

ENCUESTA DE HÁBITOS DEPORTIVOS EN ESPAÑA 2024

CARACTERÍSTICAS Y FINALIDAD DE LA ENCUESTA

La Encuesta de Hábitos Deportivos en España 2024 es una investigación por muestreo de carácter oficial dirigida a las personas de 15 años en adelante residentes en España.

Su finalidad es evaluar los hábitos y prácticas deportivas de las personas residentes en España.

LEGISLACION

Secreto estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico los datos confidenciales que obtengan los servicios estadísticos tanto directamente de los informantes como a través de otras fuentes (Art. 13.1. de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de Mayo de 1989 (LFEP)).

Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (Art. 17.1 de la LFEP).

Obligación de facilitar los datos

Esta encuesta es de cumplimentación obligatoria al tratarse de una encuesta para fines estatales incluida en el Plan Estadístico Nacional.

Las Leves 4/1990 y 13/1996 establecen la obligación de facilitar los datos que se soliciten para la elaboración de esta estadística.

Todas las personas que suministren datos deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo (Art. 10.4 de la LFEP).

INFORMACION PARA CUMPLIMENTACION DEL CUESTIONARIO Y CONTACTOS

Para cumplimentar la información, se deberá realizar de la siguiente forma:

- En las casillas no sombreadas, bastará con marcar la/s que corresponda/n de las opciones propuestas, salvo en aquellos casos en los que la respuesta sea un valor numérico, en los que debe escribir el número. No sombreada

- En las casillas ligeramente sombreadas que llevan asociadas una lista de opciones deberá poner el número de la opción que corresponde. Ligeramente sombreada

Para cualquier duda o consulta respecto a esta encuesta puede utilizar los siguientes canales de información:

- Teléfono de contacto: 900 878 738
- WhatsApp: 672 022 794
- Correo electrónico: encuesta.habitosdep@educacion.gob.es

I. DATOS PERSONALES

1. SEXO 1 Hombre 2 Mujer 1

2. NACIONALIDAD 1 Española 2 Española y otra 3 Extranjera 1

3. EDAD en años cumplidos 1

4. NIVEL DE ESTUDIOS
(Señale por favor los estudios finalizados o título de mayor nivel)
 L 1

- 1 Fue menos de 5 años a la escuela (incluye no sabe leer y/o escribir)
- 2 Educación primaria completa o fue a la escuela al menos 5 años
- 3 ESO, EGB y Bachiller Elemental (con título o cursado, al menos, 3º, 8º o 4º, respectivamente); Certificados de Estudios Primarios y de Escolaridad; Certificado de Profesionalidad niveles 1 y 2; y similares
- 4 Bachiller, BUP, COU, Bachiller Superior, PREU y similares
- 5 Grado Medio de FP, de Artes Plásticas y Diseño y de EE. Deportivas, FP I, Gr. Medio/Profesional de Música y Danza, FP Básica, y similares; EO Idiomas-Niveles B2, C1, C2, Avanzado
- 6 Certificados de profesionalidad de nivel 3; Cursos Especialización para titulados FP G. Medio; Título propio universitario de menos de dos años que requiere el bachillerato; y similares
- 7 Grado Superior de FP, de Artes Plásticas y Diseño y de EE. Deportivas, FP II o equivalentes; Cursos Especialización FP G. Superior; título propio universitario de 2 o más años que requiere el bachillerato
- 8 Grado hasta 240 ECTS, Diplomatura, Arquitectura e Ingeniería Técnica y equivalentes; Título Superior (Grado) de Enseñanzas Artísticas; postgrado universitario (de menos de 1 año)
- 9 Grado de más de 240 ECTS, Licenciatura, Arquitectura, Ingeniería, Máster en Enseñanzas Artísticas, Máster Universitario, especialidad en Ciencias de la Salud y equivalentes
- 10 Doctorado universitario

5. SITUACIÓN LABORAL 1

- 1 Trabajando
- 2 En paro
- 3 Jubilación, retiro o percibiendo pensión
- 4 Con incapacidad permanente
- 5 Estudiante (que no trabaja)
- 6 Trabajo doméstico no remunerado
- 7 Otros

SÓLO SI ESTÁ TRABAJANDO (Si ha respondido 1 en pregunta I.5)
6. SITUACIÓN PROFESIONAL 1

- 1 Por cuenta propia
- 2 Por cuenta ajena

A TODOS
7. ¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas)...?
 1

- 1 Sentado/a la mayor parte del tiempo
- 2 De pie la mayor parte del tiempo sin realizar grandes desplazamientos o esfuerzos
- 3 En proporciones similares de tiempo sentado/a y de pie
- 4 Caminando, llevando algún peso o realizando desplazamientos frecuentes
- 5 Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico
- 6 No aplicable

8. SITUACIÓN PERSONAL 1

- 1 Soltero sin hijos en casa de sus padres
- 2 Soltero independiente, divorciado, separado o viudo **sin** hijos a su cargo
- 3 Soltero, divorciado, separado o viudo **con** hijos a su cargo
- 4 Casado o en pareja **sin hijos**
- 5 Casado o en pareja **con algún hijo menor de 18 años** (aunque además tenga otros hijos)
- 6 Casado o en pareja con hijos de 18 o más años en casa
- 7 Casado o en pareja **con hijos de 18 o más años que no viven en casa**
- 8 Otros

9. En los últimos doce meses, ¿diría que su estado de salud ha sido...? 1

- 1 Muy Bueno
- 2 Bueno
- 3 Regular
- 4 Malo
- 5 Muy malo

10. ¿Tiene alguna enfermedad crónica o problema de salud de larga duración? (Se considera larga duración si ha sido o se estima de seis meses en adelante)
1 Sí 2 No 1

11. Durante al menos los últimos 6 meses ¿en qué medida se ha visto limitado debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?
1 Gravemente limitado/a 2 Limitado/a pero no gravemente 3 Nada limitado/a 1

12. NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR (Incluido el entrevistado) 1

- a) Mayores de 18 años 1
- b) De 15 a 18 años 2
- c) Menores de 15 años 3

II. EQUIPAMIENTOS DEPORTIVOS EN EL HOGAR

1. Señale por favor si **dispone** de alguno/s de los siguientes equipamientos en su hogar (LISTA)
- a) Balón de fútbol 1
 - b) Balón de baloncesto 1
 - c) Otros balones (balonmano, voleibol, etc.) 1
 - d) Patines, monopatín 1
 - e) Bicicleta de adulto 1
 - f) Bicicleta infantil 1
 - g) Moto deportiva 1
 - h) Palas de pádel 1
 - i) Raquetas de tenis 1
 - j) Raquetas de tenis de mesa 1
 - k) Palos de golf 1
 - l) Raquetas y volantes de bádminton 1
 - m) Otras palas o raquetas (squash, playa, etc.) 1
 - n) Tienda de campaña 1
 - o) Material de montañismo (mochila o botas de montaña, etc.) 1
 - p) Equipo de caza (escopeta) 1
 - q) Equipo de pesca (caña, red) 1
 - r) Equipo de bucear (gafas, aletas) 1
 - s) Equipo de navegación (vela, tabla, canoa, moto de agua, etc.) 1
 - t) Equipo de esquiar (esquí, tabla snow, etc.) 1
 - u) Aparatos de ejercitación (bicicleta estática, elíptica, remos estáticos) 1
 - v) Aparatos de musculación (pesas, máquinas de discos, etc.) 1
 - w) Ajedrez 1
 - x) Otros equipamientos deportivos 1
(Si menciona uno no reflejado; escribir abajo el literal)

III. INTERÉS EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y OTROS

1. ¿Cómo calificaría su interés en las siguientes actividades vinculadas al deporte? (Desde 0 (NINGÚN INTERÉS) hasta 10 (MÁXIMO INTERÉS))

- a) Deporte en general 1
- b) Practicar deporte 1
- c) Asistir a espectáculos deportivos 1
- d) Ver o escuchar espectáculos deportivos por medios no presenciales (televisión, radio, Internet, móvil, redes sociales)
- e) Informarse sobre deporte por medios no presenciales (prensa, televisión, radio, Internet, móvil, redes sociales)
- f) Jugar a videojuegos vinculados al deporte 1
- g) Participar en competiciones de videojuegos de deporte 1

2. ¿Ha participado en el último año en...?
a) Apuestas deportivas presenciales 1 Sí 2 No 1
b) Apuestas deportivas online 1 Sí 2 No 1

IV. VINCULACIÓN CON FEDERACIONES O ENTIDADES DEPORTIVAS

1. ¿Dispone usted de licencia en vigor de alguna federación deportiva?
1 Sí, una 1
2 Sí, más de una 1
3 No 1
2. ¿Podría decirme si usted es miembro, socio o abonado de...?
a) Gimnasios privados 1
b) Gimnasios públicos 1
c) Otras asociaciones o clubs deportivos privados 1
d) Otras asociaciones o clubs deportivos públicos 1
3. ¿Ha participado o apoyado usted de alguna forma actividades deportivas en el último año?
a) Sí, mediante el trabajo como persona voluntaria 1
b) Sí, mediante donaciones para fines deportivos concretos 1
c) No 1

V. PRÁCTICA DE ACTIVIDADES FÍSICAS Y/O DEPORTIVAS

1. ¿Ha practicado alguna actividad deportiva en el último año?
(Con frecuencia o de forma ocasional, incluyendo si ha practicado actividad deportiva solo en vacaciones o verano) 1 Sí 2 No 1
- En caso afirmativo
- 1 Vinculado a sus estudios 2
 - 2 Vinculado a su actividad laboral 3
 - 3 Por ocio, independiente de sus estudios/actividad laboral 4

SÓLO SI HA PRACTICADO EN EL ÚLTIMO AÑO

2. ¿Con qué frecuencia? 1
- 1 Diariamente (Todos o casi todos los días)
 - 2 Al menos una vez a la semana
 - 3 Al menos una vez al mes
 - 4 Al menos una vez al trimestre
 - 5 Al menos una vez al año

SOLO SI PRACTICA SEMANALMENTE (Códigos 1 y 2 en V.2)

3. ¿Cuánto tiempo suele dedicar a practicar deporte o actividad física semanalmente? HORAS MINUTOS 1 2

SÓLO SI HA PRACTICADO EN EL ÚLTIMO AÑO

4. ¿Cuándo practica deporte con mayor frecuencia?
- a) ¿De lunes a viernes o en fines de semana y festivos? 1
- 1 Lunes a viernes, salvo festivos
 - 2 Fin de semana y/o festivos
 - 3 Indiferente
- b) ¿En vacaciones o en periodos laborales? 1
- 1 Vacaciones
 - 2 Periodos laborales
 - 3 Indiferente
5. ¿Dónde suele practicar deporte?
- a) ¿En su casa, en su centro de enseñanza o de trabajo, etc.? 1
- 1 En casa
 - 2 En un centro de enseñanza
 - 3 En un centro de trabajo
 - 4 En el trayecto al trabajo o al centro de enseñanza
 - 5 Gimnasios privados
 - 6 Gimnasios públicos
 - 7 Otras instalaciones o clubs deportivos privados
 - 8 Otras instalaciones o clubs deportivos públicos
 - 9 Otros (Especificar literal si menciona uno distinto)
- b) ¿Al aire libre o en espacios cerrados? 1
- 1 Al aire libre
 - 2 En espacios cerrados
 - 3 Indiferente
- c) En el caso de hacer deporte al aire libre, ¿podría decirme en qué espacios? 1
- 1 Medio urbano (parque, calle, etc.)
 - 2 Medio acuático (mar, lago, pantano, río, etc.)
 - 3 Otros no urbanos (montaña, etc.)
6. ¿Suele practicar deportes individuales o de equipo? 1
- 1 Deportes individuales
 - 2 Deportes de equipo
 - 3 Ambos
7. ¿Suele practicar de forma dirigida o libre? 1 Sí 2 No 1
- 1 Dirigida (Por equipo o persona especializada)
 - 2 De forma libre
8. ¿Participa en competiciones deportivas organizadas? 1
- 1 Sí
 - 2 No
- En caso afirmativo señale el tipo de competición 1
- 1 Carrera popular (maratón, media maratón o similares)
 - 2 Fútbol o baloncesto
 - 3 Otros
9. ¿A qué edad aproximadamente empezó a practicar deporte? 1
10. ¿Cuáles son los dos motivos principales por los que hace deporte? (LISTA) 1 2
- 1 Por diversión o entretenimiento
 - 2 Para mejorar la salud física (estar en forma o mejorar la forma física)
 - 3 Para mejorar la salud psíquica o emocional (relajarse, eliminar estrés, tensiones...)
 - 4 Por motivos de salud en general
 - 5 Como forma de relación social
 - 6 Porque le gusta el deporte
 - 7 Porque le gusta competir
 - 8 Por superación personal (retos...)
 - 9 Por profesión o estudios
 - 10 Estar en contacto con la naturaleza

11. En el último año, vinculado a su actividad deportiva 1 Sí 2 No 1
- 1 Se ha realizado algún reconocimiento médico 1
 - 2 Ha recibido algún tratamiento de fisioterapia 1
 - 3 Ha tomado algún suplemento (alimenticio o vitamínico) por motivos deportivos 1

12. ¿Qué deportes ha practicado en el último año ...? Al menos una vez a la semana, al mes o al año

	SEMANA	MES	AÑO	
1 Fútbol (fútbol 11 y fútbol 7)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
2 Fútbol sala, fútbol playa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
3 Baloncesto	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
4 Balonmano (balonmano, balonmano playa)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
5 Voleibol (voleibol, vóley playa y mini vóley)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
6 Rugby, rugby 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
7 Pelota (frontón, frontenis, trinquete)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
8 Petanca, bolos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
9 Patinaje, monopatín	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
10 Ciclismo (bicicleta, mountain bike, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
11 Motociclismo (trial, motocross, quads, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
12 Automovilismo (rally, todoterreno, karting)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
13 Actividades aeronáuticas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
14 Tenis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
15 Tenis de mesa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
16 Pádel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
17 Squash	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
18 Bádminton	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
19 Golf, pitch and putt, minigolf	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
20 Natación	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
21 Surf	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
22 Vela (navegación, windsurf)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
23 Esquí náutico, motonáutica	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
24 Piragüismo, remo, descensos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
25 Actividades subacuáticas (buceo, pesca sub.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
26 Deportes de invierno (esquí, snowboard, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
27 Deportes de montaña (senderismo, escalada, alpinismo, marcha nórdica)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
28 Atletismo (carreras, saltos y lanzamientos)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
29 Triatlón, duatlón	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
30 Boxeo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
31 Artes marciales (judo, kárate, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
32 Lucha o defensa personal (grecorromana, sambo)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
33 Caza	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
34 Pesca	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
35 Hípica	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
36 Ajedrez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
37 Running, carreras populares, marcha	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
38 Gimnasia, actividad físico deportiva suave (pilates, mantenimiento, yoga, taichí, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
39 Gimnasia, actividad físico deportiva intensa (elíptica, cinta, aeróbic, spinning, body power, crossfit)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
40 Otra actividad física con acompañamiento musical (gim-jazz, hip-hop, kapoeira, zumba, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
41 Musculación, halterofilia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1
42 Otro deporte: (Si menciona alguno no reflejado; escribir abajo el literal)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1

A TODOS

13. a) ¿Suele andar o pasear al menos diez minutos seguidos con el propósito de mantener o mejorar su forma física? 1 Sí 2 No 1
- b) En caso afirmativo señale por favor la frecuencia 1
- 1 Diariamente
 - 2 Al menos una vez a la semana
 - 3 Al menos una vez al mes
 - 4 Con menos frecuencia

SOLO SI PRACTICA SEMANALMENTE (Códigos 1 y 2 en V.13b)

- c) ¿Cuánto tiempo suele dedicar a andar/pasear semanalmente con este propósito? HORAS MINUTOS 1 2

V. PRÁCTICA DE ACTIVIDADES FÍSICAS Y/O DEPORTIVAS

A TODOS

14. a) ¿Suele utilizar la bicicleta para desplazarse o pasear? 1 2
- 1 Sí 2 No
- b) En caso afirmativo señale por favor la frecuencia 1
- 1 Diariamente 3 Al menos una vez al mes
- 2 Al menos una vez a la semana 4 Con menos frecuencia

SOLO SI PRACTICA SEMANALMENTE (Códigos 1 y 2 en V.14b)

- c) ¿Cuánto tiempo suele dedicar a desplazarse o pasear en bicicleta semanalmente? HORAS MINUTOS
- 1 2

A TODOS

- d) ¿Suele desplazarse en bicicleta a su centro de trabajo o estudios o en sus desplazamientos cotidianos? 1 2
- 1 Sí 2 No
15. ¿Utiliza habitualmente algún dispositivo/aplicación para la medición de su actividad física (podómetro/contador de pasos, pulsómetro, GPS, etc.)? 1
- 1 Sí 2 No
16. ¿Podría decirme si sus padres practican o practicaban algún deporte de manera habitual? 1
- 1 Sí, al menos uno de ellos practica o practicaba algún deporte
- 2 No, ninguno practica ni practicaba ningún deporte
17. En relación a sus hijos menores de 18 años (Códigos 3 y 5 en I.8)
- Suele realizar con ellos alguna práctica deportiva 1 2 3
- Suele acompañarlos a sus entrenamientos 1 2
- Suele acompañarlos a sus competiciones 1 2
18. ¿Cuáles son los dos motivos principales por los que no hace deporte con más frecuencia (LISTA)? 1 2
- 1 Por falta de instalaciones adecuadas cercanas
- 2 Por la edad
- 3 Por motivos de salud
- 4 Por motivos económicos
- 5 Por no tener con quién practicarlo
- 6 Por responsabilidades familiares
- 7 Incompatibilidad horaria con las instalaciones deportivas
- 8 Por falta de tiempo
- 9 Por falta de interés
- 10 Por practicar ya suficiente deporte o actividad física

VI. ASISTENCIA A ESPECTÁCULOS DEPORTIVOS

1. ¿Podría decirme si asistió en el último año a algún espectáculo deportivo? 1
- 1 Sí 2 No

SOLO SI LA RESPUESTA A VI.1 ES AFIRMATIVA

2. ¿De qué tipo de espectáculo se trataba? ¿Cómo era la entrada?

	Categoría Masculina	Categoría Femenina	Categoría Mixta	De libre acceso (Sin entrada)	De acceso con entrada
a) Deportes de equipo					
a1 Fútbol	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
a2 Baloncesto	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
a3 Otros	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Deportes individuales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

SOLO SI ASISTIÓ AL FÚTBOL CON ENTRADA

3. En relación a la última vez que asistió, podría decirme....
- a) ¿Qué tipo de entrada utilizó? 1
- 1 Gratuita 3 Con algún descuento 5 Reventa
- 2 Abono 4 A su precio normal
- SOLO SI LA RESPUESTA A VI.3.a ES DISTINTA DE 1
- b) ¿Cómo adquirió su entrada? 1
- 1 Por teléfono 3 En taquilla
- 2 Por Internet 4 Otros
- (como renovación automática de abonos)

SOLO SI ASISTIÓ AL BALONCESTO CON ENTRADA

4. En relación a la última vez que asistió, podría decirme....
- a) ¿Qué tipo de entrada utilizó? 1
- 1 Gratuita 3 Con algún descuento 5 Reventa
- 2 Abono 4 A su precio normal
- SOLO SI LA RESPUESTA A VI.4.a ES DISTINTA DE 1
- b) ¿Cómo adquirió su entrada? 1
- 1 Por teléfono 4 Otros
- 2 Por Internet (como renovación automática de abonos)
- 3 En taquilla

SOLO SI ASISTIO A OTROS ESPECTÁCULOS DEPORTIVOS CON ENTRADA (Individuales o de equipo, diferentes a fútbol y baloncesto)

5. En relación a la última vez que asistió, podría decirme...
- a) ¿Qué tipo de entrada utilizó? 1
- 1 Gratuita 3 Con algún descuento 5 Reventa
- 2 Abono 4 A su precio normal
- SOLO SI LA RESPUESTA A VI.5.a ES DISTINTA DE 1
- b) ¿Cómo adquirió su entrada? 1
- 1 Por teléfono 3 En taquilla
- 2 Por Internet 4 Otros
- (como renovación automática de abonos)

A TODOS

6. Podría decirme los dos motivos de la LISTA que más influyen en que no vaya con más frecuencia a espectáculos deportivos? 1 2
- 1 El precio 8 Lejanía del lugar de residencia
- 2 Dificultad en conseguir entradas 9 No tengo tiempo
- 3 Falta de oferta en la zona 10 No tengo interés
- 4 Hay poca información 11 Por no tener con quién ir
- 5 Prefiero verlo en TV/Internet, físico al recinto 12 Por problemas de accesibilidad (vista, oído)
- 6 Me resulta difícil salir de casa (cuidado de niños, mayores, etc.) 13 Por problemas sensoriales (vista, oído)
- 7 Me resulta difícil de entender 55 Motivos vinculados al COVID u otros motivos de salud

VII. MEDIOS AUDIOVISUALES

1. ¿Ha visto en el último año algún espectáculo deportivo en Tv o Internet o lo ha escuchado en la radio? 1
- (Completo o prácticamente) 1 Sí 2 No

SOLO SI LA RESPUESTA A VII.1 ES AFIRMATIVA

2. ¿De qué tipo de espectáculo se trataba? ¿Dónde lo vio o escuchó?

	Categoría Masculina	Categoría Femenina	Categoría Mixta	Tv	Radio	Internet (incluye Smart TV)
a) Fútbol	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
b) Baloncesto	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
c) Balonmano	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
d) Tenis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
e) Atletismo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
f) Natación	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
g) Ciclismo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
h) Motociclismo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
i) Automovilismo (fórmula 1, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
j) Otros individuales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
k) Otros de equipo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

SOLO SI LO VIO POR INTERNET

3. Por internet, ¿Qué medio utilizó para verlo?
- a) Suscripción a una plataforma digital 1
- b) Grupos de mensajería privada (Telegram,...) 1
- c) Redes sociales (Instagram,...) 1
- d) Webs de enlaces 1
- e) Webs de streaming (acceso al espectáculo sin descarga) 1
- f) Webs de acceso a espectáculo de libre acceso (licencias libres, etc.) 1
- g) Otros o sin determinar 1

A TODOS

4. ¿Podría decirme si suele informarse acerca del deporte por prensa, Tv, etc.? 1
- 1 Sí 2 No
- En caso afirmativo ¿con qué frecuencia?
- | | Al menos una vez a la semana | Con menor frecuencia (Al menos una vez en el último año) |
|-------------------------------------|------------------------------|--|
| a) Prensa general | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b) Prensa deportiva | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c) Radio | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d) Televisión | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e) Internet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| f) Redes sociales | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| g) Móvil | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| h) Tablet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| i) Plataformas digitales deportivas | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
5. ¿Dispone usted en su hogar de suscripción a plataformas digitales de contenidos deportivos? 1
- 1 Sí 2 No
6. ¿Ha escuchado en el último año algún podcast relacionado con deporte? 1
- 1 Sí 2 No

VIII. INGRESOS MENSUALES MEDIOS DEL CONJUNTO DE MIEMBROS DEL HOGAR

1. Dígame en qué intervalo, de los que le leeré a continuación, se encuentran los **ingresos mensuales netos** del conjunto de miembros de su hogar:

*(Deberá contabilizar **la suma** de los ingresos regulares medios procedentes de todas las fuentes, percibidos por todos los miembros del hogar como promedio de los últimos 12 meses, deduciendo los impuestos y las cotizaciones sociales. No olvide promediar las pagas extraordinarias y otros ingresos extraordinarios percibidos regularmente. Se tendrán en cuenta los ingresos de todos los miembros del hogar, aporten o no estos ingresos en su totalidad o en parte para sufragar los gastos del hogar)*

En el cómputo del importe de estos ingresos mensuales se deberá tener en cuenta que:

- * Para los ingresos de **trabajo por cuenta ajena**, debe sumar al importe mensual, el prorrateo de los ingresos regulares que no tengan periodicidad mensual (pagas extraordinarias y otros ingresos extraordinarios que se perciban regularmente).*
- * Para los ingresos de **trabajo por cuenta propia**, debe descontar del importe de los ingresos mensuales los gastos deducibles, retenciones A CUENTA o pagos fraccionados.*
- * Si hay **varios hogares en la vivienda**, sólo deben considerarse los ingresos de los miembros del hogar al que pertenece la persona de referencia.*

- 1 Menos de 1.000 euros
- 2 De 1.000 a 1.499 euros
- 3 De 1.500 a 1.999 euros
- 4 De 2.000 a 2.999 euros
- 5 De 3.000 a 4.999 euros
- 6 De 5.000 euros en adelante
- 9 NO SABE/NO CONTESTA

 1