



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de  
Cultura, Recreación  
y Deporte

**ENCUESTA BIENAL DE CULTURAS 2009**  
**Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte**  
**Observatorio de Culturas**



BOGOTÁ POSITIVA  
GOBIERNO DE LA CIUDAD

Buenas tardes mi nombre es \_\_\_\_\_ y estoy trabajando con la Secretaría de Cultura. Quiero hacerle una entrevista sobre temas de la ciudad; lo que diga será procesado en forma de datos estadísticos que no identifican ni comprometen su opinión. La entrevista tardará alrededor de 45 minutos. Esta encuesta se acoge a las protecciones a la información enunciadas en el segundo párrafo del Artículo 5 de la Ley 79 de 1993

**CONTROL DE CAMPO**

**A. Código del Formulario**

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

**B. Código único de identificación de:**

Entrevistador

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

Supervisor

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

Crítico

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

Digitador

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

**C. Datos del encuestado (Ubicación y dirección de la vivienda):**

Nombre: \_\_\_\_\_

Sector (si aplica) \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Sección (si aplica) \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Manzana (si aplica) \_\_\_\_\_

Dirección actualizada: \_\_\_\_\_

**D. Tipo de vivienda:**

1. Casa  1  2  3
2. Apartamento  1  2  3
3. Tipo Cuarto  1  2  3

**E. Visita**

DD

MM

AAAA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**F. Resultado**

E. Completa

E. Incompleta

Rechazo

Ausente

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**G. La vivienda tiene servicio de seguridad privada uniformada:**

Si  1  2 No  1  2

**H. Fecha de aplicación**

DD	MM	AAAA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**I. Tiempo de aplicación.**

Hora de inicio: \_\_\_\_\_

Hora fin: \_\_\_\_\_

**PERFIL SOCIODEMOGRAFICO I**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO**

1.1. Sexo:

- a Hombre  1  2
- b Mujer  1  2

1.2. Cuántos años cumplidos tiene?

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

1.3. Bogotá esta dividido en 20 localidades. Dígame  
¿Cuál es el nombre de esta localidad?

\_\_\_\_\_

1.4. Tiene usted alguna limitación o enfermedad permanente de tipo: (Opción múltiple)

- a. Física  1  2  3 b. Sensorial  1  2  3 c. Mental/Intelectual  1  2  3 d. Ninguna  1  2  3

**2. LUGAR DE ORIGEN**

2.1. Lugar de nacimiento del encuestado (a)

- a. Bogotá  1  2  3
- b. Otro municipio del país  1  2  3
- c. Otro país  1  2  3

2.2. Lugar de nacimiento de la madre

- a. Bogotá  1  2  3
- b. Otro municipio del país  1  2  3
- c. Otro país  1  2  3

2.3. Lugar de nacimiento del padre

- a. Bogotá  1  2  3
- b. Otro municipio del país  1  2  3
- c. Otro país  1  2  3

¿Cuál? (Escriba Municipio, departamento o país)

¿Cuál? (Escriba Municipio, departamento o país)

¿Cuál? (Escriba Municipio, departamento o país)

3. Estrato de la vivienda actual: \_\_\_\_\_ Ns/Nr

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	9	

4. ¿Con quién vive Usted?

Número de personas

a. Padre	1
b. Madre	1
c. Padrastro	1
d. Madrastra	1
e. Cónyuge	1
f. Hermanos (as)	1
g. Medio hermanos (as)	1
h. Hijos (as)	1
i. Abuelos (as)	1
j. Primos (as)	1
k. Otros parientes	1
l. Otros no parientes	1
m. Vivo solo	1

5. ¿Hace cuántos años usted reside en esta vivienda?

(Escriba años completos)

\_\_\_\_\_

6. ¿Pertenece usted a uno de los siguientes grupos étnicos o raciales?

a. Afrocolombiano/negro	1
b. Pueblo Rom/ gitano	2
c. Blanco	3
d. Indígena	4
e. Mestizo	5
f. Ninguno	6
g. Otro, ¿cuál?	7
h. No sabe/ no responde	8

7. ¿Cuál fue el último año de estudios que aprobó?

Nivel Escolaridad

a. Preescolar	1
b. Primaria Incompleta	2
c. Primaria Completa	3
d. Secundaria Incompleta	4
e. Secundaria Completa	5
f. Técnica o tecnológica	6
g. Universitaria completa	7
h. Universitaria incompleta	8
i. Especialización	9
j. Maestría	10
k. Doctorado	11

l. Ningún año de estudio **12** (Pase a 9)

8. Usted estudia o estudió principalmente en colegio público o privado:

Público	1	Privado	2
No recuerda	3	No aplica	4

9. El lugar en donde habita es: (Marque una)

a. En arriendo	1
b. Propio totalmente pago	2
c. Propio y se está pagando	3
d. Con permiso del propietario	4
e. En tenencia o posesión	5
f. Otra relación	6

10. ¿Usted considera que el lugar donde vive es estrecho?

Sí  1

No  2

Ns/Nr  9

11. ¿Usted actualmente se dedica a?

(Leer opciones y Marcar una)

a. Trabajar	1
b. Estudiar	2
c. Trabajar y estudiar	3
d. Oficios del hogar	4
e. Buscar trabajo	5
f. Es pensionado	6
g. Ninguno	7
h. Otra:	8

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

12. En su trabajo es (posición):

(Marque una)

a. Empleado (a) o funcionario (a) (contrato laboral)	1
b. Contratista Independiente	2
c. Trabajador (a) Informal	3
d. Dueño (a) de su propio negocio	4
e. Ns/Nr	9

**CULTURAS PUBLICAS I**

**13. Voy a leerle cuatro opciones frente a una norma que a usted le parezca absurda:** (Marque una)

- a. La cumple, porque las normas hay que cumplirlas .....  1
- b. No la cumple, si sabe que no lo castigarán .....  2
- c. Trata siempre de no cumplirla .....  3
- d. No la cumple, así sepa que lo castigarán .....  4
- e. Ns/Nr .....  9

**14. Para que nuestra sociedad sea menos violenta se necesita principalmente:** (Marque una)

- a. Que todos cumplamos las leyes .....  1
- b. Que todos pensemos parecidos .....  2
- c. Ninguna de las anteriores .....  3

**15. Cuando un espacio público se mantiene con basura, la responsabilidad es principalmente de :**

(Marque una)

- a. Los ciudadanos que no colaboran con el aseo .....  1
- b. El gobierno, por no poner suficientes canecas .....  2
- c. Las empresas de aseo, por no hacer bien su trabajo .....  3
- d. La policía por no sancionar a los que botan basura .....  4
- e. Ns/Nr .....  9

**16. Voy a leerle tres frases y en cada una de ellas quiero que usted me diga si estas situaciones estan bien o no:**

Frases	Si está bien	No está bien	NS/NR
a. Que algunos barrios y conjuntos residenciales cierran el espacio público para protegerse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Que algunos negocios ocupen el espacio público que está frente de ellos si lo necesitan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Que para trabajar los vendedores ambulantes ocupen parte de los andenes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**17. En muchos barrios, conjuntos y edificios de Bogotá se presentan problemas entre vecinos. Dígame usted si en su vecindario se presentan con cierta frecuencia:** (Marcar una en cada ítem)

	Si	No	Ns/Nr
a. Vecinos que ponen música a un volumen muy alto o hacen mucho ruido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
b. Borrachos que agreden a las otras personas o se pelean entre sí	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
c. Vecinos que sacan la basura a deshoras o la dejan frente a la casa de los demás	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
d. Vecinos y visitantes parquean los carros en los andenes o frente al garaje de los otros	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
e. Mascotas que ensucian los lugares comunes o hacen mucho ruido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
f. Propietarios que no pagan cumplidamente la cuota de administración	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
g. Familias conflictivas que se pelean mucho (gritos, insultos, portazos, golpes, entre ellos )	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
h. Colegios de la zona generan ruido y desorden en el tráfico	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
i. Comerciantes de la zona invaden los espacios públicos o hacen mucho ruido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
j. Niños y jóvenes del barrio que se pelean entre si	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9

**18. Usted se ayuda con sus vecinos:** (Leer opciones y marcar una)

- Siempre  1    Casi siempre  2    A veces  3    Casi nunca  4    Nunca  5    Ns/Nr  9

**19. En muchos barrios, conjuntos y edificios de la ciudad, los vecinos organizan actividades para los niños, celebran la navidad juntos, siembran árboles, hacen reclamaciones comunitarias, entre otras cosas más. Usted por lo general:**

- a. Participa .....  1
- b. Ayuda a organizarlos .....  2
- c. No participa .....  3
- d. No se organizan .....  4
- e. Ns/Nr .....  9

(Leer opciones y marcar una)

20. Si usted tiene un vecino (a) que hace fiestas y no lo deja dormir, ¿Qué es lo primero que haría?  
(Leer opciones y marcar una)

a. Llamaría al portero .....	1
b. Se quejaría con la policía .....	2
c. Hablaría amablemente con el vecino .....	3
d. Le haría una fuerte advertencia .....	4
e. No haría nada .....	5
f. Se quejaría con el administrador o Junta de Acción Comunal .....	6
g. Ns/Nr (No leer) .....	9

21. Los parques y los espacios públicos de uso recreativo cercanos a su casa son: (Marcar una en cada ítem)

	Si	No	Ns/Nr
a. Agradables .....	1	2	9
b. Limpios .....	1	2	9
c. Seguros .....	1	2	9
d. Amplios .....	1	2	9
e. Bien equipados .....	1	2	9
f. No existen .....	3		

22. Dígame de 1 a 10 donde 1 es nada y 10 es totalmente, qué tanto confía en: (Marcar una en cada ítem)

	Nada										Totalmente										Ns/Nr	No aplica
a. Sus Familiares .....	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99	88
b. Sus Vecinos .....	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99	88
c. Sus compañeros (as) de trabajo o estudio .....	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99	88
d. Personas de actividad similar a la suya .....	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99	88

23. Ahora voy a leerle una lista de organizaciones. Para cada una le pediré que me diga si pertenece o no: (Marcar una en cada ítem)

	SI	NO
a. Club deportivo, social o de recreación .....	1	2
b. Organización artística, musical o cultural .....	1	2
c. Sindicato .....	1	2
d. Grupo o partido político .....	1	2
e. Iglesia u organización religiosa .....	1	2
f. Organización no gubernamental .....	1	2
g. Organización ambientalista o ecológica .....	1	2
h. Movimiento étnico .....	1	2
i. Asociación profesional .....	1	2
j. Organización de caridad .....	1	2
k. Cooperativa .....	1	2
l. Asociación de padres de familia .....	1	2
m. Junta de Acción Comunal .....	1	2
n. Algún fondo de empleados o de vecinos .....	1	2
o. Otra ¿cuál? .....	1	2

24. En cada una de las siguientes afirmaciones, dígame si Usted está: Completamente de acuerdo (CA), de acuerdo (A), en desacuerdo (D) ó en total desacuerdo (TD)

Frases	CA	A	D	TD	NS/NR
a. Entre más religiones se permitan en el país, es más difícil preservar nuestros valores					
b. A los homosexuales se les debe permitir ser profesores de colegio					
c. Cuando la gente es pobre, es más propensa a cometer delitos					
d. Por su características, los negros siempre tendrán limitaciones					
e. Existen barrios donde la mayoría de la gente es peligrosa					
f. Una educación adecuada para las niñas es la que da preferencia al desarrollo de sus roles de madre y esposa					
g. Las mujeres con cargos altos o directivos, pierden sus atributos femeninos					
h. Existen barrios donde la mayoría de la gente es peligrosa					
i. Los enfermos de SIDA deben ser alejados del resto de las personas					
j. A la personas que fueron drogadictas, se les puede dar puestos importantes					

**25. Alguna vez se ha sentido:**

(Escribir sólo en el **a.** el principal lugar y en el **b.** la principal razón)

- a. Irrespetado (a) 

Si	1
----	---

No	2
----	---

 25a. ¿Dónde? \_\_\_\_\_
- b. Discriminado (a) 

Si	1
----	---

No	2
----	---

 25b. ¿Por qué razón? \_\_\_\_\_

**26. A usted le parece bien que todas las personas puedan cambiar de:**

(Marcar una en cada ítem)

- |                     | Si | No | Ns/Nr |
|---------------------|----|----|-------|
| a. Religión         | 1  | 2  | 9     |
| b. Partido político | 1  | 2  | 9     |
| c. Nombre           | 1  | 2  | 9     |
| d. Aspecto          | 1  | 2  | 9     |
| e. Nacionalidad     | 1  | 2  | 9     |
| f. Sexo             | 1  | 2  | 9     |

**27. De las siguientes situaciones, ¿Cuál lo llevaría a tener un arma de fuego?**

(Marque una)

- |  |   |
|--|---|
| a. Usted o su familia son amenazados                 | 1 |
| b. El sector en dónde vive es muy peligroso          | 2 |
| c. Debe portar habitualmente grandes sumas de dinero | 3 |
| d. Protegerse de los delincuentes                    | 4 |
| e. Por ningún motivo tendría un arma de fuego        | 5 |
| f. Ns/Nr   | 9 |

**28. Si una persona por ser lesbiana, gay, bisexual o transgenerista recibe burlas y agravios, Usted:**

(Marque una)

- |  |   |
|--|---|
| a. No haría nada por temor                             | 1 |
| b. Le sería indiferente                                | 2 |
| c. No haría nada porque está de acuerdo con el agravio | 3 |
| d. Le daría risa                                       | 4 |
| e. Defendería al agredido                              | 5 |
| f. Ns/Nr   | 9 |

**29. ¿Cree que usted y su familia han tenido suficientes garantías para realizar en Bogotá sus aspiraciones en cuanto a...**

(Marcar una en cada ítem)

- |                 | Si | No | Ns/Nr |
|-----------------|----|----|-------|
| a. Cultura      | 1  | 2  | 9     |
| b. Educación    | 1  | 2  | 9     |
| c. Salud        | 1  | 2  | 9     |
| d. Recreación   | 1  | 2  | 9     |
| e. Trabajo      | 1  | 2  | 9     |
| f. Deporte      | 1  | 2  | 9     |
| g. Vivienda     | 1  | 2  | 9     |
| h. Alimentación | 1  | 2  | 9     |

**30. Voy a leerle una lista de tipos de personas, dígame ¿cuáles no le gustaría tener como vecinos?:**

(Lea todas las opciones y marque las que seleccione el encuestado)

- |  |   |
|--|---|
| a. Gente de religión distinta a la suya        | 1 |
| b. Gente de una región distinta a la suya      | 1 |
| c. Gente de otro país                          | 1 |
| d. Gente con un color de piel distinto al suyo | 1 |
| e. Gente homosexual                            | 1 |
| f. Gente de la farándula                       | 1 |
| g. Gente que hace política                     | 1 |
| h. Gente desplazada                            | 1 |

**PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO II**

**31. Usted o alguien de este hogar tiene:**  
(Marcar una en cada ítem)

	Si	No
a. Bienes raíces .....	1	2
b. Motocicletas .....	1	2
c. Automóviles .....	1	2
d. Vehículos para trabajo .....	1	2
e. Semovientes .....	1	2
f. Cuentas bancarias .....	1	2
g. Tarjetas de crédito .....	1	2
h. Computador .....	1	2

**32. ¿Cómo se moviliza usted principalmente?** (Marque una)

a. A pie .....	1
b. TransMilenio .....	2
c. Bus, buseta, colectivo .....	3
d. Carro particular .....	4
e. Taxi .....	5
f. Bici-taxi .....	6
g. Moto .....	7
h. Bicicleta .....	8
i. Taxi-colectivo .....	9
j. Otros, ¿cuáles? .....	10

**33. ¿A qué religión pertenece?**

(no leer las opciones, esperar respuesta y marcar una sola)

(en caso de responder que ninguna marque la X al frente en NO practica)

	Practica	No Practica
a. Ninguna .....	1	2
b. Católico .....	1	2
c. Cristiano .....	1	2
d. Otro, ¿cuál? .....	1	2

**CULTURAS PÚBLICAS II**

**34. ¿Cree usted que en Bogotá los derechos están más garantizados ahora que antes?**

Si  1 No  2 Ns/Nr  9

**35. ¿Estaría de acuerdo con que en Bogotá se prohibiera el porte y tenencia de armas a sus ciudadanos y visitantes, aún con salvoconducto?**

Si  1 No  2 Ns/Nr  9

**36. De los siguientes tipos de personas ¿quién siente usted que amenaza sus derechos?** (Leer opciones, respuesta múltiple)

a. Funcionarios públicos .....	1
b. Agentes del D.A.S., la Policía o el Ejército .....	1
c. Vecinos .....	1
d. Sus superiores (si trabaja) .....	1
e. Políticos .....	1
f. Maestros o profesores (si estudia) .....	1
g. Familiares .....	1
h. Ninguno de los anteriores .....	1

**37. Voy a leerle varias frases. Dígame su nivel de acuerdo o desacuerdo con cada una de ellas:**

Completamente de acuerdo (CA) De acuerdo (A) En desacuerdo (D) En total desacuerdo (TD)

Frases	CA	A	D	TD	Ns/Nr
a. Entregar subsidios a los más pobres es injusto con quienes salen adelante por su propio esfuerzo					
b. El derecho a ser rico solo debería existir en un país muy desarrollado					
c. El gobierno debe garantizar condiciones básicas en salud y educación; el resto debe ser esfuerzo propio de las personas					

**38. En Colombia, en lo corrido de un año, se han conocido dos homicidios de niños perpetrados por sus padres; por favor dígame con cuál de las siguientes afirmaciones está más de acuerdo:** (Marque una)

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| a. A esa madre y a ese padre deberían encarcelarlos de por vida .....                         | <input type="checkbox"/> | 1 |
| b. Debería haber pena de muerte para personas como ellos .....                                | <input type="checkbox"/> | 2 |
| c. La pena que les imponga la justicia está bien, lo importante es que se haga justicia ..... | <input type="checkbox"/> | 3 |
| d. Deberían estar en un hospital psiquiátrico .....   | <input type="checkbox"/> | 4 |
| e. En últimas, la sociedad es la responsable de que se den ese tipo de crímenes .....         | <input type="checkbox"/> | 5 |

**39. Los derechos que se cumplen en Colombia, se cumplen principalmente porque:**  
(Leer opciones y marcar una)

- |  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| a. El estado los hace cumplir .....                  | <input type="checkbox"/> | 1 |
| b. La gente los asume y defiende .....               | <input type="checkbox"/> | 2 |
| c. Los organismos internacionales los protegen ..... | <input type="checkbox"/> | 3 |
| d. Ns/Nr .....                                       | <input type="checkbox"/> | 9 |

**40. Frente al aborto usted considera que:**  
(Leer opciones y marcar una)

- |  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| a. El aborto debe ser una decisión libre de la mujer ..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| b. El aborto debe ser limitado a lo que diga la ley .....  | <input type="checkbox"/> | 2 |
| c. El aborto debe ser prohibido totalmente .....           | <input type="checkbox"/> | 3 |
| d. Ns/Nr .....   | <input type="checkbox"/> | 9 |

**Dígame su nivel de acuerdo o desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones :** *Completamente de acuerdo (CA) De acuerdo (A) En desacuerdo (D) En total desacuerdo (TD)*

AFIRMACIONES		CA	A	D	TD	Ns/Nr
a.	Si la gente pudiera tomar las decisiones de gobierno, y no los políticos, las cosas irían mejor.					
b.	Un problema de la democracia en Colombia es que hay personas que tienen derecho a votar pero no saben escoger buenos candidatos					
c.	Para ser candidato (a) al concejo de Bogotá, debería exigirse tener título universitario					
d.	Los gobiernos deberían cerrar los medios de comunicación que dicen mentiras					
e.	El gobierno debería poder prohibir algunas asociaciones legales que no dejan gobernar.					
f.	En Colombia el problema de la justicia está en que la policía detiene a los delincuentes, pero los jueces los sueltan					
g.	Está bien que un presidente muy popular, acuda al pueblo para cambiar las reglas electorales					
h.	Cuando hay una situación difícil en el país está bien que el gobierno pueda suspender derechos fundamentales, para resolver los problemas.					
i.	Las condiciones de injusticia social en este país justifican la lucha armada.					
j.	Es mejor votar por alguien que tenga la posibilidad de ganar, en lugar de apoyar un candidato (a) que puede ser bueno, pero va mal en las encuestas					
k.	El que gana las elecciones debe ayudar especialmente a los que votaron por él.					

42. Cuál de las siguientes opciones prefiere:  
(Leer opciones y marcar una)

- a. Que el Estado se haga cargo y administre las empresas de salud, educación, electricidad, acueducto etc. .....  1
- b. Que bajo la regulación del estado el sector privado ofrezca los servicios de salud, educación, agua, electricidad, etc. ....  2

43. En cuestiones políticas, la gente habla de "la izquierda" y "la derecha". ¿En qué punto de esta escala, donde el 1 es izquierda y 10 es derecha, se ubicaría usted?

**Izquierda** **Derecha**

1    2    3    4    5    6    7    8    9   Ns/Nr  99

44. A la hora de votar, ¿qué tan importante es para usted que los candidatos incluyan en sus propuestas el tema de la igualdad entre hombres y mujeres? (Marque una)

- a. Mucho .....  1      b. Algo .....  2      c. Poco .....  3      d. Nada .....  4      e. Ns/Nr  9

45. Se escucha a menudo que al sistema político colombiano le llaman "clientelista". ¿Qué tanto le preocupa a usted esta acusación? (Marque una)

- a. Mucho .....  1      b. Algo .....  2      c. Poco .....  3      d. Nada .....  4

46. ¿Le parece a Usted que el sistema político colombiano es clientelista? (Marque una)

- a. Si .....  1      b. No .....  2      c. Ns/Nr .....  9

47. De 1 a 10 donde 1 es nada y 10 es incondicionalmente, qué tanto quiere a: (Marcar una en cada ítem)

	Nada										Incondicionalmente										Ns/Nr		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99		
a. Su vecindario .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Su barrio .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Su localidad .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Bogotá .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Colombia .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**48. Voy a hacerle preguntas sobre el gobierno de la ciudad, para que me diga quiénes son los responsables legalmente en cuanto a:**

(Lea cada pregunta y en seguida las opciones de respuesta. Espere la respuesta y marque con una cruz que cubra toda la respuesta)

Pregunta	(Marcar solo una alternativa por cada pregunta)				
a. ¿Es cierto que el Concejo de la ciudad o el Alcalde Mayor podría subir las penas que se imponen a los atracadores?	SI ES CIERTO	NO ES CIERTO	El Alcalde si El Concejo si	No sabe	Nr (no leer)
b. La responsabilidad de arreglar las calles de la ciudad es de:	Las entidades distritales	Del gobierno Nacional	Del gobierno departamental	No sabe	Nr (no leer)
c. El responsable de la seguridad ciudadana en Bogotá es:	El Alcalde Mayor	La Policía Nacional	El Presidente	No sabe	Nr (no leer)
d. Las tarifas de los servicios públicos en Bogotá se fijan mediante:	Un decreto del Alcalde Mayor	Un decreto del Presidente y sus ministros	Una decisión de una entidad nacional	No sabe	Nr (no leer)
e. A los alcaldes locales los nombra:	El Alcalde Mayor	Las JAL	El Presidente de acuerdo con el Alcalde Mayor	No sabe	Nr (no leer)

**49. ¿Cuál de estas frases se parece más a lo que usted piensa sobre qué es ser un buen ciudadano?. (Leer y marcar una)**

a. Cumple las leyes y las normas de convivencia	1
b. Cumple las leyes, las normas de convivencia y además vota	2
c. Cumple las leyes, las normas de convivencia, vota, y además participa en política como miembro de un partido	3
d. No vota, pero participa en los espacios ciudadanos	4
e. Ns/Nr (No leer)	9

**50. Usted en general, se siente mucho, poco o nada motivado para votar por: (Marque una en cada ítem)**

Cargo	Mucho	Poco	Nada
a. Presidente	1	2	3
b. Senado	1	2	3
c. Cámara	1	2	3
d. Alcalde Mayor	1	2	3
e. Concejo	1	2	3
f. JAL	1	2	3

**51. ¿En las elecciones pasadas dónde votó?**

(Lea opciones y marque una)

a. No votó	1	
b. Votó cerca de su casa	2	Pase a 53
c. Vota en Corferías	3	Pase a 53
d. Votó lejos de su casa	4	Pase a 53
e. Votó fuera de Bogotá	5	Pase a 53

**52. Para los que declararon no haber votado. ¿Por qué no votó?**

Señale la que más importa en su caso. (Lea opciones y marque una)

a. No votó porque no sirve para nada	1
b. No votó porque no le gusta la política	2
c. No votó en esas elecciones porque no le gustó ninguno de los candidatos	3
d. No tuvo tiempo ese día	4
e. Quiso votar pero no pudo	5
f. No votó porque era menor de edad	6
g. Otro, cuál?	7

**53. En el último año se cometieron en el país una serie de asesinatos por parte de miembros del ejército para simular éxitos militares; los llamados "falsos positivos". Por favor dígame con cuál de las siguientes afirmaciones está más de acuerdo:**  
(Lea opciones y marque una)

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| a. A esos militares deberían encarcelarlos de por vida .....                                      | <input type="checkbox"/> | 1 |
| b. Debería haber pena de muerte para personas como ellos .....                                    | <input type="checkbox"/> | 2 |
| c. La pena que les imponga la justicia está bien, lo importante es que se haga justicia .....     | <input type="checkbox"/> | 3 |
| d. Deberían estar en un hospital psiquiátrico .....   | <input type="checkbox"/> | 4 |
| e. En últimas, la sociedad y el Estado son los responsables que se den ese tipo de crímenes ..... | <input type="checkbox"/> | 5 |
| f. Ninguna .....  | <input type="checkbox"/> | 6 |
| g. Ns/Nr .....  | <input type="checkbox"/> | 9 |

**54. ¿De qué partido es el actual Alcalde de Bogotá?** (No leer las opciones)

- |                           |                          |   |                                    |                          |   |
|---------------------------|--------------------------|---|------------------------------------|--------------------------|---|
| a. Polo Democrático ..... | <input type="checkbox"/> | 1 | f. De la "U" .....                 | <input type="checkbox"/> | 6 |
| b. Liberal .....          | <input type="checkbox"/> | 2 | g. Independiente, por firmas ..... | <input type="checkbox"/> | 7 |
| c. Conservador .....      | <input type="checkbox"/> | 3 | h. Otro, ¿cuál? .....              | <input type="checkbox"/> | 8 |
| d. Anapo .....            | <input type="checkbox"/> | 4 |                                    |                          |   |
| e. Cambio Radical .....   | <input type="checkbox"/> | 5 | i. Ns/Nr .....                     | <input type="checkbox"/> | 9 |

**55. ¿A usted le parece que su localidad está mejor gobernada que antes?**

- |             |                          |   |                |                          |   |
|-------------|--------------------------|---|----------------|--------------------------|---|
| a. Si ..... | <input type="checkbox"/> | 1 | b. No .....    | <input type="checkbox"/> | 2 |
|             |                          |   | c. Ns/Nr ..... | <input type="checkbox"/> | 9 |

**56. La violencia y la delincuencia disminuirían principalmente si:** (Marque una)

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| a. Hubiese una justicia más eficiente ..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| b. Hubiese una mejor educación .....        | <input type="checkbox"/> | 2 |
| c. Hubiese más policía .....                | <input type="checkbox"/> | 3 |
| d. Hubiese más respeto .....                | <input type="checkbox"/> | 4 |
| e. Hubiese menos hambre .....               | <input type="checkbox"/> | 5 |
| f. Ns/Nr .....                              | <input type="checkbox"/> | 9 |

**57. Para Usted, Colombia es un país:** (Marque una)

- |                           |                          |   |
|---------------------------|--------------------------|---|
| a. Democrático .....      | <input type="checkbox"/> | 1 |
| b. Poco democrático ..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| c. Nada democrático ..... | <input type="checkbox"/> | 3 |
| d. Antidemocrático .....  | <input type="checkbox"/> | 4 |
| e. Ns/Nr .....            | <input type="checkbox"/> | 9 |

**58. ¿Debería castigarse severamente a quien mate o mande matar a alguien considerado como lacra social?**

- |          |                          |   |          |                          |   |             |                          |   |
|----------|--------------------------|---|----------|--------------------------|---|-------------|--------------------------|---|
| Si ..... | <input type="checkbox"/> | 1 | No ..... | <input type="checkbox"/> | 2 | Ns/Nr ..... | <input type="checkbox"/> | 9 |
|----------|--------------------------|---|----------|--------------------------|---|-------------|--------------------------|---|

**PRACTICAS ARTÍSTICAS, CONSUMO CULTURAL Y PATRIMONIO**

59. De las siguientes áreas artísticas o culturales ¿cuáles son las **dos** que más le gustan?

a. Áreas artísticas (marque dos)	b. ¿Y qué género o temática le gusta más? (Marcar una, en correspondencia con las dos áreas seleccionadas)	c. ¿Asiste a actividades de este tipo?		d. ¿Con quién asiste a este tipo de actividades? (Marque una opción)	
		Si	No		
1. Teatro	Drama ..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Familiares ..... 1	Desconocidos ..... 5
	Cómico ..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amigos ..... 2	Pareja ..... 6
	Experimental ..... 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sólo ..... 3	Otra persona ..... 7
	Otro ¿Cuál? ..... 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Compañeros ..... 4	
2. Música	Rock ..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Familiares ..... 1	
	Electrónica ..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amigos ..... 2	
	Balada ..... 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sólo ..... 3	
	Salsa ..... 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Compañeros ..... 4	
	Vallenato ..... 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desconocidos ..... 5	
	Hip hop/Reggaetón ..... 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pareja ..... 6	
	Ranchera ..... 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otra persona ..... 7	
	Reggae ..... 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Clásica/Lírica/Ópera/Zarzuela ..... 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Música Colombiana ..... 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Otro ¿Cuál? ..... 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. Cine	Acción/Policiaca ..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Familiares ..... 1	
	Comedia ..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amigos ..... 2	
	Drama ..... 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sólo ..... 3	
	Ciencia ficción ..... 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Compañeros ..... 4	
	Erótico ..... 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desconocidos ..... 5	
	Dibujos animados ..... 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pareja ..... 6	
	Porno ..... 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otra persona ..... 7	
	Terror ..... 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Otro ¿Cuál? ..... 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4. Literatura	Acción/Policiaca ..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Familiares ..... 1	
	Comedia ..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amigos ..... 2	
	Drama ..... 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sólo ..... 3	
	Ciencia ficción ..... 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Compañeros ..... 4	
	Erótica ..... 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desconocidos ..... 5	
	Terror ..... 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pareja ..... 6	
	Otro ¿Cuál? ..... 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otra persona ..... 7	
5. Danza	Contemporánea ..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Familiares ..... 1	Desconocidos ..... 5
	Folclórica/Popular ..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amigos ..... 2	Pareja ..... 6
	Clásica/Ballet ..... 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sólo ..... 3	Otra persona ..... 7
	Otro ¿Cuál? ..... 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Compañeros ..... 4	
6. Artes plásticas (Pintura, escultura, performance, instalaciones)	Pintura ..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Familiares ..... 1	Desconocidos ..... 5
	Escultura ..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amigos ..... 2	Pareja ..... 6
	Fotografía ..... 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sólo ..... 3	Otra persona ..... 7
	Otro ¿Cuál? ..... 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Compañeros ..... 4	

(Pase a 60)

60. En su colegio o escuela, recibe o recibió clases de: (Marcar una en cada ítem)

	Mucho	Poco	Nada	Ns/Nr	No estudió
a. Teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Danza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Literatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Artes plásticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Deportes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61. Voy a enumerarle un serie de elementos; por favor dígame si tiene acceso a cada uno de ellos y en qué lugares:

a. Actualmente tiene acceso a:			b. ¿Dónde? (Respuesta Múltiple)	
	Si	No		
1. Radio .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	a. Casa .....	<input type="checkbox"/> 1
			b. Carro propio .....	<input type="checkbox"/> 1
			c. Trabajo .....	<input type="checkbox"/> 1
			d. Otro ¿Cuál? .....	<input type="checkbox"/> 1
2. Televisión .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	a. Casa .....	<input type="checkbox"/> 1
			b. Otro ¿Cuál? .....	<input type="checkbox"/> 1
3. Reproductor de MP3 .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		
4. Celular .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		
5. Consola de video juegos .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	a. Casa .....	<input type="checkbox"/> 1
			b. Casa de amigos/as o familiares .....	<input type="checkbox"/> 1
			c. Centros de videojuegos .....	<input type="checkbox"/> 1
			d. Otro ¿Cuál? .....	<input type="checkbox"/> 1
6. Computador .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	a. Casa .....	<input type="checkbox"/> 1
			b. Trabajo .....	<input type="checkbox"/> 1
			c. Casa de amigos/as o familiares .....	<input type="checkbox"/> 1
			d. Café internet .....	<input type="checkbox"/> 1
			e. Otro ¿Cuál? .....	<input type="checkbox"/> 1
7. Internet .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	a. Casa .....	<input type="checkbox"/> 1
			b. Trabajo .....	<input type="checkbox"/> 1
			c. Casa de amigos/as o familiares .....	<input type="checkbox"/> 1
			d. Café internet .....	<input type="checkbox"/> 1
			e. Otro ¿Cuál? .....	<input type="checkbox"/> 1
8. Libros .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	a. Casa .....	<input type="checkbox"/> 1
			b. Casa de amigos/as o familiares .....	<input type="checkbox"/> 1
			c. Bibliotecas .....	<input type="checkbox"/> 1
			d. Lugar de estudio .....	<input type="checkbox"/> 1
			e. Otro ¿Cuál? .....	<input type="checkbox"/> 1
9. Reproductor de video (DVD, VCD, VHS) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	a. Casa .....	<input type="checkbox"/> 1
			b. Casa de amigos/as o familiares .....	<input type="checkbox"/> 1
			c. Bibliotecas .....	<input type="checkbox"/> 1
			d. Lugar de estudio .....	<input type="checkbox"/> 1
			e. Otro ¿Cuál? .....	<input type="checkbox"/> 1

62a. ¿Usted usa Internet? Si  1 No  2 (Pase a 63)

62b. Para: (Marcar una en cada ítem)

	Si	No	Ns/Nr
a. Bajar música .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
b. Ver videos .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
c. Leer libros, periódicos o revistas .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
d. Escribir algún documento .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
e. Participar en chats o redes sociales .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
f. Buscar información .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
g. Jugar .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
h. Realizar transacciones comerciales .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
i. Trabajar .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
j. Enviar/Recibir correos electrónicos .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
k. Escribir o leer blogs .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
l. Otro ¿Cuál? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9

63. Además de hacer y recibir llamadas, usted ha usado el celular para: (Marcar una en cada ítem)

	Si	No	Ns/Nr
a. Escuchar música .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
b. Navegar en Internet .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
c. Ver fotos .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
d. Sacar fotos .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
e. Enviar/Recibir mensaje de texto .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
f. Jugar .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
g. Ver videos .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
h. Enviar/Recibir correos electrónicos .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
i. Buscar información .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
j. Otro ¿Cuál? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
k. Ninguno .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9

**64. Usted acostumbra leer:**

(marque sólo una opción en cada fila)

	Papel	Internet	No lee
a. Libros en .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b. Noticias en .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
c. Documentos en .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

**65. ¿Usted ve Canal Capital? (Quien diga NO pasa a 67)**

Si  1 No  2 Ns/Nr  9

**66. Para entretenerse en su casa, aparte de ver televisión ¿cuál de las siguientes actividades prefiere? (Marque una)**

a. Leer libros .....	<input type="checkbox"/> 1
b. Escribir .....	<input type="checkbox"/> 2
c. Escuchar música .....	<input type="checkbox"/> 3
d. Hojear revistas .....	<input type="checkbox"/> 4
e. Navegar en Internet .....	<input type="checkbox"/> 5
f. Jugar videojuegos .....	<input type="checkbox"/> 6
g. Ver películas (DVD, VHS) .....	<input type="checkbox"/> 7
h. Otra, ¿Cuál? .....	<input type="checkbox"/> 8

**65a. ¿Cuál programa recuerda? (única respuesta)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**67. ¿A qué actividades o eventos artísticos y/o culturales gratuitos de Bogotá Usted ha asistido?**

(Esperar respuesta, Selección Múltiple)

a. Festivales al Parque (Rock, Jazz, Salsa, etc.) .....	<input type="checkbox"/> 1
b. Exposiciones de arte .....	<input type="checkbox"/> 1
c. Festivales de teatro locales .....	<input type="checkbox"/> 1
d. Festival de Danza Urbana .....	<input type="checkbox"/> 1
e. Proyecciones de Cine .....	<input type="checkbox"/> 1
f. Festival de Verano .....	<input type="checkbox"/> 1
g. Feria del Libro .....	<input type="checkbox"/> 1
h. Festival Iberoamericano de Teatro .....	<input type="checkbox"/> 1
i. Otro ¿Cuál? .....	<input type="checkbox"/> 1
j. Ninguno .....	<input type="checkbox"/> 1

**68. Si decidiera asistir a alguna actividad artística o cultural, ¿a qué o a dónde iría?**

(Espontánea, puede escribir sitio o actividad o ambas, escriba sólo la primera mención en cada categoría)

ACTIVIDAD	SITIO

**69. ¿Usted programa su asistencia a actividades culturales o artísticas con anticipación? (Marque una)**

a. Siempre .....	<input type="checkbox"/> 1
b. Casi siempre .....	<input type="checkbox"/> 2
c. Casi Nunca .....	<input type="checkbox"/> 3
d. Nunca .....	<input type="checkbox"/> 4

**70. Cuando usted decide asistir a una actividad artística o cultural, ¿Cómo o dónde se informa principalmente de la programación? (Leer opciones y marcar una)**

a. Le pregunta a un amigo/conocido .....	<input type="checkbox"/> 1
b. Consulta en Internet .....	<input type="checkbox"/> 2
c. Revisa periódicos o revistas .....	<input type="checkbox"/> 3
d. Mira televisión .....	<input type="checkbox"/> 4
e. Consulta un medio de comunicación comunitario .....	<input type="checkbox"/> 5
f. Llama al línea 195 .....	<input type="checkbox"/> 6
g. No consulta .....	<input type="checkbox"/> 7
h. Otra, Cuál? .....	<input type="checkbox"/> 8

**71. ¿Conoce algún medio de comunicación comunitario?**

a. Sí  1 b. No  2 (Pase a 72)

**71a. ¿Cuál?**

\_\_\_\_\_

**72. Si un visitante quisiera conocer Bogotá, dígame un sitio a donde usted lo llevaría o le recomendaría ir:**

*(Espontánea, Única respuesta)*

- |                                       |                          |    |
|---------------------------------------|--------------------------|----|
| a. La Candelaria .....                | <input type="checkbox"/> | 1  |
| b. La Zona Rosa .....                 | <input type="checkbox"/> | 2  |
| c. Teatro Jorge Eliécer Gaitán .....  | <input type="checkbox"/> | 3  |
| d. Parque Simón Bolívar .....         | <input type="checkbox"/> | 4  |
| e. Plaza de Bolívar .....             | <input type="checkbox"/> | 5  |
| f. Maloka .....                       | <input type="checkbox"/> | 6  |
| g. Biblioteca Luis Ángel Arango ..... | <input type="checkbox"/> | 7  |
| h. Monserrate .....                   | <input type="checkbox"/> | 8  |
| i. Museo Nacional .....               | <input type="checkbox"/> | 9  |
| j. Planetario Distrital .....         | <input type="checkbox"/> | 10 |
| k. Biblioteca Virgilio Barco .....    | <input type="checkbox"/> | 11 |
| l. Museo del Oro .....                | <input type="checkbox"/> | 12 |
| m. El sistema TransMilenio .....      | <input type="checkbox"/> | 13 |
| n. Otro, ¿cuál? .....                 | <input type="checkbox"/> | 14 |

**73. Voy a leer una serie de actividades que se disfrutan en Bogotá para que usted me diga ¿cuál sería la primera que le recomendaría a un visitante? (Leer opciones y marcar una)**

- |                                       |                          |    |
|---------------------------------------|--------------------------|----|
| a. Ir de compras .....                | <input type="checkbox"/> | 1  |
| b. Ir a un restaurante .....          | <input type="checkbox"/> | 2  |
| c. Ir de rumba .....                  | <input type="checkbox"/> | 3  |
| d. Ir a una actividad artística ..... | <input type="checkbox"/> | 4  |
| e. Ir a un museo .....                | <input type="checkbox"/> | 5  |
| f. Ir a la ciclovia .....             | <input type="checkbox"/> | 6  |
| g. Caminar por La Candelaria .....    | <input type="checkbox"/> | 7  |
| h. Ir a parques .....                 | <input type="checkbox"/> | 8  |
| i. Ir a una actividad religiosa ..... | <input type="checkbox"/> | 9  |
| j. Otra, ¿cuál? .....                 | <input type="checkbox"/> | 10 |
| k. Ns/Nr .....                        | <input type="checkbox"/> | 99 |

**74. Para usted ¿qué identifica mejor a Bogotá?**

*(Espontánea, única respuesta)*

- |                             |                          |   |
|-----------------------------|--------------------------|---|
| a. Ajiaco .....             | <input type="checkbox"/> | 1 |
| b. Monserrate .....         | <input type="checkbox"/> | 2 |
| c. TransMilenio .....       | <input type="checkbox"/> | 3 |
| d. La Candelaria .....      | <input type="checkbox"/> | 4 |
| e. Zona Rosa .....          | <input type="checkbox"/> | 5 |
| f. Ciclovia .....           | <input type="checkbox"/> | 6 |
| g. Festival de Verano ..... | <input type="checkbox"/> | 7 |
| h. Otro ¿Cuál? .....        | <input type="checkbox"/> | 8 |

**75. En caso de que se ordenase una renovación total de su localidad, ¿Qué sitio, diferente de su casa, usted conservaría o no dejaría destruir?**

\_\_\_\_\_

**76. ¿Practica actualmente alguna actividad artística?**

- Si  1      No  2      Ns/Nr  9  
*(Pase a 77)*      *(Pase a 77)*

**76.a. ¿Cuál?**

\_\_\_\_\_

**77. Dígame su nivel de acuerdo o desacuerdo con cada una de estas afirmaciones:**

*Completamente de acuerdo (CA) De acuerdo (A) En desacuerdo (D) En total desacuerdo (TD)*

AFIRMACIONES		CA	A	D	TD	Ns/Nr
a.	Se debería castigar severamente a quien compre productos piratas					
b.	Sólo se debería castigar a quien comercialice copias piratas de productos de la industria nacional					
c.	Una vez que una obra es publicada todo el mundo tiene derecho a ella. Y ese derecho está por encima de los derechos de autor					

**78. ¿Usted ha comprado libros, música o películas piratas? (Marque una)**

- a. Nunca  1      b. Rara vez  2      c. Frecuentemente  3      d. Muy Frecuentemente  4

**DEPORTE, ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y TIEMPO LIBRE**

Pasando a temas relacionados con deporte contésteme si usted:

**79. ¿Practica actualmente algún deporte?**

a. Si	<input type="checkbox"/> 1	<b>¿En qué modalidad?</b>		<b>¿Con qué frecuencia?</b>					
		<b>¿Cuál?</b>	Aficionado	Profesional	Todos los días	Varias veces a la semana	Una o dos veces a la semana	Rara vez	Nunca
b. No	<input type="checkbox"/> 2								

(Pase a 83)

**80. ¿Cuál es el principal motivo por el que usted hace deporte?**

(Marque una)

a. Hacerlo es muy divertido	<input type="checkbox"/> 1
b. Permite reunirse con los amigos, los vecinos o familia	<input type="checkbox"/> 2
c. Mantener una buena salud	<input type="checkbox"/> 3
d. Puede ayudar a mantener la línea	<input type="checkbox"/> 4
e. Su práctica genera una disciplina	<input type="checkbox"/> 5
f. La competencia es muy emocionante	<input type="checkbox"/> 6
g. Proporciona relajación	<input type="checkbox"/> 7
h. Es o quiere convertirse en deportista profesional	<input type="checkbox"/> 8
i. Otra razón ¿cuál?	<input type="checkbox"/> 9

**81. ¿Con quién realiza la práctica deportiva?**

(Marque una)

a. Con alguien de la familia	<input type="checkbox"/> 1
b. Con amigos o personas conocidas	<input type="checkbox"/> 2
c. Compañeros de estudio o trabajo	<input type="checkbox"/> 3
d. Sólo (a)	<input type="checkbox"/> 4
e. Con personas desconocidas	<input type="checkbox"/> 5
f. Con su pareja	<input type="checkbox"/> 6
g. Otro ¿cuál?	<input type="checkbox"/> 7

**82. ¿En qué lugar hace deporte?**

(Marcar una sola opción)

a. En su propia casa	<input type="checkbox"/> 1	f. En instalaciones públicas (polideportivos, piscinas, etc.)	<input type="checkbox"/> 6
b. En un parque	<input type="checkbox"/> 2	g. En instalaciones privadas (Club, Liga, Asociación)	<input type="checkbox"/> 7
c. En su colegio, universidad o escuela	<input type="checkbox"/> 3	h. Caja de Compensación (centros recreativos)	<input type="checkbox"/> 8
d. En su lugar de trabajo	<input type="checkbox"/> 4	i. En escenarios naturales (ríos, montañas, quebradas, etc.)	<input type="checkbox"/> 9
e. En un gimnasio	<input type="checkbox"/> 5	j. Otro ¿cuál?	<input type="checkbox"/> 10

**83. De las siguientes actividades, ¿Cuáles realiza diariamente?**

(Marcar una en cada ítem)

	Si	No		Si	No
a. Caminar (Más de media hora)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	f. Ejercicios de estiramiento en su trabajo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. Trotar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	g. Bailar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. Montar en bicicleta	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	h. Ejercicios en aparatos estáticos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d. Aeróbicos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	i. Oficios del hogar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e. Subir escaleras (Más de 4 pisos)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	j. Trabajo con esfuerzo físico	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

**84. Si pudiera o tuviera la oportunidad, ¿qué deporte le gustaría practicar?:**

**85. ¿Por qué no lo practica?**

(Marque una)

Porque es muy costoso	<input type="checkbox"/> 1	Porque no hay oferta de este tipo en la ciudad	<input type="checkbox"/> 5
Porque no tiene tiempo	<input type="checkbox"/> 2	Porque no sabe en dónde practicarlo	<input type="checkbox"/> 6
Porque no tiene con quién hacerlo	<input type="checkbox"/> 3	Porque le queda lejos	<input type="checkbox"/> 7
Porque no tiene un lugar adecuado para hacerlo	<input type="checkbox"/> 4	Otra, cuál?	<input type="checkbox"/> 8

86. ¿El año pasado asistió a alguna de las actividades del festival de verano?

Si  1

No  2

86a. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

87. ¿Con qué frecuencia va usted a la ciclovía? (Marque una)

- |                              |                          |   |
|------------------------------|--------------------------|---|
| a. Una vez a la semana ..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| b. Una vez al mes .....      | <input type="checkbox"/> | 2 |
| c. Varias veces al año ..... | <input type="checkbox"/> | 3 |
| d. Muy rara vez .....        | <input type="checkbox"/> | 4 |
| e. Nunca .....               | <input type="checkbox"/> | 5 |

88. Para Usted tiempo libre es: (Marque una)

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| a. Es el tiempo que no le pagan .....   | <input type="checkbox"/> | 1 |
| b. Es el tiempo que le queda después de cumplir con las obligaciones .....                                | <input type="checkbox"/> | 2 |
| c. Es el tiempo que no programa .....   | <input type="checkbox"/> | 3 |
| d. Es el tiempo que programa para disponer libremente de él .....   | <input type="checkbox"/> | 4 |
| e. Es el tiempo que le queda después de trabajar, comer, descansar, trasladarse, asearse y estudiar ..... | <input type="checkbox"/> | 5 |
| f. Otra ¿cuál? .....  | <input type="checkbox"/> | 6 |

89. Según la definición de tiempo libre que usted acoge, ¿Usted tiene tiempo libre?

Si  1

No  2

Ns/Nr  9