o juegos colectivos	<input type="checkbox"/>
Participar en actos tradicionales o populares colectivos u otras actividades comunitarias	<input type="checkbox"/>
Ir a lugares de culto o religiosos o participar en alguna práctica espiritual colectiva	<input type="checkbox"/>
Ir a restaurantes, bares...	<input type="checkbox"/>
Ir a discotecas, clubs, salas de baile...	<input type="checkbox"/>
Ir a ferias y mercados	<input type="checkbox"/>
Pasear por la ciudad	<input type="checkbox"/>
Pasear por la naturaleza	<input type="checkbox"/>

5. Y, DE LA LISTA SIGUIENTE, ¿ME PODRÍA DECIR SI **DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES** HA HECHO ALGUNA DE ESTAS ACTIVIDADES?

	Nunca	De vez en cuando	A menudo o muy a menudo
Ir al cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir a conciertos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir a espectáculos de danza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir al teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participar en obras de teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bailar o hacer danza de cualquier tipo (sevillanas, <i>hip-hop</i> , danza clásica, contemporánea...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visitar exposiciones, museos...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pintar, dibujar, hacer esculturas...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leer libros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escribir (blogs, novelas, artículos, ensayo, cuentos, poesía...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actividades relacionadas con la lectura, poesía, literatura en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hacer fotografía o creaciones artísticas relacionadas con la cultura audiovisual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tocar instrumentos, cantar, hacer música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ¿Y LE GUSTARÍA DEDICAR MÁS TIEMPO A ALGUNA DE ELLAS?

	SI
Ir al cine	<input type="checkbox"/>
Ir a conciertos	<input type="checkbox"/>
Ir a espectáculos de danza	<input type="checkbox"/>
Ir al teatro	<input type="checkbox"/>
Participar en obras de teatro	<input type="checkbox"/>
Bailar	<input type="checkbox"/>
Visitar exposiciones, museos...	<input type="checkbox"/>
Pintar, dibujar, hacer esculturas...	<input type="checkbox"/>
Leer libros	<input type="checkbox"/>
Escribir	<input type="checkbox"/>
Actividades relacionadas con la lectura, poesía, literatura en general	<input type="checkbox"/>
Hacer fotografía o creaciones artísticas relacionadas con la cultura audiovisual	<input type="checkbox"/>
Tocar instrumentos, cantar, hacer música	<input type="checkbox"/>

7. EN GENERAL, ¿DIRÍA QUE USTED PARTICIPA EN ACTIVIDADES CULTURALES MÁS QUE LAS PERSONAS DE SU EDAD O MENOS? (Una respuesta)

- Mucho menos que ellas
 Menos que ellas
 Igual que ellas
 Más que ellas
 Mucho más que ellas

8. AHORA LE LEERÉ UNAS FRASES. ¿ME PODRÍA DECIR EN QUÉ GRADO ESTÁ DE ACUERDO CON CADA UNA DE ELLAS?

(Leer baremo en cada opción)

¿USTED PARTICIPARÍA EN MÁS ACTIVIDADES CULTURALES O ARTÍSTICAS SI...?	Totalmente en desacuerdo										Totalmente de acuerdo										NS	NC
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99									
Tuviera algún familiar o amigo/a con quien ir																						
Las actividades que se hacen tuvieran más que ver con sus necesidades e intereses																						
Hubiera más actividades culturales en su barrio																						
Las actividades fueran gratuitas o más baratas																						

9. ¿ME PODRÍA DECIR QUÉ IMPORTANCIA TIENEN EN SU VIDA...? (leer baremo en cada opción)

	Ninguna importancia										Mucha importancia										NS	NC
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99									
La lectura, los libros, la literatura, la poesía... (u otras manifestaciones de la lengua, orales o escritas)																						
El cine, la fotografía, el audiovisual																						
La música (escuchar, cantar, tocar instrumentos...)																						
La pintura, el dibujo, las artes plásticas, la artesanía																						
El baile o la danza																						
El teatro o el circo																						
Los actos populares (fiestas, encuentros o actividades de cultura tradicional, etc.)																						

10. SI LA BIBLIOTECA DEL BARRIO CERRARA... (Leer baremo en cada opción)

	Nada										Mucho										No conoce ninguna	NS	NC
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	96	98	99									
¿Cómo le afectaría a usted?																							
¿Cómo afectaría a la gente del barrio?																							

11. ¿Y SI CERRARA EL **CENTRO CÍVICO DEL BARRIO**? (Leer baremo en cada opción)

	Nada										Mucho		No conoce ninguno	NS	NC
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	96			
¿Cómo le afectaría a usted?															
¿Cómo afectaría a la gente del barrio?															

12. EN LAS ESCUELAS E INSTITUTOS, LOS ALUMNOS RECIBEN CLASES DE PLÁSTICA Y MÚSICA Y, EN ALGUNOS CASOS, TAMBIÉN DE TEATRO O CINE. VALORE DEL 0 AL 10 SI CREE QUE ESTAS CLASES SON IMPORTANTES O NO PARA LA FORMACIÓN DE LOS NIÑOS/AS Y JÓVENES (0 - SON UNA PÉRDIDA DE TIEMPO / 10 - SON FUNDAMENTALES)

Pérdida de tiempo											Fundamentales		No conoce ninguno	NS	NC
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	96	98			

13. ¿ME PODRÍA DECIR EN QUÉ GRADO ESTÁ DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES?

	Totalmente en desacuerdo					Totalmente de acuerdo					NS	NC	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			10
A través de las artes y la cultura he aprendido a apreciar puntos de vista diferentes al mío													
Participar en actividades culturales me ha dado la oportunidad de relacionarme y conocer gente													
Las artes y la cultura son necesarias para la sociedad													
Las actividades culturales contribuyen a la convivencia ciudadana													
Las actividades deportivas contribuyen a la convivencia ciudadana													

14. **ACTUALMENTE**, ¿PARTICIPA USTED EN ALGUNA DE LAS ENTIDADES O GRUPOS QUE AHORA LE LEERÉ?

	Sí	No	NS	NC
Entidad o grupo artístico o cultural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entidad o movimiento social (asociación de familias, educación en el ocio, ONG...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centro excursionista o club deportivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entidad de carácter espiritual o religioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras entidades o grupos para hacer actividades compartidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(En caso afirmativo). ¿Me puede decir qué entidad o grupo? _____				

15. AHORA LE PEDIRÉ QUE PIENSE EN SU FAMILIA. ME PODRÍA DECIR SI SU **MADRE** PRACTICA (O PRACTICABA) ALGUNA ACTIVIDAD RELACIONADA CON...

CONTROL: Si la persona encuestada dice que tiene dos madres, hacer aparecer esta pregunta dos veces.

	Sí	No	No tiene / No lo ha conocido	NS	NC
Tocar instrumentos, cantar, hacer música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leer o escribir (blogs, prosa, poesía, artículos...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actuar o participar en obras de teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bailar, participar en grupos de danza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pintar, dibujar, hacer artesanía (ropa, cerámica...), esculpir... (artes visuales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filmar, hacer fotografía artística, hacer películas, cortometrajes... (audiovisuales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. ¿Y SU **PADRE**?

CONTROL: Si la persona encuestada dice tener dos padres, hacer aparecer esta pregunta dos veces.

	Sí	No	No tiene / No lo ha conocido	NS	NC
Tocar instrumentos, cantar, hacer música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leer o escribir (blogs, prosa, poesía, artículos...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actuar o participar en obras de teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bailar, participar en grupos de danza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pintar, dibujar, hacer artesanía (ropa, cerámica...), esculpir... (artes visuales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filmar, hacer fotografía artística, hacer películas, cortometrajes... (audiovisuales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ VISUALIZACIÓN P15 Y P16 EN LA TABLETA:

<p>15. AHORA LE PEDIRÉ QUE PIENSE EN SU FAMILIA. ME PODRÍA DECIR SI SU MADRE PRACTICA (O PRACTICABA) ALGUNA ACTIVIDAD RELACIONADA CON...</p> <p>16. ¿Y SU PADRE?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">Iniciar bloque</p>	<p>- Tocar instrumentos, cantar, hacer música</p> <p>PADRE</p> <p><input type="button" value="Sí"/> <input type="button" value="No"/> <input type="button" value="No tiene"/> <input type="button" value="Ns"/> <input type="button" value="Nc"/></p> <p>MADRE</p> <p><input type="button" value="Sí"/> <input type="button" value="No"/> <input type="button" value="No tiene"/> <input type="button" value="Ns"/> <input type="button" value="Nc"/></p>
---	--

17. ¿TIENE USTED HIJOS O HIJAS?

- No →(Ir a P19)
- Sí

18. ¿ALGUNO DE SUS **HIJOS O HIJAS** PRACTICA (O HABÍA PRACTICADO O TENIDO AFICIÓN) ALGUNA ACTIVIDAD RELACIONADA CON...?

	Sí	No	NS	NC
Tocar instrumentos, cantar, hacer música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leer o escribir (blogs, prosa, poesía, artículos...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actuar o participar en obras de teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bailar, participar en grupos de danza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pintar, dibujar, hacer artesanía (ropa, cerámica...), esculpir... (artes visuales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filmar, hacer fotografía artística, hacer películas, cortometrajes... (audiovisuales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. AHORA LE LEERÉ UNAS ACTIVIDADES. ¿ME PODRÍA DECIR SI TIENE FORMACIÓN O HA HECHO CURSOS A LO LARGO DE SU VIDA?

(Leer baremo en cada opción)

	No tiene formación	Es autodidacta	Ha estudiado o hecho cursos	Tiene estudios superiores
Tocar instrumentos, cantar, componer música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escribir prosa, poesía, artículos...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actuar o participar en obras de teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bailar, participar en grupos de danza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pintar, dibujar, hacer artesanía (ropa, cerámica...), esculpir... (artes visuales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filmar, hacer fotografía artística, hacer películas, cortometrajes... (audiovisuales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. ¿TIENE USTED ACCESO A INTERNET?

- No →(Ir a Z3)
- Sí

21. CUANDO SE CONECTA A INTERNET (**APARTE DE POR TRABAJO O ESTUDIOS**), ¿CON QUÉ FRECUENCIA PRACTICA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES?

22. ¿ME PUEDE DECIR SI ES O NO MUY IMPORTANTE PARA USTED CADA UNA DE ESTAS ACTIVIDADES? (ATENCIÓN: SI RESPONDE "NUNCA", NO HAY QUE PREGUNTAR LA IMPORTANCIA).

	Nunca	De vez en cuando	A menudo o muy a menudo	Es muy importante para usted	
				Sí	No
Comparte sus creaciones artísticas (música, fotografías, obras de arte, audiovisuales...) a través de webs o redes sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escribe (artículos, cuentos, historias...) y lo comparte en webs, blogs o redes sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hace vídeos sobre alguna temática determinada y los comparte entre sus seguidores (youtubers, vídeos divulgativos, formación...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATOS DE CLASIFICACIÓN

Z3. (Trabaja por cuenta propia: Q6=01)

USTED ME HA DICHO ANTES QUE AHORA TRABAJA POR CUENTA PROPIA. DÍGAME, POR FAVOR, CUÁNTOS TRABAJADORES TIENE.

(Leer posibilidades. Solo una respuesta)

No tiene trabajadores, es autónomo	01
De 1 a 3 trabajadores.....	02
Más de 3 trabajadores	03
(No leer) No lo sabe.....	98
(No leer) No contesta.....	99

(Trabaja por cuenta ajena: Q6=02)

Z4. USTED ME HA DICHO ANTES QUE AHORA TRABAJA POR CUENTA AJENA. ¿CUÁL ES SU PROFESIÓN ACTUAL? (Espontánea, no sugerir. Anótese literalmente la profesión con el máximo detalle. Solo una respuesta)

CONTROL: No completar, codifíquese posteriormente teniendo en cuenta los estudios del entrevistado/a.

Directivo/a / gerente	01
Profesional / técnico/a / mando intermedio	03
Empleado/a administrativo/a de oficina, servicios, comerciales.....	04
Trabajador/a de restauración, comercio, servicios personales, seguridad.....	05
Trabajador/a / obrero/a de industria y construcción.....	06
No contesta.....	99

Z5. ¿CUÁL ES SU NIVEL DE ESTUDIOS **ACABADOS**?

(Leer posibilidades. Solo una respuesta)

CONTROL: Si la edad del entrevistado es Q2<20 años, no puede tener acabados estudios universitarios ni posuniversitarios (Z16 = {05,06}).

No ha acabado los estudios obligatorios	01
Obligatorios (primaria, EGB, ESO)	02
Secundarios generales (bachillerato, PREU, BUP, COU).....	03
Secundarios profesionales (comercio, FP1, FP2, módulos, grado medio/superior).....	04
Universitarios (grado, diplomatura, licenciatura)	05
Posuniversitarios (máster, posgrado, doctorado que requieran titulación universitaria)	06
(No leer) No lo sabe.....	98
(No leer) No contesta.....	99

Z6. ¿CON CUÁNTAS PERSONAS VIVE USTED EN CASA (CONTÁNDOSE A USTED)?

Vive solo/a 01 (Fin de la entrevista)

En casa viven (contándose a usted)....|_|_|_| personas

SOBRE LOS MIEMBROS DE ESTE DOMICILIO (EXCEPTO ENTREVISTADO/A).

Z7. ¿ME PODRÍA DECIR QUÉ RELACIÓN DE PARENTESCO O DE CONVIVENCIA TIENE USTED CON CADA UNA DE ESTAS PERSONAS?

CONTROL: Hacer aparecer <sexo> y <edad del entrevistado/a>.

Hacer las preguntas de relación de parentesco de cada miembro del domicilio del entrevistado/a.

PARENTESCO_P02, PARENTESCO_P03..., PARENTESCO_P10

RELACIÓN DE PARENTESCO:

	P2	P3	P4	P5	P6	...	P10
Pareja.....	2.....	2.....	2.....	2.....	2.....	2.....	2
Padre/madre.....	3.....	3.....	3.....	3.....	3.....	3.....	3
Abuelo/a, bisabuelo/a.....	4.....	4.....	4.....	4.....	4.....	4.....	4
Hijo/a.....	5.....	5.....	5.....	5.....	5.....	5.....	5
Nieto/a.....	6.....	6.....	6.....	6.....	6.....	6.....	6
Hermano/a.....	7.....	7.....	7.....	7.....	7.....	7.....	7
Otros familiares	8.....	8.....	8.....	8.....	8.....	8.....	8
Amigos/as / otros no familiares.....	9.....	9.....	9.....	9.....	9.....	9.....	9

NOMBRE DEL ENTREVISTADO/A: _____ TELÉFONO _____
(solo para verificar la entrevista)

LEER: MUCHAS GRACIAS POR SU AMABILIDAD AL RESPONDER A LA ENTREVISTA. LE INFORMO DE QUE EN UNOS DÍAS PUEDE RECIBIR UNA LLAMADA DE UN SUPERVISOR PARA GARANTIZAR QUE LE HE HECHO LA ENTREVISTA DE ACUERDO CON LAS INSTRUCCIONES RECIBIDAS.

A4. HORA Y MINUTO FINAL DE LA ENTREVISTA: HORA |_|_| MINUTO |_|_|