
CUESTIONARIO DE PREFERENCIAS MUSICALES.

NOMBRE: _____

FECHA: _____ **EDAD:** _____ **SEXO:** _____

1. *¿Qué tipo de música le gusta escuchar?*

2. *¿Cuáles son sus intérpretes (cantantes) favoritos?*

3. *Menciones cuáles son sus grupos favoritos (dúos, tríos, cuartetos, orquestas, ect.)*

4. *¿Cuando usted escucha música suele estar en contacto con otras personas?*
 - A. *Sí*
 - B. *No*
 - C. *A veces sí, a veces no.*

5. *¿A que hora le gusta usted escuchar música?*
 - A. *Mañana*
 - B. *Tarde*
 - C. *Noche*

6. *¿Con qué frecuencia escucha música?*

- A. *Mucho*
- B. *Normal*
- C. *Poco*
- D. *Nunca*

7. *Me gusta escuchar música por los siguientes medios:*

- A. *Por radio*
- B. *Por cassette*
- C. *Discos*
- D. *Televisión*
- E. *En vivo*
- F. *Todas las anteriores*
- G. *No suelo escuchar música*

8. *Indique la posición en que usted ubica la música, en relación de importancia en una escala el 1 al 10.*

9. *¿Para usted la música es un medio de socializar con otras personas? Si / No
¿Por qué?*

10. *Cuando usted escucha música, la misma le sirve para...*

- A. *aliviar el stress*
- B. *de relajación*
- C. *de alegría*
- D. *disminuir la depresión*
- E. *aliviar un coraje o enojo*

11. *¿Cuál es el sentimiento que usted tiene hacia la música de su preferencia?*

12. *¿Qué instrumentos prefiere?*

13. *¿Toca algún instrumento?*

14. *¿Qué canciones le gusta cantar?*

15. *¿Qué canciones le gusta bailar?*

16. *¿Qué canciones o bailes le gustan menos?*