

# GfK MRI Media Study

**PONGA AQUÍ LA  
ETIQUETA DE LA  
MUESTRA**

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_  NINGUNO  NEGÓ

**ENTREVISTADOR ANOTE:**

Respuesta a la Pregunta A del formulario de Selección del Participante: PREG. A:    Sí    No  
(Afilación a algún medio)

\_\_\_\_\_  
Número del Entrevistador

# \_\_\_\_\_  
Número de intentos hechos en este hogar

\_\_\_\_\_  
Fecha en que completó la entrevista

Día en que completó la entrevista:

Domingo	27-1
Lunes	2
Martes	3
Miércoles	4
Jueves	5
Viernes	6
Sábado	7

**SÓLO PARA USO DE LA OFICINA**

Entrevista No. \_\_\_\_\_ C 

0	1
7	8

  
(1-6) D

Versión

**A Español**  
20- 

1
---

No. del sexo designado \_\_\_\_\_  
(21-22)

23- 24-	25- 26-
------------	------------

**IMPORTANTE:**

INMEDIATAMENTE ANTES DE LEER LA PRIMERA PREGUNTA REGISTRE LA HORA EN QUE EMPIEZA LA ENTREVISTA:

\_\_\_\_ AM    \_\_\_\_ PM  
(28-31)    (32-35)



**MARTES A SÁBADO – EMPIECE AQUÍ**  
(Si es domingo o lunes empiece en la página 2)

SC1

Primero quisiera hacerle algunas preguntas sobre su lectura de periódicos. (MUESTRE LA TARJETA #1) Esta es una lista de lugares donde la gente puede hojear un periódico. (DEJE AL PARTICIPANTE LEER LA TARJETA)

1. Durante los últimos 7 días, ¿cuál de los siguientes periódicos de días de semana, es decir, de lunes a viernes, si alguno, ha leído u hojeado ya sea en su casa o en algún lugar fuera de su casa? Por favor sólo incluya las copias impresas, y no incluya versiones electrónicas, como copias leídas en el Internet o con un lector de libros electrónicos “e-reader”, “tablet”, teléfono celular u otro dispositivo móvil. Además, no incluya si leyó u hojeó el sitio web del periódico. Por favor incluya los periódicos que haya hojeado casualmente durante los últimos 7 días, así como los que lee regularmente.  
(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO EN LA LISTA.) ■ ¿Ha leído u hojeado alguna edición de día de semana (de/del) (PERIÓDICO) en los últimos 7 días? (MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 (SÍ) O EL CÓDIGO 2 (NO) DEBAJO DE LA COL. DE LA PREG.1/PREG.2).



2. ¿Ha leído u hojeado alguna otra copia impresa de un periódico de día de semana en los últimos 7 días? (SI CONTESTA “SÍ”, PREGUNTE: ¿Cuáles? (ANOTE EL NOMBRE DE LA CIUDAD Y PERIÓDICO PARA CADA PERIÓDICO MENCIONADO Y MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 (SÍ) PARA CADA UNO DEBAJO DE LA COL. DE LA PREG. 1/PREG.2).

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO LEÍDO EN LA ÚLTIMA SEMANA EN LA PREG.1/PREG.2).

3. Pensando solamente en copias impresas, en promedio, de cada 5 ediciones que se publican (de/del) (PERIÓDICO), ¿cuántos lee u hojea? ¿Ninguno, 1, 2, 3, 4 o 5? (PONGA EL NÚMERO EN EL CUADRO DEBAJO DE LA PREG.3).

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO LEÍDO EN LA ÚLTIMA SEMANA EN LA PREG.1/PREG.2).

4. Es muy importante que sepamos cuándo se leyeron los distintos periódicos. ■ ¿Cuándo fue la última vez que leyó u hojeó una copia de día de semana (de/del) (PERIÓDICO)? Por favor solamente incluya copias impresas. (SI EL PARTICIPANTE DICE CUALQUIER DÍA ANTES QUE EL DÍA DE AYER, MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1, DEBAJO DE LA PREG.4. SI CONTESTA “AYER”, MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 2 DEBAJO DE LA PREG.4. § EN LA PÁGINA 18 MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 DEBAJO DE LA FRASE “HAVE READ” PARA CADA UNO DE LOS PERIÓDICOS IMPRESOS).

(SI EL PARTICIPANTE CONTESTA “HOY”, PREGUNTE:)

¿Cuándo fue la última vez, antes del día de hoy, que leyó u hojeó una copia impresa (de/del) (PERIÓDICO)? (SI “ANTES QUE EL DÍA DE AYER” MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 DEBAJO DE “ÚLTIMA VEZ QUE LEYÓ” (PREG.4) EN EL CUADRO. SI CONTESTA “AYER” MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 2 DEBAJO DE “ÚLTIMA VEZ QUE LEYÓ” (PREG.4) EN EL CUADRO § EN LA PÁGINA 18 MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 DEBAJO DE LA FRASE “HAVE READ” PARA CADA UNO DE LOS PERIÓDICOS IMPRESOS).

SC1

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO IMPRESO LEÍDO AYER, EL CÓDIGO 2 EN LA PREG.4), (SIGA CON LA TARJETA #1).

SC2

5A. Esta es una lista de lugares donde la gente lee u hojea periódicos. ■ Piense en (el) (PERIÓDICO) y por favor léame el número o números que aparecen junto a los lugares donde usted leyó una copia impresa de (el) (PERIÓDICO) ayer. (ANOTE LOS CÓDIGOS DEBAJO DE LA PREG.5A.)

0	2
7	8

(MUESTRE LA TARJETA #2) (PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO IMPRESO LEÍDO AYER, EL CÓDIGO 2 EN LA PREG.4).

5B. Esta es una lista de distintas maneras en que uno puede obtener copias impresas de un periódico. ■ Piense en (el) (PERIÓDICO), ¿cuál de estas opciones describe mejor cómo obtuvo la copia impresa (de/del) (PERIÓDICO) que leyó ayer? (ANOTE EL CÓDIGO DEBAJO DE LA PREG.5B)

CÓDIGO INTERNO	PERIÓDICOS DE DÍAS DE SEMANA CIUDAD/PERIÓDICO	PREG.1 Y PREG.2		PREG.3	PREG.4		PREG.5A	PREG.5B
		LEYÓ ÚLTIMOS 7 DÍAS		ANOTE PROMEDIO DE NÚM.DE EDICIONES LEÍDAS	ÚLTIMA VEZ QUE LEYÓ		DONDE LEYÓ U HOJEÓ	OBTUVO
		SÍ	NO		ANTES DEL DÍA DE AYER	AYER		
0602	New York Times	1	2		1	2		
1015	USA Today	1	2		1	2		
0600	Wall Street Journal	1	2		1	2		
		1	2		1	2	LOS PERIÓDICOS CON EL CÓDIGO 2 EN LA PREG. 4 TAMBIÉN DEBEN SER ANOTADOS EN LA PÁGINA 18.	
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		

9-12

13-

14-

15-

16-17 Z

18-19

20-

21-1

SI NO LEYÓ NINGUNO, MARQUE AQUÍ CON UNA X

VAYA A LA PÁGINA 3 PARA LA LECTURA DEL PERIÓDICO DEL DOMINGO/FIN DE SEMANA

## DOMINGO O LUNES — EMPIECE AQUÍ

(Si martes a sábado empiece en la página 1)

SC1

Primero quisiera hacerle algunas preguntas sobre su lectura de periódicos. (MUESTRE LA TARJETA #1) Esta es una lista de lugares donde la gente puede hojear un periódico. (DEJE AL PARTICIPANTE LEER LA TARJETA)

1. Durante los últimos 7 días, ¿cuál de los siguientes periódicos de días de semana, es decir, de lunes a viernes, si alguno, ha leído u hojeado ya sea en su casa o en algún lugar fuera de su casa? Por favor sólo incluya las copias impresas, y no incluya versiones electrónicas, como copias leídas en el Internet o con un lector de libros electrónicos "e-reader", "tablet", teléfono celular u otro dispositivo móvil. Además, no incluya si leyó u hojeó el sitio web del periódico. Por favor incluya los periódicos que haya hojeado casualmente durante los últimos 7 días, así como los que lee regularmente.

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO EN LA LISTA.) ■ ¿Ha leído u hojeado alguna edición de día de semana (de/del) (PERIÓDICO) en los últimos 7 días? (MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 (SÍ) O EL CÓDIGO 2 (NO) DEBAJO DE LA COL. DE LA PREG.1/PREG.2).



2. ¿Ha leído u hojeado alguna otra copia impresa de un periódico de día de semana en los últimos 7 días?

(SI CONTESTO "SÍ", PREGUNTE:) ¿Cuáles? (ANOTE EL NOMBRE DE LA CIUDAD Y PERIÓDICO PARA CADA PERIÓDICO MENCIONADO Y MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 (SÍ) PARA CADA UNO DEBAJO DE LA COL. DE LA PREG. 1/PREG.2).

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO LEÍDO EN LA ÚLTIMA SEMANA EN LA PREG. 1/PREG.2).

3. Pensando solamente en copias impresas, en promedio, de cada 5 ediciones que se publican (de/del) (PERIÓDICO), ¿cuántos lee u hojea? ¿Ninguno, 1, 2, 3, 4 o 5? (PONGA EL NÚMERO EN EL CUADRO DEBAJO DE LA PREG.3).

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO LEÍDO EN LA ÚLTIMA SEMANA EN LA PREG.1/PREG.2).

4A. Es muy importante que sepamos cuándo se leyeron los distintos periódicos. ■ Sin contar el día de hoy ni este fin de semana, ¿cuándo fue la última vez que leyó u hojeó una copia de día de semana, es decir, de lunes a viernes, (de/del) (PERIÓDICO)? Por favor incluya solamente copias impresas. (SI EL PARTICIPANTE MENCIONA UN DÍA DISTINTO QUE VIERNES, MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1, DEBAJO DE LA PREG.4A EN EL CUADRO. SI EL PARTICIPANTE MENCIONA ESTE ÚLTIMO VIERNES, MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 2 DEBAJO DE LA PREG.4A EN EL CUADRO Y EN LA PÁGINA 18 MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 DEBAJO DE LA FRASE "HAVE READ" PARA CADA UNO DE LOS PERIÓDICOS IMPRESOS).

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO LEÍDO EN LA ÚLTIMA SEMANA EN LA PREG.1/PREG.2).

4B. ¿Leyó u hojeó una copia impresa de día de semana (de/del) (PERIÓDICO) este sábado o domingo? (MARQUE CON UN CÍRCULO UN CÓDIGO EN LA PREG.4B EN EL CUADRO) (SI MARCO EL CÓDIGO 1 EN LA PREG. 4B, EN LA PÁGINA 18 TAMBIÉN MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 DEBAJO DE LA FRASE "HAVE READ" PARA CADA UNO DE LOS PERIÓDICOS IMPRESOS).

SC1

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO IMPRESO LEÍDO EL VIERNES PASADO, EL CÓDIGO 2 EN LA PREG.4A, Y/O LEÍDO ESTE SÁBADO/ESTE DOMINGO, EL CÓDIGO 1 EN LA PREG.4B) (SIGA CON LA TARJETA #1).

5A. Esta es una lista de lugares donde la gente lee u hojea periódicos. ■ Piense en (el) (PERIÓDICO) y por favor léame el número o números que aparecen junto a los lugares donde usted leyó una copia impresa de (el) (PERIÓDICO) este último viernes/sábado/domingo. (ANOTE LOS CÓDIGOS DEBAJO DE LA PREG.5A.)

0	2
7	8

SC2

(MUESTRE LA TARJETA #2) (PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO IMPRESO LEÍDO EL VIERNES PASADO, CÓDIGO 2 EN LA PREG.4A, Y/O SI LEÍDO ESTE SÁBADO/ESTE DOMINGO, EL CÓDIGO 1 EN LA PREG.4B)

5B. Esta es una lista de distintas maneras en que uno puede obtener copias impresas de un periódico. ■ Piense en (el) (PERIÓDICO), ¿cuál de estas opciones describe mejor cómo obtuvo la copia impresa (de/del) (PERIÓDICO) que leyó este último viernes/sábado/domingo? (ANOTE EL CÓDIGO DEBAJO DE LA PREG.5B)

CÓDIGO INTERNO	PERIÓDICOS DE DÍAS DE SEMANA CIUDAD/PERIÓDICO	PREG.1 Y PREG.2		PREG.3	PREGUNTE PREG.4A & 4B PARA CADA "SÍ" EN LA PREG.1/PREG.2				PREG.5A	PREG.5B		
		LEYÓ ÚLTIMOS 7 DÍAS			ÚLTIMA VEZ QUE LEYÓ		LEYÓ SÁBADO/ DOMINGO				DÓNDE LEYÓ U HOJEÓ	OBTUVO
		SÍ	NO		ANTES DEL VIERNES	VIERNES	SÍ	NO				
0602	New York Times	1	2		1	2	1	2				
1015	USA Today	1	2		1	2	1	2				
0600	Wall Street Journal	1	2		1	2	1	2				
		1	2		1	2	1	2				
		1	2		1	2	1	2				
		1	2		1	2	1	2				
		1	2		1	2	1	2				
		1	2		1	2	1	2				
		1	2		1	2	1	2				
		1	2		1	2	1	2				
		1	2		1	2	1	2				
		1	2		1	2	1	2				
		1	2		1	2	1	2				
		1	2		1	2	1	2				
		1	2		1	2	1	2				

EL CÓDIGO 2 EN LA PREG. 4A Y/O EL CÓDIGO 1 EN LA PREG. 4B TAMBIÉN DEBEN SER ANOTADOS EN LA PÁGINA 18.

9-12-
13-
14-
15 Z
16-
17-
18-19
20-
21-2

CONTINUE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

SI NO LEYÓ NINGUNO, MARQUE AQUÍ CON UNA X

6. Es posible que el periódico del domingo o fin de semana sea o no sea el mismo que lee durante la semana. Durante las últimas 4 semanas, ¿cuál de los siguientes periódicos del domingo o del fin de semana, si alguno, leyó u hojeó? Por favor sólo incluya las copias impresas, y no incluya versiones electrónicas o el sitio web del periódico. Por favor incluya cualquier periódico aunque solamente haya leído una sección como las noticias, la revista, las tiras cómicas o cualquier otra parte especial.

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO EN LA LISTA). ■ ¿Ha leído u hojeado alguna copia de (el) (PERIÓDICO) en las últimas 4 semanas? (MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 (SÍ) O EL CÓDIGO 2 (NO) DEBAJO DE LA COL. DE LA PREG. 6/PREG.7)

7. ¿Ha leído u hojeado alguna otra copia impresa de un periódico del domingo o del fin de semana en las últimas 4 semanas? (SI CONTESTA "SÍ", PREGUNTE:) ¿Cuáles? (ANOTE EL NOMBRE DE LA CIUDAD Y PERIÓDICO PARA CADA PERIÓDICO MENCIONADO Y MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 (SÍ) PARA CADA UNO DEBAJO DE LA COL. DE LA PREG. 6/PREG.7)

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO LEÍDO EN LA PREG.6/PREG.7).

8. Pensando solamente en copias impresas, en promedio, de cada 4 ediciones publicadas de (el) (PERIÓDICO), ¿cuántas lee u hojea? ¿Ninguno, 1, 2, 3 o 4? (PONGA EL NÚMERO EN EL CUADRO DEBAJO DE LA PREG.8)

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO LEÍDO EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS EN LA PREG.6/PREG.7)

9. ¿Cuándo fue la última vez que leyó u hojeó una copia impresa de (el) (PERIÓDICO)?

(SI EL PARTICIPANTE CONTESTA "HOY", PREGUNTE:)

¿Cuándo fue la última vez, antes del día de hoy, que leyó u hojeó una copia impresa de (el) (PERIÓDICO)? (SI EL PARTICIPANTE CONTESTA ANTES DE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1, DEBAJO DE LA PREG.9, SI EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 2 DEBAJO DE LA PREG.9 EN LA PÁGINA 18 MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 1 DEBAJO DE LA FRASE "HAVE READ" PARA CADA UNO DE LOS PERIÓDICOS IMPRESOS).

(MUESTRE LA TARJETA #3) (PREGUNTE PARA EL PERIÓDICO IMPRESO DEL DOMINGO/FIN DE SEMANA LEÍDO EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EL CÓDIGO 2 EN LA PREG.9).

- SC3 10A. Esta es una lista de lugares donde la gente lee u hojea periódicos. ■ Piense en (el) (PERIÓDICO) y por favor, léame el número o números que aparecen junto a los lugares donde usted leyó una copia impresa de (el) (PERIÓDICO) en los últimos 7 días. (ANOTE LOS CÓDIGOS DEBAJO DE LA PREG.10A)

(MUESTRE LA TARJETA #4) (PREGUNTE PARA EL PERIÓDICO IMPRESO DEL DOMINGO/FIN DE SEMANA LEÍDO EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS).

- SC4 10B. Esta es una lista de distintas maneras en que usted puede obtener copias impresas de un periódico del domingo o del fin de semana. ■ Piense en (el) (PERIÓDICO): ¿cuál de las opciones describe mejor cómo obtuvo la copia impresa del (PERIÓDICO) que leyó en los últimos 7 días? (ANOTE EL CÓDIGO DEBAJO DE LA PREG.10B.)

0	3
7	8

CÓDIGO INTERNO	PERIÓDICOS DEL DOMINGO/FIN DE SEMANA CIUDAD/PERIÓDICO	PREG. 6 Y PREG. 7		PREG. 8 ANOTE NÚM. DE EDICIONES LEÍDAS	PREG. 9		PREG. 10A DÓNDE LEYÓ	PREG. 10B CÓMO OBTUVO
		LEYÓ EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS			ÚLTIMA VEZ QUE LEYÓ			
		SÍ	NO		ANTES DE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS	EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS		
5155	SUNDAY NEW YORK TIMES	1	2		1	2		
		1	2		1	2	LOS PERIÓDICOS CON EL CÓDIGO 2 EN LA PREG. 9 TAMBIÉN DEBEN SER ANOTADOS EN LA PÁGINA 18.	
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		
		1	2		1	2		

9-12

13-

14-

15-

17-18

19-

SI NO LEYÓ NINGUNO  
MARQUE AQUÍ CON UNA X

SECCIÓN REVISTAS

(DÉLE AL PARTICIPANTE LA TARJETA LAMINADA DE COLOR)

Las revistas se pueden leer u hojear de diferentes maneras. Esta tarjeta muestra algunos ejemplos. Pueden ser impresas o publicadas electrónicamente, como las que se leen con una computadora o en el Internet o con un lector de libros electrónicos “e-reader” como el Amazon Kindle. Usted tal vez pueda leer u hojear una revista con un “tablet” como el Apple iPad, un teléfono celular u otro dispositivo móvil o puede ver el sitio web de la revista. (RETIRE LA TARJETA LAMINADA DE COLOR) Le devolveré esto en un momento.

(SEPARE LAS TARJETAS BLANCAS, COLOR CREMA Y GRISES)

PASO A.

(MUESTRE AL PARTICIPANTE EL GRUPO DE TARJETAS BLANCAS, Y MÉZCLELAS PERO NO SE LAS ENTREGUE TODAVÍA AL PARTICIPANTE.)

En estas tarjetas aparecen títulos de revistas y de otras publicaciones.

PASO B.

(ABRA EL TABLERO DE CLASIFICACIÓN EN “EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES”)

VAYA A SB1.

Esto es un tablero de clasificación. Quisiera que usted agrupara estas tarjetas en distintos grupos sobre el tablero, de acuerdo a si usted leyó u hojeó cada una en cualquiera de estas formas en los últimos 6 meses.

Si está seguro(a) de haber leído u hojeado las publicaciones, ponga las tarjetas en esta posición (SEÑALE EL BLOQUE “Sí -LO HE HECHO”). Si no está seguro(a) si ha leído u hojeado las publicaciones en los últimos seis meses, ponga las tarjetas en esta posición (SEÑALE EL BLOQUE “NO ESTOY SEGURO(A)”). Y, finalmente, si está seguro(a) de no haber leído ni hojeado las publicaciones, ponga las tarjetas en esta posición (SEÑALE EL BLOQUE “NO -NO LO HE HECHO”).

PASO C.

(LEA LAS SIGUIENTES DEFINICIONES AL PARTICIPANTE ANTES DE ENTREGARLE LAS TARJETAS.)

(Cualquier copia:)

Queremos saber si ha leído u hojeado alguna copia, ya sea que le perteneciera a usted o no.

(Cualquier lado:)

Pudo haber sido en su casa, en casa de otra persona, o en cualquier otro lugar, como la peluquería, el consultorio de un doctor, etc.

(Cualquier leída u hojeada:)

No importa si la leyó o sólo la hojeó.

Por favor incluya las copias impresas así como las versiones electrónicas, como copias leídas por el Internet o con un lector de libros electrónicos “e-reader”, “tablet”, teléfono celular o algún otro dispositivo móvil. Por favor también incluya leídas u hojeadas en el sitio web de la revista. Usted puede utilizar esta tarjeta como referencia. (DÉLE AL PARTICIPANTE LA TARJETA LAMINADA DE COLOR.)

(ASEGURESE DE QUE EL PARTICIPANTE ENTIENDA EL TABLERO DE CLASIFICACIÓN ANTES DE CONTINUAR)

PASO D.

(ENTREGUE EL GRUPO DE TARJETAS BLANCAS AL PARTICIPANTE BOCA ARRIBA)

Ahora, por favor agrupe estas tarjetas de acuerdo a si leyó u hojeó las revistas y otras publicaciones en los últimos 6 meses. Por favor tómese el tiempo que necesite para considerar cada una con atención.

76-

PASO E.

(CUANDO TODAS LAS TARJETAS BLANCAS HAYAN SIDO CLASIFICADAS, PREGUNTE:)

1. ¿Ha viajado en una línea aérea comercial en los últimos 6 meses?

HAGA LA PREG.2	Sí	1
HAGA LA PREG.3	No	2

(USANDO TODAVÍA EL TABLERO DE CLASIFICACIÓN “EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES”, PREGUNTE, Y MÉZCLE, Y ENTREGUE AL PARTICIPANTE LAS TARJETAS COLOR CREMA)

(Si contesta “Sí” en el paso E-1.)

2. En estas tarjetas aparecen títulos de revistas que se distribuyen en vuelos aéreos. Tal vez usted las haya leído u hojeado en un avión, en su casa o en algún otro lugar. Usted pudo haber leído una copia impresa o una versión electrónica o pudo haber visitado el sitio web de la revista. Por favor agrupe estas tarjetas de acuerdo a si usted leyó u hojeó esas revistas en los últimos 6 meses.

(Si contesta “No” en el paso E-1.)

3. En estas tarjetas aparecen títulos de revistas que se distribuyen en vuelos aéreos. Tal vez usted las haya leído u hojeado en su casa, en su oficina o en algún otro lugar. Usted pudo haber leído una copia impresa o una versión electrónica o pudo haber visitado el sitio web de la revista. Por favor agrupe estas tarjetas de acuerdo a si usted leyó u hojeó esas revistas en los últimos 6 meses.

Blancas

Crema

Gris

PASO F.

(CUANDO TODAS LAS TARJETAS COLOR CREMA HAYAN SIDO CLASIFICADAS, PREGUNTE:)

4. Hay un número de publicaciones que son publicadas en español. Ya sea que usted hable o no español, ¿ha leído u hojeado algunas revistas publicadas en español en los últimos 6 meses?

		77-
HAGA LA PREG. 5	Sí	1
VAYA AL PASO G	No	2

(Si contesta "Sí" en el Paso F-4) (USANDO TODAVÍA EL TABLERO DE CLASIFICACIÓN "EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES" PREGUNTE, MEZCLE, Y ENTREGUE AL PARTICIPANTE LAS TARJETAS COLOR GRIS)

5. En estas tarjetas aparecen títulos de revistas que son publicadas en español. Algunas de estas revistas publican dos versiones, una en inglés y una en español. Solamente queremos saber si usted leyó u hojeó la versión en español de esta revista. Usted pudo haber leído una copia impresa o una versión electrónica o pudo haber visitado el sitio web de la revista. Por favor agrupe estas tarjetas de acuerdo a si usted leyó u hojeó estas revistas en los últimos 6 meses.

PASO G.

(CUANDO TODAS LAS TARJETAS HAN SIDO CLASIFICADAS, RETIRE EL GRUPO "NO LO HE HECHO" Y TARJETA LAMINADA)

Ahora voy a retirar estas.

(SI EL PARTICIPANTE SE NIEGA A CLASIFICAR LAS TARJETAS, ANÍMELO A QUE REVISE NUEVAMENTE LAS TARJETAS EN CASO DE QUE VEA ALGO QUE NO RECORDÓ) (SI NO LEYÓ NI HOJEÓ NINGUNA, O SI EL PARTICIPANTE TODAVÍA SE NIEGA A CLASIFICAR LAS TARJETAS, MARQUE CON UN CÍRCULO MÁS ABAJO EL CÓDIGO APROPIADO)

PASE A LA PREG. 23	No clasificó ninguna revista como leída u hojeada	78-1
PASE A LA PREG. 24A	Se negó a clasificar tarjetas	2
VAYA A LA PÁGINA 18 Y AL 2° LADO DEL TABLERO DE CLASIFICACIÓN DE REVISTAS	No clasificó ninguna revista como leída u hojeada pero leyó uno de los periódicos impresos	X
	Se negó a clasificar tarjetas pero leyó uno de los periódicos impresos	Y

Esta versión del cuestionario es: Semanal – Cada 2 semanas – Cada 3 semanas – Mensual - Bimensual

VAYA AL TABLERO DE CLASIFICACIÓN DE REVISTAS

VERSION A

C D	0 4		H	I	Q. 11	Q. 12	IF "SURE HAVE" IN COL. Q. 12															
	7 8						Last 6 Mos.	# of Issues Read	Last 7 Days Sure Have	Q. 13		(RECORD PROPER CODE FROM SHOW CARD)										
	PUBLICATIONS Weekly (7 days)	Yes Sure Have								Not Sure	Paper	Electronic	MAGAZINES READ ON PAPER						MAGAZINES READ ELECTRONICALLY			
													Q. 14	Q. 15	Q. 16	Q. 17	Q. 18A	Q. 18b	Q. 19	Q. 20	Q. 21	Q. 22
													Where	Days	Paper Time	Obtained Paper	% of Pages	Issues	Rating	Electronic Device	Electronic Version	Electronic Time
(15-39)			(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)							48-	49-	50-	51-	(52-53)					
001. Barron's	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
002. Bloomberg Businessweek	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
003. The Economist	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
004. Entertainment Weekly	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
005. Globe	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
006. In Touch	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
007. Life & Style Weekly	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
008. National Enquirer	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
009. The New Yorker	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
010. OK!	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
011. People	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
012. Soap Opera Digest	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
013. Sports Illustrated	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
014. Star	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
015. Time	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
016. Us Weekly	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
017. The Week	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						
018. Woman's World	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)						

**VERSION A**

C D <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>0</td><td>4</td></tr> <tr><td>7</td><td>8</td></tr> </table> <b>PUBLICATIONS</b> Biweekly (14 days)	0	4	7	8	H	I	Q. 11	Q. 12	Q. 13		IF "SURE HAVE" IN COL. Q. 12 (RECORD PROPER CODE FROM SHOW CARD)									
	0	4																		
	7	8																		
	Last 6 Mos.		# of Issues Read	Last 14 Days Sure Have	Paper	Electronic	MAGAZINES READ ON PAPER						MAGAZINES READ ELECTRONICALLY							
	Yes Sure Have	Not Sure					Q. 14	Q. 15	Q. 16	Q. 17	Q. 18A	Q. 18b	Q. 19	Q. 20	Q. 21	Q. 22				
Where	Days	Paper Time					Obtained Paper	% of Pages	Issues	Rating	Electronic Device	Electronic Version	Electronic Time							
121. Autoweek	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
122. New York Magazine	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
123. Rolling Stone	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
124. TV Guide Magazine	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
<b>Triweekly (21 days)</b>				Last 21 Days Sure Have	<b>Last 21 Days</b>															
230. ESPN - The Magazine	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
231. First For Women	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
232. Wine Spectator	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
<b>Monthly (30 days)</b>				Last 30 Days Sure Have	<b>Last 30 Days</b>															
301. Allure	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
302. American Hunter	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
303. American Legion	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
304. American Rifleman	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
305. American Way (American Airlines)	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				

**VERSION A**

C D <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>0</td><td>4</td></tr> <tr><td>7</td><td>8</td></tr> </table> PUBLICATIONS Monthly (cont.) (30 days)	0	4	7	8	H	I	Q. 11	Q. 12	Q. 13		IF "SURE HAVE" IN COL. Q. 12 (RECORD PROPER CODE FROM SHOW CARD)									
	0	4																		
	7	8																		
	Last 6 Mos.		# of Issues Read	Last 30 Days Sure Have	Paper	Electronic	MAGAZINES READ ON PAPER							MAGAZINES READ ELECTRONICALLY						
	Yes Sure Have	Not Sure					Q. 14	Q. 15	Q. 16	Q. 17	Q. 18A	Q. 18b	Q. 19	Q. 20	Q. 21	Q. 22				
		Where					Days	Paper Time	Obtained Paper	% of Pages	Issues	Rating	Electronic Device	Electronic Version	Electronic Time					
306. Architectural Digest	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
307. The Atlantic	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
308. Automobile	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
309. Backpacker	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
310. Better Homes & Gardens	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
311. Bicycling	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
312. Boating	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
313. Bon Appetit	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
314. Boys' Life	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
315. Car & Driver	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
316. Car Craft	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
317. Catholic Digest	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
318. Coastal Living	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
319. Condé Nast Traveler	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
320. Consumer Reports	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
321. Cooking Light	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
322. Cosmopolitan	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				

VERSION A

C D <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>0</td><td>4</td></tr> <tr><td>7</td><td>8</td></tr> </table> PUBLICATIONS Monthly (cont.) (30 days)	0	4	7	8	H	I	Q. 11	Q. 12	Q. 13		IF "SURE HAVE" IN COL. Q. 12 (RECORD PROPER CODE FROM SHOW CARD)									
	0	4																		
	7	8																		
	Last 6 Mos.		# of Issues Read	Last 30 Days Sure Have	Paper	Electronic	MAGAZINES READ ON PAPER						MAGAZINES READ ELECTRONICALLY							
	Yes Sure Have	Not Sure					Q. 14	Q. 15	Q. 16	Q. 17	Q. 18A	Q. 18b	Q. 19	Q. 20	Q. 21	Q. 22				
						Where	Days	Paper Time	Obtained Paper	% of Pages	Issues	Rating	Electronic Device	Electronic Version	Electronic Time					
323. The Costco Connection	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
324. Country Living	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
325. Cycle World	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
326. Delta Sky (Delta Airlines)	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
327. Discover	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
328. Easyriders	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
329. The Elks Magazine	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
330. Elle	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
331. Elle Decor	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
332. Entrepreneur	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
333. Esquire	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
334. Essence	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
335. Family Circle	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
336. Fast Company	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				

**VERSION A**

C D	0 4		H	I	Q. 11	Q. 12	Q. 13		IF "SURE HAVE" IN COL. Q. 12																				
	7 8						Last 6 Mos.		Last 30 Days	Paper	Electronic	MAGAZINES READ ON PAPER						MAGAZINES READ ELECTRONICALLY											
	PUBLICATIONS Monthly (cont.) (30 days)	Yes Sure Have					Not Sure	# of Issues Read				Have	Q. 14	Q. 15	Q. 16	Q. 17	Q. 18A	Q. 18b	Q. 19	Q. 20	Q. 21	Q. 22							
									Where	Days	Paper Time												Obtained Paper	% of Pages	Issues	Rating	Electronic Device	Electronic Version	Electronic Time
									(15-39)	(40-41)	(42-43)												44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)
337. Field & Stream	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
338. Flying	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
339. Food & Wine	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
340. Food Network Magazine	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
341. Forbes	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
342. Fortune	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
343. 4 Wheel & Off-Road	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
344. Four Wheeler	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
345. Game & Fish	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
346. Game Informer	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
347. Glamour	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
348. Golf Digest	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
349. Golf Magazine	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
350. Golfweek	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
351. Good Housekeeping	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
352. GQ	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
353. Guideposts	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													
354. Guns & Ammo	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)													

**VERSION A**

C D	0 4		H	I	Q. 11	Q. 12	Q. 13		IF "SURE HAVE" IN COL. Q. 12											
	7 8						Last 6 Mos.		Last 30 Days Sure Have	Paper	Electronic	MAGAZINES READ ON PAPER						MAGAZINES READ ELECTRONICALLY		
	PUBLICATIONS Monthly (cont.) (30 days)	Yes Sure Have					Not Sure	# of Issues Read				Q. 14	Q. 15	Q. 16	Q. 17	Q. 18A	Q. 18b	Q. 19	Q. 20	Q. 21
									Where	Days	Paper Time									
355. Harper's Bazaar	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
356. Health	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
357. HGTV Magazine	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
358. Hot Rod	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
359. House Beautiful	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
360. Inc.	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
361. In Style	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
362. Kiplinger's Personal Finance	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
363. Marie Claire	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
364. Martha Stewart Living	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
365. Maxim	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
366. Men's Health	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
367. Men's Journal	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
368. Money	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
369. Motor Trend	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				

**VERSION A**

C D <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>0</td><td>4</td></tr> <tr><td>7</td><td>8</td></tr> </table> PUBLICATIONS Monthly (cont.) (30 days)	0	4	7	8	H	I	Q. 11	Q. 12	Q. 13		IF "SURE HAVE" IN COL. Q. 12 (RECORD PROPER CODE FROM SHOW CARD)									
	0	4																		
	7	8																		
	Last 6 Mos.		# of Issues Read	Last 30 Days Sure Have	Paper	Electronic	MAGAZINES READ ON PAPER							MAGAZINES READ ELECTRONICALLY						
	Yes Sure Have	Not Sure					Q. 14	Q. 15	Q. 16	Q. 17	Q. 18A	Q. 18b	Q. 19	Q. 20	Q. 21	Q. 22				
		Where					Days	Paper Time	Obtained Paper	% of Pages	Issues	Rating	Electronic Device	Electronic Version	Electronic Time					
370. Muscle & Fitness	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
371. National Geographic	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
372. National Geographic Kids	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
373. O, The Oprah Magazine	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
374. Outdoor Life	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
375. Outside	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
376. Parents	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
377. Penthouse	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
378. People en Español	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
379. Popular Mechanics	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
380. Prevention	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
381. Rachael Ray Every Day	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
382. Reader's Digest	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
383. Real Simple	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
384. Redbook	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				

VERSION A

C D	0 4		H	I	Q. 11	Q. 12	IF "SURE HAVE" IN COL. Q. 12														
	7 8						(RECORD PROPER CODE FROM SHOW CARD)														
	PUBLICATIONS						Last 6 Mos.			Last 30 Days Sure Have	MAGAZINES READ ON PAPER						MAGAZINES READ ELECTRONICALLY				
	Monthly (cont.) (30 days)						Yes Sure Have	Not Sure	# of Issues Read		Paper	Electronic	Q. 14	Q. 15	Q. 16	Q. 17	Q. 18A	Q. 18b	Q. 19	Q. 20	Q. 21
												Where	Days	Paper Time	Obtained Paper	% of Pages	Issues	Rating	Electronic Device	Electronic Version	Electronic Time
			11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)			
			11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)			
			11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)			
			11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)			
			11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)			
			11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)			
			11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)			
			11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)			
			11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)			
			11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)			
			11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)			
			11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)			
			11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)			



VERSION A

C D	0 4		H	I	Q. 11	Q. 12	Q. 13	IF "SURE HAVE" IN COL. Q. 12													
	7 8							(RECORD PROPER CODE FROM SHOW CARD)													
	Last 6 Mos.							# of Issues Read	Last 60 Days Sure Have	Paper	Electronic	MAGAZINES READ ON PAPER						MAGAZINES READ ELECTRONICALLY			
	Yes Sure Have	Not Sure										Q. 14	Q. 15	Q. 16	Q. 17	Q. 18A	Q. 18b	Q. 19	Q. 20	Q. 21	Q. 22
												Where	Days	Paper Time	Obtained Paper	% of Pages	Issues	Rating	Electronic Device	Electronic Version	Electronic Time
501. AARP The Magazine	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
502. Allrecipes Magazine	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
503. Arthritis Today	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
504. Bassmaster	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
505. Birds & Blooms	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
506. Black Enterprise	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
507. Bridal Guide	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
508. Brides	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
509. Catster	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
510. Cigar Aficionado	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
511. Cooking with Paula Deen	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
512. Cook's Illustrated	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
513. Country	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
514. Country Sampler	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
515. Departures	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
516. Diabetes Forecast	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
517. Diabetes Self-Management	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
518. Diabetic Living	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
519. Dogster	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					
520. Ducks Unlimited	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)					

**VERSION A**

C D	0 4		H	I	Q. 11	Q. 12	Q. 13		IF "SURE HAVE" IN COL. Q. 12											
	7 8						Last 6 Mos.		Last 60 Days Sure Have	Paper	Electronic	MAGAZINES READ ON PAPER						MAGAZINES READ ELECTRONICALLY		
	PUBLICATIONS Bimonthly (cont.) (60 days)	Yes Sure Have					Not Sure	# of Issues Read				Q. 14	Q. 15	Q. 16	Q. 17	Q. 18A	Q. 18b	Q. 19	Q. 20	Q. 21
									Where	Days	Paper Time									
															(RECORD PROPER CODE FROM SHOW CARD)					
521. Dwell	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
522. EatingWell	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
523. Ebony	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
524. The Family Handyman	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
525. FamilyFun	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
526. Handguns	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
527. Hunting	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
528. In-Fisherman	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
529. Latina	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
530. Luxe Interiors + Design	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
531. The Magnolia Journal	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
532. Midwest Living	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
533. Mother Earth News	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
534. Motorcyclist	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
535. National Geographic Traveler	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
536. National Wildlife	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
537. Nature Conservancy	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
538. Parents Latina	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				
539. Playboy	11-1	2	12-	13-1	14-1	2	(15-39)	(40-41)	(42-43)	44-	(45-47)	48-	49-	50-	51-	(52-53)				



VERSION A

C D <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">0</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </table> PUBLICATIONS Newspapers	0	4	7	8			IF "READ" PAGE 1, 2 OR 3 (RECORD PROPER CODE FROM SHOW CARD)					
	0	4										
	7	8										
YESTERDAY OR LAST FRI./SAT./SUN OR LAST 7 DAYS												
NEWSPAPERS	HAVE READ	Q. 16 Paper Time	Q. 18A % of Pages	Q. 19 Rating								
601. New York Times (Yesterday or Last Fri./Sat/Sun)	13-1	(42-43)	(45-47)	49-								
602. USA Today (Yesterday or Last Fri./Sat/Sun)	13-1	(42-43)	(45-47)	49-								
603. Wall Street Journal (Yesterday or Last Fri./Sat/Sun)	13-1	(42-43)	(45-47)	49-								
651. Sunday New York Times (In Last 7 Days)	13-1	(42-43)	(45-47)	49-								

OTRAS REVISTAS

(PREGUNTE SÓLO SI EL PARTICIPANTE CLASIFICÓ LAS TARJETAS, SINO HAGA LA PREG. 24A)

23. ¿Ha leído u hojeado alguna otra revista en los últimos 6 meses, ya sea copias impresas o versiones electrónicas?

Sí	11-1
No	2
No sé	3

2	8
7	8

PERIÓDICOS ELECTRÓNICOS

- 24A. Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de su lectura de las versiones electrónicas de periódicos.

Durante los últimos 30 días, ¿cuáles, si alguno de los siguientes periódicos ha leído u hojeado electrónicamente usando algún dispositivo, incluyendo computadoras, “tablets”, “smartphones”, etc., ya sea en casa o en algún lugar fuera de casa? Por favor incluya todas las versiones electrónicas incluyendo el sitio web del periódico. Por favor incluya los periódicos que haya hojeado electrónicamente por casualidad en los últimos 30 días, así como los que lee regularmente.

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO MENCIONADO EN EL CUADRO MAS ABAJO) ■ ¿Ha leído u hojeado cualquier versión electrónica (de/del) (PERIÓDICO) en los últimos 30 días?

(HAGA PREG. 24B – PREG 24D PARA CADA PERIÓDICO SI LEYÓ EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS EN LA PREG.24A SI CONTESTÓ “NINGUNO” PASE A LA PREG. 25) (MUESTRE LA TARJETA 13A)

- SC13A 24B. Aquí hay una lista de diferentes dispositivos que puede utilizar para leer u hojear copias electrónicas de un periódico. Pensando en el (PERIÓDICO), ¿cuál dispositivo o dispositivos utilizó para leer u hojear la versión electrónica o visitar el sitio web de/del (PERIÓDICO), que leyó en los últimos 30 días?

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO, LEYÓ EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS EN LA PREG.24A) (MUESTRE LA TARJETA 13B)

- SC13B 24C. Aquí hay algunas maneras que la gente puede mirar periódicos electrónicamente. Reproducciones digitales del periódico se parecen a la copia impresa, pero están en una pantalla. Los sitios web de periódicos se ven diferentes a una copia impresa. Por favor escoja la versión o versiones de esta lista que describe la versión(es) electrónica de/del (PERIÓDICO) que usted leyó u hojeó en los últimos 30 días?

(PREGUNTE PARA CADA PERIÓDICO, LEYÓ EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS EN LA PREG.24A)

- 24D. ¿Leyó u hojeó alguna versión electrónica del (PERIÓDICO) ayer?

PERIÓDICOS ELECTRÓNICOS	PREG. 24A		PREG. 24B	PREG. 24C	PREG. 24D	
	LEYÓ EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS		DISPOSITIVO ELECTRÓNICO	VERSIÓN ELECTRÓNICA	LEYÓ ELEC. AYER	
	Sí	No			Sí	No
New York Times	13-1	N	14-	15-	16-1	N
Wall Street Journal	17-1	N	18-	19-	20-1	N
USA Today	21-1	N	22-	23-	24-1	N
Una versión electrónica de cualquier otro periódico	26-1	N				

“TABLET”/LECTOR DE LIBROS ELECTRÓNICOS “E-READER”

- SC13C (MUESTRE LA TARJETA 13C)

25. ¿Cuál, si alguno, de estos “tablets” o lectores de libros electrónicos “e-readers” tiene usted?

Amazon Kindle (“e-reader”)	(1)	28-1
Amazon Kindle Fire (“tablet”)	(2)	2
Apple iPad (cualquier modelo de tamaño estándar o más grande)	(3)	3
Apple iPad Mini	(4)	4
Barnes & Noble Nook (“e-reader”)	(5)	5
Google Pixel o Nexus (“tablet”)	(6)	6

Microsoft Surface (“tablet”)	(7)	7
Samsung Galaxy Tab/ Galaxy Note (“tablet”)	(8)	29-1
Samsung Galaxy Tab Nook (“tablet”)	(9)	2
Otro “Tablet”	(10)	3
Otro Lector de Libros Electrónicos “E-Reader”	(11)	4
Ninguno	(12)	5
No Sé		6

**BOCINAS INTELIGENTES**

SC13D

(MUESTRE LA TARJETA 13D)

26A. **¿Cuál, si alguno, de estos servicios de bocinas inteligentes “smart speaker” activados por voz tiene usted o alguna otra persona en su hogar?**

	Amazon Echo (incluyendo Echo, Echo Plus, Echo Dot, Echo Show, Echo Spot, o Echo Look)	(1)	30-1
	Apple HomePod	(2)	2
	Google Home (incluyendo Google Home, Google Home Mini, o Google Home Max)	(3)	3
	Harmon Kardon Invoke	(4)	4
	Sonos One	(5)	5
	Otro	(6)	6
PASE A LA PREG. 27A	Ninguno	(7)	7
	No sé		8

SC13E

(MUESTRE LA TARJETA 13E)

(SI CONTESTÓ “SÍ” EN LA PREG. 26A, PREGUNTE:)

26B. **¿Cuál(es), si alguna, de las siguientes actividades, ha hecho usted en los últimos 30 días utilizando bocinas inteligentes “smart speaker”?**

	Controló dispositivos de hogar inteligente “smart home” (por ejemplo: encendió las luces, TV, controló el termostato, etc.)	(1)	31-1
	Obtuvo actualizaciones del clima	(2)	2
	Obtuvo actualizaciones de noticias	(3)	3
	Obtuvo actualizaciones de deportes	(4)	4
	Obtuvo otra información (por ejemplo: información local, horario de películas, recetas, etc.)	(5)	5
	Escuchó un “audiobook”	(6)	6
	Escuchó música a través de un servicio de “streaming” (por ejemplo: Pandora, Spotify, etc.)	(7)	7
	Escuchó música en vivo en la radio	(8)	32-1
	Escuchó un “podcast”	(9)	2
	Hizo una llamada telefónica	(10)	3
	Jugó un videojuego	(11)	4
	Compró/ordenó un producto o servicio	(12)	5
	Estableció un temporizador o una alarma	(13)	6
	Otro	(14)	7
	Ninguno (No usé una bocina inteligente “smart speaker” en los últimos 30 días)	(15)	8

RADIO

SC14

(MUESTRE LA TARJETA 14)

27A. Ahora queremos saber sobre como usted escucha radio u otros servicios de audio. Tal vez escucha en AM, FM, SiriusXM, el Internet o una "App". Tal vez haya escuchado a través de un radio, una computadora, un "tablet", un teléfono celular o en cualquier otro dispositivo.

Por favor **no** incluya lo que escucha en su colección personal de música, como CDs o audio que haya comprado o descargado.

(SI HOY ES DOMINGO O LUNES, PREGUNTE SOBRE EL VIERNES) (INTENTE PREGUNTAR SOBRE CADA PERÍODO DE TIEMPO, AUNQUE EL PARTICIPANTE NO HAYA MENCIONADO QUE ESCUCHÓ)

Piense en el día de **AYER**: ¿Cuánto tiempo, calculado en bloques no menores de media hora, estuvo escuchando u oyendo radio u otros servicios de audio – ya sea en su casa, en el auto o en algún otro lugar – durante el período de (PERÍODO DE TIEMPO), si es que lo hizo? (LEA CADA PERÍODO DE TIEMPO Y MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA UNO)

(PREGUNTE PARA CADA PERÍODO DE TIEMPO QUE ESCUCHÓ U OYÓ EN LA PREG. 27A)

27B. Durante el período de (PERÍODO DE TIEMPO), ¿qué estación o estaciones escuchó? Por favor dígame las **letras de identificación** de cada estación y dígame si era una emisora de **AM, FM, SiriusXM, el Internet o una "App"**. (ANOTE HASTA 3 ESTACIONES PARA CADA PERÍODO DE TIEMPO) (SI NO SABE LAS LETRAS DE IDENTIFICACIÓN, ANOTE EL NÚMERO DE LA ESTACIÓN, EL NOMBRE O SLOGAN, EL INDIVIDUO AL QUE ESCUCHA, <sup>§</sup>SI ES AM, FM, SIRIUSXM, O INTERNET/"APP")

PERÍODOS DE TIEMPO	PREG. 27A HORARIOS											PREG. 27B ESTACIONES DE RADIO								
	0	½	1	1½	2	2½	3	3½	4	4½	5+	ESTACIÓN #1			ESTACIÓN #2			ESTACIÓN #3		
6:00 AM - 10:00 AM	11-0	½	1	1½	2	2½	3	3½	4			16- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	21- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	26- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App						
10:00 AM - 3:00 PM	12-0	½	1	1½	2	2½	3	3½	4	4½	5	31- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	36- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	41- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App						
3:00 PM - 7:00 PM	13-0	½	1	1½	2	2½	3	3½	4			46- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	51- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	56- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App						
7:00 PM - 12:00 Medianoche	14-0	½	1	1½	2	2½	3	3½	4	4½	5	61- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	66- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	71- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App						
12:00 Medianoche - 6:00 AM	15-0	½	1	1½	2	2½	3	3½	4	4½	5+	11- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	16- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	21- <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App						

9	1
7	8

9	2
7	8

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 X  
SÓLO PARA EL USO DE LA OFICINA

SI NO ESCUCHÓ RADIO AYER, MARQUE X AQUÍ Y VAYA A LA PREG. 27C

27C. En un típico día de semana, ¿dónde escucha usted radio o servicios de audio? (LEA LA LISTA) (MARQUE CON UN CÍRCULO TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

DÍA DE SEMANA TÍPICO		PREG. 27C
En el hogar		77-1
En el auto		2
En el trabajo		3
En otro lugar		4
NO LEA	No lo escuchó	5

SC14

(SIGA CON LA TARJETA 14) (INTENTE PREGUNTAR SOBRE CADA PERÍODO DE TIEMPO, AUNQUE EL PARTICIPANTE NO HAYA MENCIONADO QUE ESCUCHÓ)

28A. **Piense en el fin de semana pasado, es decir el sábado pasado y el domingo pasado: por favor dígame si escuchó u oyó radio u otros servicios de audio ya sea el sábado o el domingo durante el periodo de (PERÍODO DE TIEMPO), –ya sea en su casa, en el auto o en algún otro lugar. Esta vez, solo diga Sí o No por cada periodo de tiempo. (LEA CADA PERÍODO DE TIEMPO Y MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA UNO)**

(PREGUNTE PARA CADA PERÍODO DE TIEMPO QUE ESCUCHÓ U OYÓ EN LA PREG. 28A)

28B. **Durante el periodo de (PERÍODO DE TIEMPO), ¿qué estación o estaciones escuchó? Incluya lo que escuchó el sábado o el domingo. Por favor dígame las letras de identificación de cada estación y si era una emisora de AM, FM, SiriusXM, el Internet o una “App”. (ANOTE HASTA 3 ESTACIONES PARA CADA PERÍODO DE TIEMPO) (SI NO SABE LAS LETRAS DE IDENTIFICACIÓN, ANOTE EL NÚMERO DE LA ESTACIÓN, EL NOMBRE O SLOGAN, EL INDIVIDUO AL QUE ESCUCHA, Y SI ES AM, FM, SIRIUSXM, O INTERNET/“APP”)**

PERÍODOS DE TIEMPO	PREG. 28A		PREG. 28B		
	ESCUCHÓ EL PASADO SÁBADO/DOMINGO		ESTACIONES DE RADIO		
			ESTACIÓN #1	ESTACIÓN #2	ESTACIÓN #3
6:00 AM - 10:00 AM	SÍ	26-1	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 31- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 36- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 41- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App
	NO	2			
10:00 AM - 3:00 PM	SÍ	27-1	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 46- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 51- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 56- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App
	NO	2			
3:00 PM - 7:00 PM	SÍ	28-1	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 61- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 66- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 71- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App
	NO	2			
7:00 PM - 12:00 Medianoche	SÍ	29-1	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 11- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 16- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 21- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App
	NO	2			
12:00 Medianoche - 6:00 AM	SÍ	30-1	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 26- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 31- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM 36- <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App
	NO	2			

9	2
7	8

9	3
7	8

SI NO ESCUCHÓ RADIO EL SÁBADO O EL DOMINGO PASADO, MARQUE X AQUÍ Y VAYA A LA PREG. 29

29. **En un típico fin de semana, ¿dónde escucha usted radio o servicios de audio? (LEA LA LISTA) (MARQUE CON UN CÍRCULO TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)**

FIN DE SEMANA TÍPICO	
PREG. 29	
En el hogar	77-1
En el auto	2
En el trabajo	3
En otro lugar	4
NO LEA	No la escuchó 5

30A. Además de las estaciones que ya ha mencionado, ¿escuchó u oyó alguna otra estación en algún momento en los últimos siete días? Por favor dígame las letras de identificación de cada estación y si era una emisora de AM, FM, SiriusXM, el Internet o una "App". ¿Alguna otra? (ANOTE LAS RESPUESTAS ABAJO) (SI NO SABE LAS LETRAS DE IDENTIFICACIÓN, ANOTE EL NÚMERO DE LA ESTACIÓN, EL NOMBRE O SLOGAN, EL INDIVIDUO AL QUE ESCUCHA, SI ES AM, FM, SIRIUSXM, O INTERNET/"APP")

9	4
7	8

<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App  56- _____	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App  61- _____	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App  66- _____	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App  71- _____	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> SiriusXM <input type="checkbox"/> Int/App  76- _____
SI NINGUNA, MARQUE X AQUÍ <input type="checkbox"/>				

30B. ¿Usted o alguien en su hogar se suscribe al servicio de radio por satélite o "satellite radio", SiriusXM?

9	9
7	8

Sí	11-1
No	2
No sé	3

SC15A (MUESTRE LA TARJETA 15A)

30C. ¿Cuáles, si alguno, de estos servicios de música o audio escuchó o usó en los últimos 30 días?

Amazon Prime Music	(1)	12-1
Apple Music	(2)	2
Audible	(3)	3
Google Play Music	(4)	4
iHeartRadio	(5)	5
iTunes	(6)	6
Pandora	(7)	7
Radio.com	(8)	8
Shazam	(9)	9

SoundCloud	(10)	0
Spotify	(11)	X
Tidal	(12)	Y
TuneIn	(13)	13-1
YouTube Music	(14)	2
Otro	(15)	3
Ninguno	(16)	4
No sé		5

SC15B (MUESTRE LA TARJETA 15B)

30D. ¿Cuáles, si alguna, de estas actividades relacionadas con música o audio hizo usted en los últimos 30 días, utilizando el Internet?

Escuchó estaciones de radio AM/FM transmitidas online por "streaming"	(1)	14-1
Escuchó radio que se transmite solamente por Internet u otra música online o servicios de audio (p. ej. Pandora, Spotify, etc.)	(2)	2
Visitó una estación de radio, programa de radio o la página web de una personalidad radial	(3)	3
Bajó música	(4)	4
Ninguna de estas	(5)	5

30E. ¿Ha escuchado usted algún "podcast" en los últimos 30 días?

Sí	15-1
No	2
No Sé	3

SC15C (MUESTRE LA TARJETA 15C)

30F. ¿Cuál(es) dispositivo o dispositivos usó usted para escuchar u oír radio o servicios de audio en los últimos 30 días?

Radio (hogar, auto u otro)	(1)	16-1
Computador "Desktop"/"Laptop"	(2)	2
"Tablet" o "E-reader"	(3)	3
Teléfono Celular o "Smartphone"	(4)	4
iPod u otro reproductor de MP3	(5)	5
Televisión	(6)	6
Sistema de videojuegos	(7)	7
Otro	(8)	8
Ninguno	(9)	9
No sé		0

END  
C  
D 99

TELEVISIÓN

SC16

(MUESTRE LA TARJETA 16 PARA LA ZONA HORARIA APROPIADA) (SI HOY ES DOMINGO O LUNES, PREGUNTE SOBRE EL VIERNES) (INTENTE PREGUNTAR SOBRE CADA PERÍODO DE TIEMPO, AUNQUE EL PARTICIPANTE NO HAYA MENCIONADO QUE VIO TV)

31. **Estos son períodos de tiempo en que la gente puede mirar televisión. ¿Cuánto tiempo, calculado en bloques no menores de media hora, estuvo mirando televisión en cada uno de estos períodos de tiempo en el día de ayer, si es que lo hizo? ¿Y (PERÍODO DE TIEMPO)?** (SIGA CON OTROS PERÍODOS DE TIEMPO) (LEA CADA PERÍODO DE TIEMPO Y MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA UNO)

9	5
7	8

		PREG. 31										
		HORAS										
Zonas con Hora del Este/Pacífico	Zonas con Hora Central/de Montaña	0	½	1	1½	2	2½	3	3½	4	4½	5+
6:00 AM-7:00AM	6:00 AM-7:00AM	11-0	½	1								
7:00 AM-9:00 AM	7:00 AM-9:00 AM	12-0	½	1	1½	2						
9:00 AM-12:00 Mediodía	9:00 AM-12:00 Mediodía	13-0	½	1	1½	2	2½	3				
12:00 Mediodía - 4:00 PM	12:00 Mediodía-3:00 PM	14-0	½	1	1½	2	2½	3	3½	4		
4:00 PM-6:00 PM	3:00 PM-5:00 PM	15-0	½	1	1½	2						
6:00 PM-7:00 PM	5:00 PM-6:00 PM	16-0	½	1								
7:00 PM-7:30 PM	6:00 PM-6:30 PM	17-0	½									
7:30 PM-8:00 PM	6:30 PM-7:00 PM	18-0	½									
8:00 PM-11:00 PM	7:00 PM-10:00 PM	19-0	½	1	1½	2	2½	3				
11:00 PM-11:30 PM	10:00 PM-10:30 PM	20-0	½									
11:30 PM-1:00 AM	10:30 PM-12:00 Medianoche	21-0	½	1	1½							
1:00 AM-6:00 AM	12:00 Medianoche-6:00 AM	22-0	½	1	1½	2	2½	3	3½	4	4½	5+
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X
SÓLO PARA EL USO DE LA OFICINA												

SI NO MIRÓ TV AYER, MARQUE X AQUÍ

SC16

(MUESTRE LA TARJETA 16 PARA LA ZONA HORARIA APROPIADA) (INTENTE PREGUNTAR SOBRE CADA PERÍODO DE TIEMPO, AUNQUE NO HAYA MENCIONADO QUE VIO TV)

32. **¿Y cuánto tiempo estuvo mirando televisión en cada uno de estos períodos de tiempo el sábado pasado, si es que lo hizo? ¿Y (PERÍODO DE TIEMPO)?** (LEA CADA PERÍODO DE TIEMPO Y MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA UNO)

9	7
7	8

		PREG. 32							
		HORAS							
Zonas con Hora del Este/Pacífico	Zonas con Hora Central/de Montaña	0	½	1	1½	2	2½	3	3½
7:00 AM-10:00 AM	7:00 AM-10:00 AM	11-0	½	1	1½	2	2½	3	
10:00 AM-1:00 PM	10:00 AM-12:00 Mediodía	12-0	½	1	1½	2	2½	3	
1:00 PM-4:30 PM	12:00 Mediodía-3:30 PM	13-0	½	1	1½	2	2½	3	3½
4:30 PM-6:00 PM	3:30 PM-5:00 PM	14-0	½	1	1½				
6:00 PM-7:30 PM	5:00 PM-6:30 PM	15-0	½	1	1½				
7:30 PM-8:00 PM	6:30 PM-7:00 PM	16-0	½						
8:00 PM-10:00 PM	7:00 PM-9:00 PM	17-0	½	1	1½	2			
10:00 PM-11:00 PM	9:00 PM-10:00 PM	18-0	½	1					
11:00 PM-11:30 PM	10:00 PM-10:30 PM	19-0	½						
11:30 PM-1:00 AM	10:30 PM-12:00 Medianoche	20-0	½	1	1½				
		1	2	3	4	5	6	7	8
SÓLO PARA EL USO DE LA OFICINA									

SI NO MIRÓ TV EL SÁBADO PASADO, MARQUE X AQUÍ

SC16

(SIGA CON LA TARJETA 16) (INTENTE PREGUNTAR SOBRE CADA PERÍODO DE TIEMPO, AUNQUE EL PARTICIPANTE NO HAYA MENCIONADO QUE VIO TV)

33. **¿Y cuánto tiempo estuvo mirando televisión en cada uno de estos períodos de tiempo el domingo pasado, si es que lo hizo? ¿Y (PERÍODO DE TIEMPO)?** (LEA CADA PERÍODO DE TIEMPO Y MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA UNO)

		PREG. 33											
		HORAS											
Zonas con Hora del Este/Pacífico	Zonas con Hora Central/de Montaña	0	½	1	1½	2	2½	3	3½	4	9	8	
7:00 AM-10:00 AM	7:00 AM-10:00 AM	11-0	½	1	1½	2	2½	3			7	8	
10:00 AM-1:00 PM	10:00 AM-12:00 Mediodía	12-0	½	1	1½	2	2½	3					
1:00 PM-4:30 PM	12:00 Mediodía-3:30 PM	13-0	½	1	1½	2	2½	3	3½				
4:30 PM-6:00 PM	3:30 PM-5:00 PM	14-0	½	1	1½								
6:00 PM-7:00 PM	5:00 PM-6:00 PM	15-0	½	1									
7:00 PM-10:00 PM	6:00 PM-9:00 PM	16-0	½	1	1½	2	2½	3					
10:00 PM-11:00 PM	9:00 PM-10:00 PM	17-0	½	1									
11:00 PM-11:30 PM	10:00 PM-10:30 PM	18-0	½										
11:30 PM-1:00 AM	10:30 PM-12:00 Medianoche	19-0	½	1	1½								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9			

SI NO MIRÓ TV EL DOMINGO PASADO, MARQUE X AQUÍ

No hay Pregunta 34

SERVICIO DE TELEVISIÓN

SC17A

(MUESTRE LA TARJETA 17A)

35A. **Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre cable, satélite y otros servicios de televisión. ¿A cuáles, si alguno, de estos servicios se suscribe su hogar para poder recibir servicio de televisión:** (MARQUE CON UN CÍRCULO TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

TV por Cable	(1)	11-1
TV por Satélite	(2)	2
Televisión de Fibra Óptica (como Fios TV by Verizon o AT&T U-verse)	(3)	3
Un servicio por suscripción que le permite "STREAM" TV a través de Internet (ej. Netflix, CBS All Access, Sling TV, etc.)	(4)	4
PASE A LA PREG. 36A	Ninguno de estos	(5) 5
PASE A LA PREG. 35D	No sé	6

1 3  
7 8

SC17B

(SI CONTESTÓ "SÍ A TV POR SATÉLITE" EN LA PREG. 35A, PREGUNTE) (MUESTRE LA TARJETA 17B)

35B. **Por favor dígame el número o números que aparecen junto al nombre de la compañía por la cual usted tiene acceso a la programación en su plato satelital.** (MARQUE CON UN CÍRCULO TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

DirecTV	(1)	18-1
Dish Network	(2)	2
Otro	(3)	3

SI CONTESTÓ "SÍ" A CABLE O "SÍ" A SATÉLITE O "SÍ" A TELEVISIÓN DE FIBRA ÓPTICA (PREG. 35A), HAGA LA PREG. 35C.

SI CONTESTÓ SOLAMENTE "STREAM" TV O "NO SÉ" PASE A LA PREG. 35D.

SI "NINGUNO DE ESTOS" PASE A LA PREG. 36A.

- 35C. **Algunos proveedores de TV ofrecen Pay-Per-View y Video-On-Demand. Con el servicio de Pay-Per-View, usted paga por un programa específico y el programa es transmitido al mismo tiempo para todas las personas que lo ordenan. Con Video-On-Demand, usted puede mirar instantáneamente sin horario determinado y es posible que a usted le cobren una cuota.**

**En los últimos 12 meses, ¿ha mirado algún programa, película o evento por Pay-Per-View o Video-On-Demand?**

(SI CONTESTÓ "SÍ", PREGUNTE:)

**¿Cuál servicio o servicios?**

Sí, solamente Pay-Per-View	20-1
Sí, solamente Video-On-Demand	2
Sí, ambos Pay-Per-View y Video-On-Demand	3
No	4

END  
C  
D 13

**CANALES DE TELEVISIÓN POR CABLE Y SATÉLITE**

(PRIMERO MUESTRE AL PARTICIPANTE LA TARJETA 18A. DÉLE AL PARTICIPANTE TIEMPO PARA VER CADA LOGO ANTES DE PASAR A LAS TARJETAS NÚMERO 18B, 18C, 18D, 18E, 18F, 18G, 18H, 18I, 18J, 18K, 18L Y 18M.) (COMPLETE LA PREG. 35D ANTES DE HACER LA PREG. 35E)

35D. **Esta es una lista de servicios de programación disponibles para los suscriptores de cable, servicios de satélite, fibra óptica o "streaming". Por favor dígame el número que aparece junto al nombre de cualquier servicio que usted haya mirado en los últimos 30 días desde (FECHA).**

(SI MARCÓ ALGÚN CUADRITO EN LA COL. DE LA PREG. 35D, PREGUNTE:)

35E. **¿Alrededor de cuántas horas ha mirado (SERVICIO) en los últimos 7 días? (ANOTE LAS HORAS EN LA COL. DE LA PREG. 35E.)**

NOMBRE DEL SERVICIO		Últimos 30 Días	Horas Últimos 7 Días
		PREG. 35D	PREG. 35E
A&E	(1)	<input type="checkbox"/>	(13-14)
Adult Swim	(2)	<input type="checkbox"/>	(15-16)
AMC	(3)	<input type="checkbox"/>	(17-18)
American Heroes Channel	(4)	<input type="checkbox"/>	(19-20)
Animal Planet	(5)	<input type="checkbox"/>	(21-22)
ASPIRE	(6)	<input type="checkbox"/>	(23-24)
Azteca	(7)	<input type="checkbox"/>	(25-26)
BabyFirst	(8)	<input type="checkbox"/>	(27-28)
BBC America	(9)	<input type="checkbox"/>	(29-30)
BBC World News	(10)	<input type="checkbox"/>	(31-32)
beIN SPORTS	(11)	<input type="checkbox"/>	(33-34)
beIN SPORTS En Español	(12)	<input type="checkbox"/>	(35-36)
BET (Black Entertainment TV)	(13)	<input type="checkbox"/>	(37-38)
BET Her	(14)	<input type="checkbox"/>	(39-40)
Bloomberg Television	(15)	<input type="checkbox"/>	(41-42)
Bounce TV	(16)	<input type="checkbox"/>	(43-44)
BRAVO	(17)	<input type="checkbox"/>	(45-46)
Cartoon Network	(18)	<input type="checkbox"/>	(47-48)
CBS Sports Network	(19)	<input type="checkbox"/>	(49-50)
CMT (Country Music Television)	(20)	<input type="checkbox"/>	(51-52)
CNBC	(21)	<input type="checkbox"/>	(53-54)
CNN	(22)	<input type="checkbox"/>	(55-56)
Comedy Central	(23)	<input type="checkbox"/>	(57-58)
Cooking Channel	(24)	<input type="checkbox"/>	(59-60)
COZI TV	(25)	<input type="checkbox"/>	(61-62)
Destination America	(26)	<input type="checkbox"/>	(63-64)
Discovery Channel	(27)	<input type="checkbox"/>	(65-66)
Discovery Family	(28)	<input type="checkbox"/>	(67-68)
Discovery Life Channel	(29)	<input type="checkbox"/>	(69-70)
Disney Channel	(30)	<input type="checkbox"/>	(71-72)
Disney Junior	(31)	<input type="checkbox"/>	(73-74)
Disney XD	(32)	<input type="checkbox"/>	(75-76)
DIY Network	(33)	<input type="checkbox"/>	(77-78)
E! (Entertainment Television)	(34)	<input type="checkbox"/>	(79-80)
El Rey	(35)	<input type="checkbox"/>	(11-12)
ESPN	(36)	<input type="checkbox"/>	(13-14)
ESPN2	(37)	<input type="checkbox"/>	(15-16)
ESPNU	(38)	<input type="checkbox"/>	(17-18)
ESPN Classic	(39)	<input type="checkbox"/>	(19-20)
ESPN News	(40)	<input type="checkbox"/>	(21-22)
Estrella TV	(41)	<input type="checkbox"/>	(23-24)
Flix	(42)	<input type="checkbox"/>	(25-26)
FM	(43)	<input type="checkbox"/>	(27-28)
Food Network	(44)	<input type="checkbox"/>	(29-30)
Fox Business Network	(45)	<input type="checkbox"/>	(31-32)
Fox News Channel	(46)	<input type="checkbox"/>	(33-34)
Fox Sports 1	(47)	<input type="checkbox"/>	(35-36)
Fox Sports 2	(48)	<input type="checkbox"/>	(37-38)
Freeform	(49)	<input type="checkbox"/>	(39-40)
Fuse	(50)	<input type="checkbox"/>	(41-42)
FX	(51)	<input type="checkbox"/>	(43-44)
FXM (FX Movie Channel)	(52)	<input type="checkbox"/>	(45-46)
FXX	(53)	<input type="checkbox"/>	(47-48)
FYI	(54)	<input type="checkbox"/>	(49-50)
Galavision	(55)	<input type="checkbox"/>	(51-52)
Golf Channel	(56)	<input type="checkbox"/>	(53-54)
GAC (Great American Country)	(57)	<input type="checkbox"/>	(55-56)
GSN (Game Show Network)	(58)	<input type="checkbox"/>	(57-58)
Hallmark Channel	(59)	<input type="checkbox"/>	(59-60)
Hallmark Movies & Mysteries	(60)	<input type="checkbox"/>	(61-62)
History Channel	(61)	<input type="checkbox"/>	(63-64)
HGTV (Home & Garden Television)	(62)	<input type="checkbox"/>	(65-66)
HLN	(63)	<input type="checkbox"/>	(67-68)
HSN (Home Shopping Network)	(64)	<input type="checkbox"/>	(69-70)

2 3  
7 8

0 6  
7 8

NOMBRE DEL SERVICIO		Últimos 30 Días	Horas Últimos 7 Días
		PREG. 35D	PREG. 35E
IFC TV	(65)	<input type="checkbox"/>	(71-72)
INSP	(66)	<input type="checkbox"/>	(73-74)
Investigation Discovery	(67)	<input type="checkbox"/>	(75-76)
ION	(68)	<input type="checkbox"/>	(77-78)
Lifetime	(69)	<input type="checkbox"/>	(79-80)
Lifetime Movies	(70)	<input type="checkbox"/>	(11-12)
Logo	(71)	<input type="checkbox"/>	(13-14)
MAVTV	(72)	<input type="checkbox"/>	(15-16)
MeTV	(73)	<input type="checkbox"/>	(17-18)
MLB Network	(74)	<input type="checkbox"/>	(19-20)
MSNBC	(75)	<input type="checkbox"/>	(21-22)
MTV (Music Television)	(76)	<input type="checkbox"/>	(23-24)
MTV Classic	(77)	<input type="checkbox"/>	(25-26)
MTV 2	(78)	<input type="checkbox"/>	(27-28)
MTV Live	(79)	<input type="checkbox"/>	(29-30)
Music Choice	(80)	<input type="checkbox"/>	(31-32)
Nat Geo Wild	(81)	<input type="checkbox"/>	(33-34)
National Geographic Channel	(82)	<input type="checkbox"/>	(35-36)
NBA TV	(83)	<input type="checkbox"/>	(37-38)
NBC Sports Network	(84)	<input type="checkbox"/>	(39-40)
NFL Network	(85)	<input type="checkbox"/>	(41-42)
NHL Network	(86)	<input type="checkbox"/>	(43-44)
Nick at Nite	(87)	<input type="checkbox"/>	(45-46)
Nick Jr.	(88)	<input type="checkbox"/>	(47-48)
Nickelodeon	(89)	<input type="checkbox"/>	(49-50)
Outdoor Channel	(90)	<input type="checkbox"/>	(51-52)
Ovation TV	(91)	<input type="checkbox"/>	(53-54)
OWN (Oprah Winfrey Network)	(92)	<input type="checkbox"/>	(55-56)
Oxygen	(93)	<input type="checkbox"/>	(57-58)
Paramount Network	(94)	<input type="checkbox"/>	(59-60)
PBS KIDS	(95)	<input type="checkbox"/>	(61-62)
POP	(96)	<input type="checkbox"/>	(63-64)
QVC	(97)	<input type="checkbox"/>	(65-66)
Reelz Channel	(98)	<input type="checkbox"/>	(67-68)
RFD-TV (Rural Free Delivery TV)	(99)	<input type="checkbox"/>	(69-70)
SCI	(100)	<input type="checkbox"/>	(71-72)
Smithsonian Channel	(101)	<input type="checkbox"/>	(73-74)
Sportsman Channel	(102)	<input type="checkbox"/>	(75-76)
SundanceTV	(103)	<input type="checkbox"/>	(77-78)
SYFY	(104)	<input type="checkbox"/>	(79-80)
TBS	(105)	<input type="checkbox"/>	(11-12)
TeenNick	(106)	<input type="checkbox"/>	(13-14)
Tennis Channel	(107)	<input type="checkbox"/>	(15-16)
TLC	(108)	<input type="checkbox"/>	(17-18)
TNT	(109)	<input type="checkbox"/>	(19-20)
Travel Channel	(110)	<input type="checkbox"/>	(21-22)
truTV	(111)	<input type="checkbox"/>	(23-24)
TCM (Turner Classic Movies)	(112)	<input type="checkbox"/>	(25-26)
TV Land	(113)	<input type="checkbox"/>	(27-28)
TV Land Classic	(114)	<input type="checkbox"/>	(29-30)
TV One	(115)	<input type="checkbox"/>	(31-32)
Universal Kids	(116)	<input type="checkbox"/>	(33-34)
Universo	(117)	<input type="checkbox"/>	(35-36)
Univision Deportes Network (UDN)	(118)	<input type="checkbox"/>	(37-38)
UP TV	(119)	<input type="checkbox"/>	(39-40)
USA Network	(120)	<input type="checkbox"/>	(41-42)
Velocity	(121)	<input type="checkbox"/>	(43-44)
Vh1	(122)	<input type="checkbox"/>	(45-46)
Viceland	(123)	<input type="checkbox"/>	(47-48)
The Weather Channel	(124)	<input type="checkbox"/>	(49-50)
WE tv	(125)	<input type="checkbox"/>	(51-52)
WGN America	(126)	<input type="checkbox"/>	(53-54)
Otro (ESPECIFIQUE)	(127)	<input type="checkbox"/>	(55-56)

1 4  
7 8

2 7  
7 8

END  
27

SI NO HAY NADA MARCADO EN LA COL. DE LA PREG. 35D, MARQUE X  AQUÍ Y LUEGO PASE A LA PREG. 35F

**CANALES PREMIUM DE CABLE**

SC19 35F. (MUESTRE LA TARJETA 19) **Por favor dígame el número que aparece junto al nombre de cualquier canal 'premium' que usted haya mirado en los últimos 30 días desde (FECHA).**

35G. (SI EL CUADRITO 1-8 ESTÁ MARCADO EN LA COL. DE LA PREG. 35F, HAGA LA PREG. 35G, SINO, PASE A LA PREG. 35H) **¿Alrededor de cuántas horas ha mirado (SERVICIO) en los últimos 7 días?** (ANOTE LAS HORAS EN LA COL. DE LA PREG. 35G)

**(PREGUNTE A TODOS)** (MUESTRE LA TARJETA 19)

SC19 35H. **Si usted ha mirado o no alguno de estos canales en los últimos 30 días, ¿a cuál, si alguno, de estos canales 'premium' se suscribe su hogar?**

2	6
7	8

		Últimos 30 Días	Horas Últimos 7 Días	PREGUNTE A TODOS	Subscrito
		PREG. 35F	PREG. 35G		PREG. 35H
Cinemax	(1)	<input type="checkbox"/>	(11-12)		30-1
EPIX	(2)	<input type="checkbox"/>	(13-14)		2
HBO	(3)	<input type="checkbox"/>	(15-16)		3
The Movie Channel	(4)	<input type="checkbox"/>	(17-18)		4
Showtime	(5)	<input type="checkbox"/>	(19-20)		5
Starz	(6)	<input type="checkbox"/>	(21-22)		6
Starz Encore	(7)	<input type="checkbox"/>	(23-24)		7
Otro (ESPECIFIQUE)	(8)	<input type="checkbox"/>	(25-26)		8
NINGUNO		<input type="checkbox"/>			9

SC20A (SI CONTESTÓ "SÍ" A CABLE<sup>9</sup>"SÍ" A SATÉLITE<sup>9</sup>"SÍ" A TELEVISIÓN DE FIBRA ÓPTICA (PREG. 35A) PREGUNTE:)  
(MUESTRE LA TARJETA 20A)

35I. **Por favor dígame cuál opción u opciones, si alguna, corresponden a su hogar:**

En los últimos 6 meses, mi hogar <u>cambió</u> de proveedor de servicios TV de cable, satélite o fibra óptica sin interrupción en el servicio.	(1)	31-1
En los últimos 6 meses, mi hogar <u>canceló</u> el servicio TV de cable, satélite o fibra óptica y después se <u>suscribió de nuevo</u> a un servicio de cable, satélite o fibra óptica en una fecha posterior.	(2)	2
En los últimos 6 meses, mi hogar <u>disminuyó</u> algunos de los servicios TV o canales de cable, satélite o fibra óptica.	(3)	3
En los últimos 6 meses, mi hogar <u>augmentó</u> los servicios TV o canales de cable, satélite o fibra óptica.	(4)	4
En los próximos 6 meses, mi hogar <u>probablemente cancelará</u> el servicio TV de cable, satélite o fibra óptica.	(5)	5
En los próximos 6 meses, mi hogar <u>probablemente disminuirá</u> algunos de los servicios TV o canales de cable, satélite o fibra óptica.	(6)	6
En los próximos 6 meses, mi hogar <u>probablemente aumentará</u> los servicios TV o canales de cable, satélite o fibra óptica.	(7)	7
Ninguno de los anteriores.	(8)	8

**(PREGUNTE A TODOS)**

36A. ¿Tiene en su hogar un DVR, o sea, una grabadora digital?

Sí	11-1
No	2

SC20B

(MUESTRE LA TARJETA 20B)

36B. ¿Cuáles, si alguno, de estos servicios de “streaming” de video usó usted para mirar programas de televisión, películas u otra programación en los últimos 30 días?

SC20B

(MUESTRE LA TARJETA 20B) (SI MARCÓ ALGÚN CUADRITO EN LA COL. DE LA PREG. 36B, PREGUNTE:)

36C. ¿Alrededor de cuántas horas ha mirado (SERVICIO) en los últimos 7 días? (ANOTE LAS HORAS EN LA COL. DE LA PREG. 36C)

SC20B

**(PREGUNTE A TODOS)** (MUESTRE LA TARJETA 20B)

36D. Si usted ha usado o no alguno de estos servicios en los últimos 30 días, ¿cuáles, si alguno, de estos servicios de “streaming” de video se suscribe usted o alguien en su hogar?

		USÓ EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS	HORAS EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS	PREGUNTE A TODOS	SE SUSCRIBE A
		PREG. 36B	PREG. 36C		PREG. 36D
Amazon Video/Amazon Prime Video	(1)	<input type="checkbox"/>	(21-22)		71-1
CBS All Access	(2)	<input type="checkbox"/>	(23-24)		2
Crackle	(3)	<input type="checkbox"/>	(25-26)		3
DirectTV Now	(4)	<input type="checkbox"/>	(27-28)		4
Google Play	(5)	<input type="checkbox"/>	(29-30)		5
HBO Go	(6)	<input type="checkbox"/>	(31-32)		6
HBO Now	(7)	<input type="checkbox"/>	(33-34)		7
Hulu	(8)	<input type="checkbox"/>	(35-36)		8
Hulu with Live TV	(9)	<input type="checkbox"/>	(37-38)		9
iTunes	(10)	<input type="checkbox"/>	(39-40)		0
Netflix	(11)	<input type="checkbox"/>	(41-42)		X
PlayStation Vue	(12)	<input type="checkbox"/>	(43-44)		Y
Showtime Anytime	(13)	<input type="checkbox"/>	(45-46)		72-1
Showtime (servicio de “streaming”)	(14)	<input type="checkbox"/>	(47-48)		2
Sling TV	(15)	<input type="checkbox"/>	(49-50)		3
WWE Network	(16)	<input type="checkbox"/>	(51-52)		4
YouTube	(17)	<input type="checkbox"/>	(53-54)		5
YouTube Red	(18)	<input type="checkbox"/>	(55-56)		6
YouTube TV	(19)	<input type="checkbox"/>	(57-58)		7
Otro	(20)	<input type="checkbox"/>			8
Ninguno	(21)	<input type="checkbox"/>			9

SOLAMENTE HAGA LA PREG. 36E SI EL HOGAR NO TIENE CABLE, SATÉLITE O TELEVISIÓN DE FIBRA ÓPTICA (PREG. 35A)

SC20C

(SI SOLAMENTE "STREAM" TV O "NINGUNO DE ESTOS" EN LA PREG. 35A, PREGUNTE: SI NO, PASE A LA PREG. 37A) (MUESTRE LA TARJETA 20C)

36E. ¿Cuál de estas opciones describe mejor su hogar en la actualidad?

0	5
7	8

PASE A LA PREG. 37A	Mi hogar nunca se ha suscrito a Cable, Satélite o Televisión de Fibra Óptica (1)	10-1
HAGA LA PREG. 36F	Mi hogar anteriormente se suscribió a Cable, Satélite o Televisión de Fibra Óptica y ahora no está suscrito (2)	2

SC20D

(SI EL HOGAR "ANTERIORMENTE SE SUSCRIBIÓ" EN LA PREG. 36E, PREGUNTE:) (MUESTRE LA TARJETA 20D)

36F. Pensando en los próximos 6 meses, ¿qué tan probable sea que su hogar se suscribirá de nuevo a un servicio de televisión tales como cable, satélite o televisión de fibra óptica?

Muy probable (1)	11-1
Algo probable (2)	2
Ni probable ni improbable (3)	3
Algo improbable (4)	4
Muy improbable (5)	5

#### VIAJES

SC21

(MUESTRE LA TARJETA 21)

37A. En los últimos 7 días, es decir, los 7 días transcurridos desde el último (NOMBRE DEL DÍA DE HOY), ¿cuántas millas viajó usted en un pueblo, ciudad o suburbio en un auto o camión de carga, como conductor o como pasajero? (MARQUE CON UN CÍRCULO UN CÓDIGO EN LA COLUMNA DE LA PREG. 37A) (SI CONTESTA "NINGUNA" ANOTE ABAJO Y HAGA LA PREG. 37B)

SC21

(SI "NINGUNA" EN LA PREG. 37A, HAGA LA PREG. 37B, SI NO, PASE A LA PREG. 38) (SIGA MOSTRANDO LA TARJETA 21)

37B. En las últimas cuatro semanas, es decir, los 30 días transcurridos desde (FECHA), ¿cuántas millas viajó usted en un pueblo, ciudad o suburbio en un auto o camión de carga, como conductor o como pasajero?

		ÚLTIMOS 7 DÍAS	ÚLTIMAS 4 SEMANAS
		PREG. 37A	PREG. 37B
PASE A LA PREG. 38	Menos de 10 millas (1)	12-1	13-1
	10-20 (2)	-2	-2
	21-35 (3)	-3	-3
	36-50 (4)	-4	-4
	51-100 (5)	-5	-5
	101-150 (6)	-6	-6
	151-250 (7)	-7	-7
	Más de 250 millas (8)	-8	-8
HAGA LA PREG. 37B	NINGUNA (9)	-9	-9

**OTRAS CASAS**

38. **¿Tiene usted o alguien en su hogar otra casa aparte de ésta, como por ejemplo una casa de vacaciones o un apartamento en la ciudad?**

		19-
	Sí	1
PASE A LA PREG. 40	No	2

(SI CONTESTÓ "SÍ" EN LA PREG. 38, PREGUNTE:)

39. **¿Ha visitado o usado usted esa otra casa o apartamento en las últimas 4 semanas?**

		20-
	Sí	1
	No	2

**VEHÍCULOS**

40. **¿Cuántos vehículos, incluyendo autos, minivans, camionetas o vans, SUVs y camiones son propiedad personal o leasing de los miembros de su hogar? Por favor no incluya vehículos que sean de propiedad o leasing de una empresa.**

	22-
Uno	1
Dos	2
Tres	3
Cuatro	4
Cinco o más	5
Ninguno	0

SC23

(MUESTRE LA TARJETA 23)

41. **Esta es una lista de actividades relacionadas con asuntos políticos o públicos/cívicos, en la cuál personas pueden participar. Por favor dígame, cuál si alguna de estas actividades, usted ha hecho en el último año (últimos 12 meses)? Por favor dígame el número o números en esta tarjeta. (MARQUE CON UN CÍRCULO TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)**

Votó en una elección Federal, Estatal, o Local	(1)	23-1
Escribió o llamó a un personaje político de nivel estatal, local o nacional	(2)	2
Escribió una carta al editor de un diario o revista o llamó a un programa de televisión o radio en vivo para expresar una opinión	(3)	3
Escribió algo que ha sido publicado	(4)	4
Escribió un artículo para una revista o un diario	(5)	5
Asistió a una reunión política, discurso, o protesta organizada de cualquier tipo	(6)	6
Asistió a una reunión pública sobre asuntos del pueblo o escolares	(7)	7
Ocupó o fue candidato para un cargo político	(8)	8
Sirvió en un comité para una organización local	(9)	9
Sirvió como oficial para algún club u organización	(10)	0
Firmó una petición	(11)	X
Trabajó para un partido político	(12)	Y
Hizo un discurso	(13)	24-1
Ha sido un miembro activo de cualquier grupo que intente influenciar el orden público o el gobierno	(14)	2
Participó en grupos o causas para la conservación ambiental	(15)	3
Participó en recaudar fondos	(16)	4
Recicló productos	(17)	5
Ninguna de esas cosas	(18)	6

SC24A

(MUESTRE LA TARJETA 24A)

42. **Pensando en su perspectiva política, por favor léame el número de esta tarjeta el cual mejor describe como usted habitualmente se considera:**

Muy conservador(a)	(1)	25-1
Algo conservador(a)	(2)	2
En el centro	(3)	3
Algo liberal	(4)	4
Muy liberal	(5)	5
No sé/Se negó		6

(MUESTRE LA TARJETA 24B)

43. ¿Con cuál, si alguno, de estos partidos políticos está usted afiliado?

Democrática	(1)	26-1
Republicano	(2)	2
Otro partido político	(3)	3
No afiliado(a) a un partido/independiente	(4)	4
No sé/Se negó		5

## COMPUTADORAS

- 44A. ¿Es usted o alguna otra persona en su hogar dueño de una computadora?

Sí	29-1
No	2

- 44B. Si alguien en su hogar es dueño o no de una computadora, ¿usa usted
- MISMO(A)
- una computadora en su
- HOGAR
- ?

Sí	30-1
No	2

(SI EL PARTICIPANTE HA INDICADO QUE NO TRABAJA, MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 3 Y PASE A LA PREG. 45A)

- 44C. ¿Usa usted
- MISMO(A)
- una computadora en el
- TRABAJO
- ?

Sí	32-1
No	2
Participante no trabaja	3

## INTERNET

(PREGUNTE A TODOS)

- 45A. ¿Tiene acceso a Internet en su hogar, usando una computadora o algún otro dispositivo?

HAGA LA PREG. 45B	Sí	38-1
PASE A LA PREG. 45E	No	2

(SI CONTESTÓ "SÍ" EN LA PREG. 45A, PREGUNTE:)

(MUESTRE LA TARJETA 25A)

- 45B. ¿Cómo se conecta al Internet en su hogar?
- 
- (MARQUE CON UN CÍRCULO TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

"Dial-up modem"	(1)	39-1
"Cable modem"	(2)	2
Conexión DSL	(3)	3
Servicio de fibra óptica como Verizon Fios o AT&T U-verse	(4)	4
Servicio de satélite	(5)	5
Plan de "broadband" móvil para una computadora, "tablet" o teléfono celular	(6)	6
Otra	(7)	7
No estoy seguro(a)/no sé		8

(SI CONTESTÓ "SÍ" EN LA PREG. 45A, PREGUNTE:)  
(MUESTRE LA TARJETA 25B)

- 45C. Esta es una lista de proveedores de servicios de Internet, a las cuales su hogar le puede pagar para conectarse al Internet. Por favor dígame cuál, si alguna, de estas compañías le proveen el Servicio de Internet a su hogar.

2	4
7	8

AOL	(1)	11-1
AT&T (U-verse o DSL)	(2)	2
Cable ONE	(3)	3
CenturyLink	(4)	4
Cox	(5)	5
EarthLink	(6)	6
Frontier	(7)	7
Optimum	(8)	8
Spectrum (incluyendo Spectrum, Charter, Bright House y Time Warner Cable)	(9)	9
Suddenlink Media	(10)	0
Verizon o Fios by Verizon	(11)	X
Xfinity/Comcast	(12)	Y
Otro	(13)	12-1
No Sé		2

- 45D. No incluyendo servicio de teléfono celular, ¿puede usted conectarse al Internet en su hogar usando una conexión inalámbrica, como Wi-Fi o un encaminador "router" inalámbrico?

Sí	15-1
No	2
No sé	3

### (PREGUNTE A TODOS)

- 45E. ¿Ha mirado o usado el Internet usando una computadora o algún otro dispositivo ya sea en su hogar, su lugar de trabajo, una escuela o biblioteca, o algún otro lugar en el último mes, es decir, los últimos 30 días desde (FECHA)? (SI CONTESTÓ "SÍ", PREGUNTE:) ¿Dónde miró o usó el Internet?

HAGA LA PREG. 45F-46A	Sí, en casa	13-1
	Sí, en el trabajo	2
	Sí, en la escuela o biblioteca	3
	Sí, en otro lugar	4
PASE A LA PREG. 46B	No, no he usado Internet	5

(SI CONTESTÓ "SÍ" EN LA PREGUNTA 45E, PREGUNTE:) (MUESTRE LA TARJETA 25C)

- 45F. ¿Qué dispositivo o dispositivos usó en los últimos 30 días para mirar o usar el Internet?

Computadora de Escritorio	(1)	40-1
Computadora "Laptop" o "Netbook"	(2)	2
iPad u otro "Tablet"	(3)	3
Teléfono Celular o "Smartphone"	(4)	4
Lector de Libros Electrónicos "E-reader"	(5)	5
iPod u otro Reproductor de MP3	(6)	6
Videojuego Consola	(7)	7
Televisión	(8)	8
Otro	(9)	9
No sé		0

- 45G. En los últimos 30 días, ¿se ha conectado al Internet usando una computadora (como un PC de escritorio "desktop" o una portátil "laptop") con Wi-Fi o alguna otra Conexión Inalámbrica en un lugar fuera de su hogar, como por ejemplo en el parque o en un café?

Sí	14-1
No	2
No sé	3

SC25D&amp;E

- (SI CONTESTÓ "SÍ" EN LA PREG. 45E, PREGUNTE:) (MUESTRE LAS TARJETAS 25D Y 25E)  
 45H. Si usted hizo alguna de estas actividades en Internet en los últimos 30 días, ¿cuáles hizo? Por favor léame el número o números que aparecen en esta tarjeta. (MARQUE CON UN CÍRCULO TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

Visitó un "chat room"	(1)	16-1
Usó correo electrónico (e-mail)	(2)	2
Utilizó el servicio de mensaje instantáneo/IM	(3)	3
Participó en encuentros/citas online	(4)	4
Hizo una compra para uso personal	(5)	5
Hizo una compra para uso de negocios	(6)	6
Obtuvo información que le ayuda a realizar una compra	(7)	7
Hizo planes de viaje personal o de negocios (alojamiento, vuelo, alquiler de auto, etc.)	(8)	8
Jugó juegos online	(9)	9
Bajó un videojuego	(10)	0
Utilizó un sitio web para juegos de apuesta	(11)	X
Obtuvo información financiera	(12)	Y
Siguió la evolución de sus inversiones/Compró o vendió acciones, bonos o fondos de inversión	(13)	17-1
Pagó cuentas por Internet	(14)	2
Obtuvo las últimas noticias/eventos de actualidad	(15)	3
Obtuvo noticias/información deportiva	(16)	4
Obtuvo información sobre entretenimiento o celebridades	(17)	5
Obtuvo información para comprar un auto nuevo o usado	(18)	6
Obtuvo información sobre propiedades (para comprar o alquilar)	(19)	7
Obtuvo información médica	(20)	8
Obtuvo información sobre el cuidado de niños o información para los padres	(21)	9
Buscó trabajo (usando los clasificados)	(22)	0
Buscó recetas de cocina	(23)	X
Tomó una clase o curso online	(24)	Y
Visitó el sitio web de una cadena de televisión o un programa de televisión	(25)	18-1
Miró programación de TV online	(26)	2
Buscó programación de cine y horarios de películas	(27)	3
Bajó un programa de TV	(28)	4
Miró un programa de TV online	(29)	5
Bajó una película	(30)	6
Miró una película online	(31)	7
Miró otro video online	(32)	19-1
Visitó online "blogs"	(33)	2
Escribió un online "blog"	(34)	3
Agregó un comentario o crítica en un "blog", foro en línea o tablón de anuncios/"bulletin board"	(35)	4
Hizo una llamada telefónica	(36)	5
Usó video "chat"	(37)	6
Subió un video a una página web	(38)	7
Compartió fotos por medio de Internet o un página web	(39)	8
Envió una tarjeta electrónica	(40)	9
Otra	(41)	0

SC25F

- (MUESTRE LA TARJETA 25F)  
 45I. En los últimos 30 días, ¿cuáles sitios web o buscadores, si alguno, utilizó para buscar otros sitios web o información?

		EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS PREG. 45I
AOL/AOL.com	(1)	21-1
Ask.com	(2)	2
Bing.com	(3)	3
Google.com	(4)	4

		EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS PREG. 45I
Yahoo.com	(5)	21-5
Otro	(6)	6
Ninguno	(7)	7
No sé		8

SC26

(MUESTRE LA TARJETA 26)

45J. ¿Cuáles, si alguno, de los siguientes servicios de “chat”, Mensaje Instantáneo o video “chat”, utilizó en los últimos 30 días?

Facebook Messenger	(1)	30-1
FaceTime	(2)	2
Google Hangouts	(3)	3
Skype	(4)	4
Snapchat Chat	(5)	5
WeChat	(6)	6
WhatsApp	(7)	7
Yahoo! Messenger	(8)	8
Otro	(9)	9
Ninguno	(10)	0
No sé		X

SC27A

(MUESTRE LA TARJETA 27A)

45K. ¿Cuáles, si alguno, de los siguientes servicios de redes sociales o de compartir fotos o vídeos visitó o usó en los últimos 30 días? Por favor léame el número o números que aparecen en esta tarjeta. (MARQUE CON UN CÍRCULO TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

		ÚLTIMOS 30 DÍAS	
		PREG. 45K	
Facebook	(1)	32-1	
Flickr	(2)	2	
Foursquare	(3)	3	
Google Photos	(4)	4	
Google+ (Google Plus)	(5)	5	
Hype	(6)	6	
Instagram	(7)	7	
LinkedIn	(8)	8	
Musical.ly	(9)	9	
Periscope	(10)	0	
Photobucket	(11)	X	
Pinterest	(12)	Y	
Reddit	(13)	33-1	
Shutterfly	(14)	2	
Snapchat	(15)	3	
Tumblr	(16)	4	
Twitch	(17)	5	
Twitter	(18)	6	
Vimeo	(19)	7	
Yelp	(20)	8	
YouTube	(21)	9	
Otro	(22)	0	
PASE A LA PREG. 45M	Ninguno(a)	(23)	X
	No sé		Y

SC27B

(SI CONTESTO "SI" EN ALGUNO DE LOS SITIOS DE REDES SOCIALES EN LA PREG. 45K, HAGA LA PREG. 45L, SI NO PASE A LA PREG. 45M) (MUESTRE LA TARJETA 27B)

- 45L. ¿Cuáles, si alguna, de estas actividades hizo usted en los últimos 30 días, utilizando un servicio de redes sociales o un servicio de compartir fotos o vídeos? Por favor léame el número o los números de esta tarjeta.

Actualizó su status	(1)	36-1
Actualizó su perfil	(2)	2
Publicó una foto	(3)	3
Usó un filtro en una fotografía	(4)	4
Publicó un vídeo	(5)	5
Publicó un sitio web de enlace	(6)	6
Visitó el perfil o la página de un(a) amigo(a)	(7)	7
Comentó en la entrada o "post" de un(a) amigo(a)	(8)	8
Publicó una entrada blog	(9)	9
Evaluó o revisó un producto o servicio	(10)	0
Envío un mensaje o correo electrónico	(11)	X
Usó IM (mensaje instantáneo)	(12)	Y
Jugó un juego	(13)	37-1
Invitó a la gente a un evento	(14)	2
Envío un regalo real o virtual	(15)	3
Publicó que le "gusta" algo	(16)	4
Se convirtió "fan de" o "sigue" algo o alguien	(17)	5
Hizo clic en un anuncio	(18)	6
Vio un video	(19)	7
Publicó su ubicación actual	(20)	8
Publicó nuevamente o compartió una entrada o "post" creado por otra persona	(21)	9
Otro	(22)	0
Ninguna de las anteriores		X

SC27C

(SI HOY ES DOMINGO O LUNES, PREGUNTE SOBRE EL VIERNES) (MUESTRE LA TARJETA 27C)

- 45M. Piense en el día de ayer, ¿cuánto tiempo en total pasó usando el Internet? Por favor no incluya el tiempo que pasó usando el correo electrónico o el servicio de mensaje instantáneo. Por favor léame la letra que aparece en la tarjeta.

10 horas o más	(A)	38-1
5 hrs. – menos de 10 horas	(B)	2
2 hrs. – menos de 5 horas	(C)	3
1 hr. – menos de 2 horas	(D)	4
1/2 hora – menos de 1 hora	(E)	5
Menos de 1/2 hora	(F)	6
Ninguno	(G)	7

SC27C

(MUESTRE LA TARJETA 27C)

- 45N. Piense en el sábado pasado, ¿cuánto tiempo en total pasó usando el Internet? Por favor no incluya el tiempo que pasó usando el correo electrónico o el servicio de mensaje instantáneo. Por favor léame la letra que aparece en la tarjeta.

10 horas o más	(A)	39-1
5 hrs. – menos de 10 horas	(B)	2
2 hrs. – menos de 5 horas	(C)	3
1 hr. – menos de 2 horas	(D)	4
1/2 hora – menos de 1 hora	(E)	5
Menos de 1/2 hora	(F)	6
Ninguno	(G)	7

SC27C

(MUESTRE LA TARJETA 27C)

- 45O. Piense en el domingo pasado, ¿cuánto tiempo en total pasó usando el Internet? Por favor no incluya el tiempo que pasó usando el correo electrónico o el servicio de mensaje instantáneo. Por favor léame la letra que aparece en la tarjeta.

10 horas o más	(A)	60-1
5 hrs. – menos de 10 horas	(B)	2
2 hrs. – menos de 5 horas	(C)	3
1 hr. – menos de 2 horas	(D)	4
1/2 hora – menos de 1 hora	(E)	5
Menos de 1/2 hora	(F)	6
Ninguno	(G)	7

(SI CONTESTÓ "SÍ" EN LA PREG. 45E, PREGUNTE:) (MUESTRE LAS TARJETAS 28A, 28B, 28C)

46A. ¿Cuáles, si alguno, de los siguientes sitios web o "Apps" visitó o usó en los últimos 30 días? (MARQUE CON UN CÍRCULO TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

EMAIL	ÚLTIMOS 30 DÍAS	
	PREG. 46A	
AOL Mail	(1)	41-1
Gmail	(2)	2
Outlook	(3)	3
Yahoo! Mail	(4)	4
<b>ENTRETENIMIENTO</b>		
ABC (.com o app)	(5)	5
Babble.com (website)	(6)	6
BuzzFeed (.com o app)	(7)	7
CBS (.com o app)	(8)	8
Disney.com (website)	(9)	9
Disney Channel (website)	(10)	0
Disney XD (website)	(11)	X
Fandango (.com o app)	(12)	Y
Fox.com (website) o FOX NOW (app)	(13)	42-1
IMDb (.com o app)	(14)	2
Moviefone (.com o app)	(15)	3
MSN Entertainment (website)	(16)	4
MTV (.com o app)	(17)	5
NBC (.com o app)	(18)	6
PBS.org (website) o PBS Video (app)	(19)	7
Popsugar (.com o app)	(20)	8
Ticketmaster (.com o app)	(21)	9
Vevo (.com o app)	(22)	0
Yahoo! Movies (website)	(23)	X
<b>FINANZAS</b>		
CNBC (.com o app)	(24)	Y
MSN Money (website o app)	(25)	43-1
TheStreet (.com o app)	(26)	2
Yahoo! Finance (website o app)	(27)	3
<b>INFORMACIÓN/REFERENCIA</b>		
Answers.com/WikiAnswers (website)	(28)	4
eHow.com (website)	(29)	5
WebMD (.com o app)	(30)	6
Whitepages (.com o app)	(31)	7
Wikipedia (.org o app)	(32)	8
Yahoo! Answers (website)	(33)	9
YP (Yellow Pages) (.com o app)	(34)	0
Zillow (.com o app)	(35)	X
<b>EMPLEOS/CARRERA</b>		
CareerBuilder (.com o app)	(36)	Y
Indeed.com (website) o Indeed Jobs (app)	(37)	44-1
Monster (.com o app)	(38)	2
<b>NOTICIAS/COMENTARIOS</b>		
ABCNews (.com o app)	(39)	3
BBC.com (website)	(40)	4
CBSNews (.com o app)	(41)	5
CNN (.com o app)	(42)	6
Fox News (.com o app)	(43)	7
HuffPost (Huffington Post) (.com o app)	(44)	8
NBCNews (.com o app)	(45)	9
Reuters (.com o app)	(46)	0

NOTICIAS/COMENTARIOS (cont.)	ÚLTIMOS 30 DÍAS	
	PREG. 46A	
The Washington Post (.com o app)	(47)	45-1
Yahoo! News (website)	(48)	2
<b>COMPRAS</b>		
Amazon (.com o app)	(49)	3
Coupons (.com o app)	(50)	46-1
eBay (.com o app)	(51)	2
Groupon (.com o app)	(52)	3
LivingSocial (.com o app)	(53)	4
Overstock (.com o app)	(54)	5
<b>ESPAÑOL</b>		
Telemundo.com (website)	(55)	6
Univision (.com o app)	(56)	7
Yahoo! en Español (website)	(57)	8
Otro Sitio Web/App en Español	(58)	9
<b>DEPORTES</b>		
BleacherReport.com (website) o B-R (app)	(59)	0
CBSSports (.com o app)	(60)	X
ESPN (.com o app)	(61)	Y
FOX Sports (.com o app)	(62)	47-1
MLB.com (website) o MLB.com At Bat (app)	(63)	2
NASCAR (.com o app)	(64)	3
NBA (.com o app)	(65)	4
NBCSports.com (website)	(66)	5
NFL.com (website) o NFL/NFL Mobile (app)	(67)	6
WWE (.com o app)	(68)	7
Yahoo! Sports (website o app)	(69)	8
<b>TECNOLOGIA</b>		
CNET (.com o app)	(70)	9
<b>VIAJES/MAPAS</b>		
Airbnb (.com o app)	(71)	0
Bing Maps (website)	(72)	X
Cheap Tickets (.com o app)	(73)	Y
Expedia (.com o app)	(74)	48-1
Google Maps (website o app)	(75)	2
Hotels.com (website o app)	(76)	3
Hotwire (.com o app)	(77)	4
Lyft (app)	(78)	5
MapQuest (.com o app)	(79)	6
Orbitz (.com o app)	(80)	7
Priceline (.com o app)	(81)	8
Travelocity (.com o app)	(82)	9
TripAdvisor (.com o app)	(83)	0
Uber (app)	(84)	X
Yahoo! Maps (website)	(85)	Y
<b>CLIMA</b>		
AccuWeather (.com o app)	(86)	49-1
The Weather Channel (weather.com) (website o app)	(87)	2
WeatherBug (.com o app)	(88)	3
Weather Underground (wunderground.com) (website o app)	(89)	4

SI NO MARCÓ NADA EN LA PREG. 46A, MARQUE X AQUÍ

VIDEO JUEGOS

SC28D

(MUESTRE LA TARJETA 28D)

46B. ¿Es usted o alguna otra persona en su hogar dueño(a) de alguno de estos sistemas de videojuegos? (SI CONTESTÓ “SÍ”, PREGUNTE:) ¿Cuáles?

SC28D

**(PREGUNTE A TODOS)** (MUESTRE LA TARJETA 28D)

46C. Si alguien en su hogar es dueño(a) o no de uno de estos sistemas, ¿cuáles de estos sistemas de videojuegos, si alguno, ha jugado o usado usted en los últimos 30 días?

		TIENE	PREGUNTE A TODOS	JUGÓ/USÓ EN LOS	PASE A LA
		PREG. 46B		ÚLTIMOS 30 DÍAS	
				PREG. 46C	
Nintendo DS/DS lite/DSi/DSi XL	(1)	61-1		63-1	
Nintendo Switch	(2)	2		2	
Nintendo 3DS	(3)	3		3	
Nintendo 3DS XL	(4)	4		4	
Nintendo 2DS	(5)	5		5	
Nintendo 2DS XL	(6)	6		6	
Nintendo Wii U	(7)	7		7	
Nintendo Wii	(8)	8		8	
PlayStation 4 (PS4)	(9)	9		9	
PlayStation 3 (PS3)	(10)	0		0	
PlayStation 2 (PS2)	(11)	X		X	
Sony PSP/PSPgo	(12)	Y		Y	
Sony PS Vita	(13)	62-1		64-1	
Xbox One	(14)	2		2	
Xbox 360	(15)	3		3	
Otro	(16)	4		4	
Ninguno	(17)	5		5	
No sé		6		6	

SC28E

(HAGA LA PREG. 46D SI “JUGÓ O USÓ” ALGUNO DE ESTOS SISTEMAS EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS (PREG. 46C), SI NO PASE A LA PREG. 47)

(MUESTRE LA TARJETA 28E)

46D. ¿Ha usado usted alguno de estos servicios “online” en los últimos 30 días? (SI CONTESTÓ “SÍ”, PREGUNTE:) ¿Cuáles?

		USÓ
		PREG. 46D
Nintendo Network	(1)	65-1
PlayStation Network	(2)	2
Xbox Live	(3)	3
Otro	(4)	4
Ninguno(a)	(5)	5
No sé		6

TELÉFONOS

47. ¿Cuántos teléfonos, incluyendo extensiones, están en uso en su hogar actualmente? Por favor no incluya teléfonos celulares.

71-

Nº de teléfonos en su hogar

48A. ¿En total, cuántos teléfonos celulares tienen en funcionamiento usted u otros miembros de su hogar?

SIGA CON LA PREG. 48B.	Uno	73-1
	Dos	2
	Tres	3
	Cuatro o más	4
PASE A LA PREG. 50	Ninguno	5

48B. ¿Cuántos teléfonos celulares en funcionamiento tiene usted mismo(a)?

	Uno	74-1
	Dos	2
	Tres	3
	Cuatro o más	4
PASE A LA PREG. 50	Ninguno	5

SC29A

(MUESTRE LA TARJETA 29A)

49A. Piense solamente en el teléfono celular que usted usa con mayor frecuencia, ¿qué servicio de teléfono celular tiene ese teléfono?  
(SÓLO UNA RESPUESTA)

AT&T	(1)	75-1
Boost Mobile	(2)	2
Consumer Cellular	(3)	3
Cricket Wireless	(4)	4
MetroPCS	(5)	5
Sprint	(6)	6
T-Mobile	(7)	7
TracFone	(8)	8
Verizon Wireless	(9)	9
Virgin Mobile	(10)	0
Otro (ESPECIFIQUE) _____	(11)	X
No sé		Y

49B. Algunos teléfonos son llamados “smartphones” porque tienen ciertas características. ¿Tiene usted un “smartphone”?

Si, “smartphone”	79-1
No, no un “smartphone”	2
No estoy seguro(a)/se negó	3

SC29B

(MUESTRE LA TARJETA 29B)

49C. ¿Cuáles de estos describe mejor el tipo de teléfono celular o teléfonos celulares que tiene?

Android phone (cualquier marca)	(1)	80-1
Apple iPhone	(2)	2
BlackBerry	(3)	3
Windows phone (cualquier marca)	(4)	4
Otro tipo de teléfono celular	(5)	5
No sé		6

SC29C

(MUESTRE LA TARJETA 29C)

49D. ¿Cuáles, si alguna de estas actividades realizó usted usando su(s) teléfono(s) celular(es) en los últimos 30 días?

Hizo o recibió llamadas telefónicas	(1)	76-1
Envío o recibió mensajes de texto	(2)	2
Envío o recibió correo electrónico	(3)	3
Envío o recibió mensajes instantáneos	(4)	4
Tomó una fotografía	(5)	5
Grabó un video	(6)	6
Escuchó música	(7)	7
Escuchó la radio	(8)	8
Jugó un juego	(9)	9
Miró un video, un programa de televisión u otro video	(10)	0
Usó una “App” móvil	(11)	X
Accesó el Internet	(12)	77-1
Ninguno	(13)	2

**(PREGUNTE A TODOS)**

50. ¿Compra su hogar en un paquete o “bundle” de la misma compañía, alguno de los siguientes servicios: televisión, Internet, teléfono y/o teléfono celular?

Sí	78-1
No	2
No sé	3

## DATOS DEMOGRÁFICOS

51. Ahora quisiera preguntarle sobre las personas que viven aquí actualmente. Incluyéndole a usted, ¿cuántas personas de 18 años o mayores están viviendo aquí actualmente, incluyendo a cualquiera que esté temporalmente fuera de casa por menos de 4 semanas?

9-

N° de adultos

52. Comenzando con usted, por favor dígame el nombre de cada persona y qué parentesco o relación tiene con usted. (ANOTE EN LA COL. DE LA PREG. 52)

Nombre	PREG. 52	Parentesco	PREG. 53		PREG. 54	PREG. 55		PREG. 56		PREG. 57	PREG. 58	PREG. 59
			HOM.	MUJ.	Edad	Empleo		Madre/Padre		Estado Civil	Persona que hace las compras generalmente	Jefe(a) de hogar
						Sí	No	Sí	No			
1	10-X	Participante	11-1	2	(12-13)	14-1	2	3	4	15-	16-1	-2
2	17-		18-1	2	(19-20)	21-1	2	3	4	22-	23-1	-2
3	24-		25-1	2	(26-27)	28-1	2	3	4	29-	30-1	-2
4	31-		32-1	2	(33-34)	35-1	2	3	4	36-	37-1	-2
5	38-		39-1	2	(40-41)	42-1	2	3	4	43-	44-1	-2
6	45-		46-1	2	(47-48)	49-1	2	3	4	50-	51-1	-2
7	52-		53-1	2	(54-55)	56-1	2	3	4	57-	58-1	-2
8	59-		60-1	2	(61-62)	63-1	2	3	4	64-	65-1	-2
9	66-		67-1	2	(68-69)	70-1	2	3	4	71-	72-1	-2

## PREG. 53—PREG. 57

REPITA CADA PREGUNTA PARA CADA ADULTO EN LA LISTA ANTES DE SEGUIR CON LA SIGUIENTE PREGUNTA

- (MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO DE HOMBRE O MUJER PARA CADA UNO, O SI NO ES OBVIO, PREGUNTE:)

53. ¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?

(PREGUNTE PARA CADA PERSONA EN LA LISTA, A MENOS QUE YA SE HAYA MENCIONADO)

54. Por favor dígame su edad/la edad de (NOMBRE). (SI EL PARTICIPANTE SE NIEGA, DÉ UN CÁLCULO APROXIMADO)

(PREGUNTE PARA CADA PERSONA EN LA LISTA, A MENOS QUE YA SE HAYA MENCIONADO)

55. En estos momentos, ¿está (usted/NOMBRE) empleado(a), es decir, está haciendo algo por lo cual gana dinero?

(PREGUNTE PARA CADA PERSONA EN LA LISTA, A MENOS QUE YA SE HAYA MENCIONADO)

56. ¿Es (usted/NOMBRE) el padre/la madre, ya sea de nacimiento o por adopción, de un niño o muchacho menor de 18 años que esté viviendo aquí actualmente?

SC30

(MUESTRE LA TARJETA 30) (PREGUNTE PARA CADA PERSONA EN LA LISTA, A MENOS QUE YA SE HAYA MENCIONADO)

57. ¿Cuál es (su estado civil/el estado civil) de (NOMBRE)?

(SI HAY MÁS DE UN ADULTO EN EL HOGAR, HAGA LA PREG. 58 Y PREG. 59 UNA VEZ, IDENTIFIQUE UN SÓLO INDIVIDUO PARA CADA UNA)

58. De todas las personas en el hogar, ¿quién hace la mayor parte de las compras de comestibles y artículos para el hogar? (MARQUE CON UN CÍRCULO UN CÓDIGO EN LA PREG. 58) (INSISTA PARA QUE EL PARTICIPANTE SELECCIONE UN SÓLO MIEMBRO DEL HOGAR)

59. ¿Quién sería la persona que usted considera jefe o jefa del hogar? (MARQUE UN CÓDIGO EN LA COLUMNA DE LA PREG. 59) (INSISTA PARA QUE EL PARTICIPANTE SELECCIONE UN SÓLO MIEMBRO DEL HOGAR)

HAGA LAS PREGS. 60A—62 PARA EL PARTICIPANTE SOLAMENTE

(SI EL PARTICIPANTE NO ESTÁ CASADO(A) PASE A LA PREG. 60B)

(SI EL PARTICIPANTE ESTÁ CASADO(A) CÓDIGO 1, EN LA PREG. 57, PREGUNTE:)

60A. ¿Se casó usted en los últimos 12 meses?

75-	
Sí	1
No	2

(SI EL PARTICIPANTE ESTÁ CASADO(A) PASE A LA PREG. 61)

(SI EL PARTICIPANTE NO ESTÁ CASADO(A), O SEA, CÓDIGOS 2-5 EN LA PREG. 57, PREGUNTE:)

60B. ¿Está usted comprometido(a) o espera casarse en poco tiempo?

76-	
Sí	1
No	2

61. ¿Es usted el padre/la madre, ya sea de nacimiento o por adopción, de un niño o niña menor de 18 años que no esté viviendo aquí actualmente?

76-	
Sí	4
No	5

62. ¿Tiene algún nieto o nieta, bisnieto o bisnieta, menor de 18 años de edad?

77-	
Sí	1
No	2

(SI TODOS LOS ADULTOS DEL HOGAR SON HOMBRES, PASE A LA PREG. 65)

(SI CADA PERSONA EN LA PREG. 54 ES  $\geq 65$  PASE A LA PREG. 65)

63A. ¿Hay alguien en el hogar que esté esperando un bebé en los próximos 9 meses?

78-		
	Sí	1
PASE A LA PREG. 65	No	2

(SI CONTESTÓ "SÍ", PREGUNTE:)

63B. ¿Quién está esperando el bebé? (MARQUE CON UN CÍRCULO TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

78-	
Participante	3
Esposa del participante	4
Otra mujer en el hogar	5

(SI CONTESTÓ "SÍ" EN LA PREG. 63A, PREGUNTE:)

64. ¿Cuántos meses faltan para que nazca el bebé?

79- \_\_\_\_\_  
Nº de meses

65. Ahora, ¿cuántas personas menores de dieciocho años están viviendo aquí actualmente, incluyendo bebés? Incluya a cualquier persona que esté temporalmente fuera de casa por menos de cuatro semanas.

9- \_\_\_\_\_  
(N° TOTAL DE NIÑOS)

SI NINGUNO, PASE A LA PREG. 67C

66A. ¿Cuántos tienen menos de un año de edad?

10- \_\_\_\_\_  
(N° DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO)

SI HAY ALGÚN NIÑO MENOR DE UN AÑO, HAGA LA PREG. 66B, SI NINGUNO, PASE A LA PREG. 67A

66B. Por favor dígame el sexo y la edad de cada uno.

NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

SEXO		EDAD EN MESES
M	F	
11-1	-2	12-
13-1	-2	14-
15-1	-2	16-

67A. ¿Cuántos tienen un año de edad o más, pero menos de 18?

17- \_\_\_\_\_  
(N° DE NIÑOS DE 1 A 17 AÑOS)  
(SI NINGUNO, PASE A LA PREG. 67C)

(SI HAY ALGÚN NIÑO ENTRE UNO Y DIECISIETE AÑOS DE EDAD, PREGUNTE:)

67B. Por favor dígame el sexo y la edad de cada uno.

NIÑOS DE 1 A 17 AÑOS DE EDAD

SEXO		EDAD EN AÑOS
M	F	
18-1	-2	(19-20)
21-1	-2	(22-23)
24-1	-2	(25-26)
27-1	-2	(28-29)
30-1	-2	(31-32)
33-1	-2	(34-35)
36-1	-2	(37-38)

67C. Quisiera confirmar que su hogar tiene un total de (SUME EL NÚMERO EN LA PREG. 51 MÁS EL DE LA PREG.65) miembros.

TOTAL # (Personas) \_\_\_\_\_  
40-41

SI EL PARTICIPANTE TIENE EMPLEO EN LA PREG. 55, PASE A LA PREG. 70

(SI EL PARTICIPANTE NO TIENE EMPLEO EN LA PREG. 55, PREGUNTE:)

68. ¿Está usted actualmente buscando trabajo, es estudiante de tiempo completo, está jubilado(a), está ocupándose de la casa, o haciendo alguna otra cosa?

42-

HAGA LA PREG. 69	Jubilado(a)	4
	Buscando trabajo	5
	Estudiante de tiempo completo	6
	Ocupándose de la casa	7
	Otra (ESPECIFIQUE)	8

69. ¿Tiene planeado trabajar ... (LEA LA LISTA Y MARQUE <sup>3</sup> CÓDIGO)

43-

PASE A LA PREG. 85	En los próximos doce meses	1
	En algún momento, pero no en los próximos doce meses	2
	No, en absoluto	3

(PREGUNTE SOLAMENTE SI EL PARTICIPANTE TIENE EMPLEO EN LA PREG. 55, SI NO, PASE A LA PREG. 85)

70. ¿En estos momentos está trabajando tiempo completo o medio tiempo ?

44-

Trabajando tiempo completo (35 horas o más)	1
Trabajando medio tiempo (menos de 35 horas)	2

SC31

(MUESTRE LA TARJETA 31)

71A. ¿En qué tipo de compañía trabaja? (MARQUE CON UN CÍRCULO UN CÓDIGO)

45-

Una compañía de negocios	(1)	1
El gobierno local, estatal o federal	(2)	2
Una escuela privada, un hospital privado u otra institución privada	(3)	3
Para un particular	(4)	4
Por cuenta propia en su propio negocio	(5)	5
Profesional por cuenta propia	(6)	6
Opera una granja propia o alquilada	(7)	7
Otra (ESPECIFIQUE)	(8)	8

71B. ¿Trabaja principalmente en una oficina o planta de la compañía fuera de su hogar o trabaja principalmente en su hogar?

46-

Principalmente fuera de su hogar	1
Principalmente en su hogar	2

71C. ¿Tiene una oficina en su casa?

46-

Sí	4
No	5

SC32

(MUESTRE LA TARJETA 32)

72. ¿Cuál de estas categorías describe mejor el tipo de negocio en que trabaja? (MARQUE CON UN CÍRCULO UN CÓDIGO)

HAGA LA PREG. 73	Agricultura	(1)	47-1
	Fabricación/procesamiento	(2)	2
	Construcción	(3)	3
	Minería/ materia prima	(4)	4
	Transporte, comunicación, servicios públicos	(5)	5
	Finanzas	(6)	6
	Seguros	(7)	7
	Bienes raíces	(8)	8
	Mayorista	(9)	9
	Tiendas de comida	(10)	0
	Otras tiendas (de departamentos, de descuento, etc.)	(11)	48-1
	Servicio de comida	(12)	2
	Otro tipo de servicios de negocios	(13)	3
	Servicios de reparaciones, personales y de entretenimiento	(14)	4
PASE A LA PREG. 74A	Hospital	(15)	5
	Otros servicios médicos	(16)	6
	Educación (desde el pre-escolar hasta "high school")	(17)	7
	Educación universitaria o college	(18)	8
	Otra educación	(19)	9
	Gobierno local o estatal	(20)	0
	Gobierno federal	(21)	X

(HAGA ESTA PREGUNTA SÓLO SI LA RESPUESTA A LA PREG. 72 FUE UN CÓDIGO ENTRE 1 Y 14)

73. ¿Alrededor de cuántas personas trabajan en la compañía en que usted trabaja, contando todas sus sucursales, divisiones y direcciones? (MARQUE CON UN CÍRCULO UN CÓDIGO)

49-	
Menos de 5	1
5-9	2
10-24	3
25-49	4
50-99	5
100-499	6
500-999	7
1,000 o más	8
No sé	9

74A. Específicamente, ¿qué tipo de trabajo hace en su empleo? \_\_\_\_\_

50-

(PIDA DETALLES — SEA ESPECÍFICO(A)) \_\_\_\_\_

51-

74B. ¿Cómo se llama el puesto que ocupa en el trabajo? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

74C. ¿Qué hace la compañía para la cual usted trabaja? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

69-

70-

SI LA OCUPACIÓN ESTÁ RELACIONADA CON LAS FUERZAS ARMADAS, AVERIGÜE SI ESTÁ EN EL SERVICIO MILITAR O SI ES UN CIVIL QUE TRABAJA PARA LAS FUERZAS ARMADAS (FF.AA.) Y MARQUE EL CUADRITO DE ABAJO.

Servicio militar  Civil trabajando para FF.AA.

SC33

(MUESTRE LA TARJETA 33)

75. ¿Cuáles de las siguientes funciones están bajo su área de responsabilidad? Por favor escoja todas las que correspondan. (MARQUE CON UN CÍRCULO TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

52-		
Contabilidad	(1)	1
Bancarias	(2)	2
Ingeniería/Diseño/Investigación y Desarrollo	(3)	3
Finanzas	(4)	4
Administración General	(5)	5
Internacionales	(6)	6
Recursos Humanos/Personal/Adiestramiento	(7)	7
Legal	(8)	8
MIS/IT/"Networking"/Relacionadas con Tecnología	(9)	9
Fabricación/Producción/Operación	(10)	0
Mercadeo/Publicidad	(11)	X
Médicas	(12)	Y
Ventas	(13)	53-1
Servicios	(14)	2

SI "NINGUNA" EN LA PREG. 75, MARQUE X AQUÍ

SC34

(A MENOS QUE SEA OBVIAMENTE INAPROPIADO, PREGUNTE:) (MUESTRE LA TARJETA 34)

76. **¿Ocupa usted alguno de los siguientes puestos en su compañía?** (MARQUE CON UN CÍRCULO TODOS LOS CÓDIGOS QUE CORRESPONDAN)SI NO HIZO LA PREG. 76, MARQUE X AQUÍ 

Presidente	(1)	73-1
Vicepresidente	(2)	2
Presidente/Director Ejecutivo	(3)	3
Miembro de la Junta Directiva	(4)	4
Tesorero(a)	(5)	5
Contralor(a)/Director(a) General del Área Financiera	(6)	6
Gerente General	(7)	7
Director General de Operación	(8)	8
Director General de Inversión	(9)	9
Director General de Información	(10)	0
Director General de Compras	(11)	X
Director General de Mercadeo	(12)	Y
Director General de Planificación	(13)	74-1
Director General de Recursos Humanos	(14)	2
Director General de Tecnología	(15)	3
Dueño(a)/Socio(a)	(16)	4
Gerente	(17)	5
Otro (ESPECIFIQUE)	(18)	6
Ninguno de los mencionados		0

SC35

(MUESTRE LA TARJETA 35)

77. **¿Cuántos son los ingresos totales anuales que usted recibe de su trabajo, antes de descontar impuestos? Incluya salario, bonos o bonificaciones, participación en las ganancias, etc., pero no incluya ingresos de ninguna otra fuente. Por favor dígame el número que corresponda en esta tarjeta.**

MARQUE UNO:

55-

Respuesta del participante  1Entrevistador (cálculo aproximado)  2

Menos de \$5,000	(1)	56-1
\$5,000-\$9,999	(2)	-2
\$10,000-\$14,999	(3)	-3
\$15,000-\$19,999	(4)	-4
\$20,000-\$24,999	(5)	-5
\$25,000-\$29,999	(6)	-6
\$30,000-\$34,999	(7)	-7
\$35,000-\$39,999	(8)	-8
\$40,000-\$44,999	(9)	-9
\$45,000-\$49,999	(10)	0
\$50,000-\$59,999	(11)	57-1
\$60,000-\$74,999	(12)	-2
\$75,000-\$99,999	(13)	-3
\$100,000-\$149,999	(14)	-4
\$150,000-\$199,999	(15)	-5
\$200,000-\$249,999	(16)	-6
\$250,000-349,999	(17)	-7
\$350,000-499,999	(18)	-8
\$500,000 o más	(19)	-9

SC36

(MUESTRE LA TARJETA 36)

78A. En su puesto actual, en los últimos 12 meses, ¿ha participado directamente en iniciar, recomendar, encargar o aprobar la compra de alguna de las siguientes cosas para su compañía? (MARQUE CON UN CÍRCULO TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

Servicios bancarios	(1)	58-1	
Inversiones de fondos corporativos o del personal	(2)	2	
Seguro para propiedades/grupal	(3)	3	
Ubicación de bienes raíces/sitio para una planta	(4)	4	
Sitio para convenciones/reuniones	(5)	5	
Arreglos para viajes	(6)	6	
Servicios de carga/expresos	(7)	7	
Publicidad/promoción	(8)	8	
Muebles/equipamiento de oficina	(9)	9	
Copiadoras/Máquinas de fax	(10)	0	
Equipos o servicios de teléfono/comunicaciones	(11)	59-1	
Equipo para video-conferencias	(12)	2	
Compra/alquiler/leasing de camiones de carga	(13)	3	
Compra/alquiler/leasing de autos	(14)	4	
Computadora personal (PC)	(15)	5	
"Hardware" para PC (disco duro, teclado, etc.)	(16)	6	
"Software" para PC	(17)	7	
"Hardware"/"Software" para red	(18)	8	
Impresoras (para PC)	(19)	9	
Mini-computadoras, "mainframes", y equipo y servicios relacionados	(20)	0	
Servicios de consultoría	(21)	60-1	
Personal temporal	(22)	2	
Servicios de imprenta	(23)	3	
Sistemas de seguridad	(24)	4	
Equipos de aire acondicionado/calefacción	(25)	5	
Material de construcción	(26)	6	
Equipo para manejar materiales	(27)	7	
Empaque/envases	(28)	8	
Pinturas/ acabados industriales	(29)	9	
Controles o sistemas eléctricos o mecánicos	(30)	0	
Servicios de ingeniería/construcción	(31)	61-1	
Insumos operativos (lubricantes, adhesivos, combustibles, etc.)	(32)	2	
Componentes o repuestos para maquinaria	(33)	3	
Materia prima	(34)	4	
Maquinaria o equipo pesado	(35)	5	
"Software"/servicios para desarrollo de páginas web	(36)	6	
PASE A LA PREG. 79	Ninguna de estas	(37)	7

SC37

(MUESTRE LA TARJETA 37)

78B. ¿Cuál fue el valor total de los productos o servicios en cuya compra usted participó para su compañía en los últimos 12 meses? (MARQUE CON UN CÍRCULO UN CÓDIGO ABAJO)

62-

Menos de \$1,000	(1)	1
\$1,000-\$9,999	(2)	2
\$10,000-\$19,999	(3)	3
\$20,000-\$29,999	(4)	4
\$30,000-\$39,999	(5)	5
\$40,000-\$49,999	(6)	6
\$50,000-\$99,999	(7)	7
\$100,000-\$499,999	(8)	8
\$500,000-\$999,999	(9)	9
\$1,000,000 o más	(10)	0

79. ¿Supervisa usted a algún otro empleado como parte de su trabajo?

63-

	Sí	1
PASE A LA PREG. 85	No	2

80. ¿A cuántos empleados supervisa directa o indirectamente?

64-

1-4	1
5-9	2
10-24	3
25-49	4
50-99	5
100 o más	6

END

C D 0 7

No hay Preguntas 81-84

SC38

(MUESTRE LA TARJETA 38)

85. ¿Cuál de los números en esta tarjeta representa mejor los ingresos totales anuales combinados de todos los miembros de su hogar, incluyéndolo a usted, antes de descontar impuestos? Eso incluye dinero recibido de todas las fuentes tales como trabajos, pensiones, intereses, dividendos, etc.

MARQUE UNA: 13-  
 Respuesta del participante  1  
 Entrevistador (cálculo aproximado)  2

Menos de \$5,000	(1)	14-1
\$5,000-\$9,999	(2)	-2
\$10,000-\$14,999	(3)	-3
\$15,000-\$19,999	(4)	-4
\$20,000-\$24,999	(5)	-5
\$25,000-\$29,999	(6)	-6
\$30,000-\$34,999	(7)	-7
\$35,000-\$39,999	(8)	-8
\$40,000-\$44,999	(9)	-9
\$45,000-\$49,999	(10)	0
\$50,000-\$59,999	(11)	15-1
\$60,000-\$74,999	(12)	-2
\$75,000-\$99,999	(13)	-3
\$100,000-\$149,999	(14)	-4
\$150,000-\$199,999	(15)	-5
\$200,000-\$249,999	(16)	-6
\$250,000-\$349,999	(17)	-7
\$350,000-\$499,999	(18)	-8
\$500,000 o más	(19)	-9

0	8
7	8

86. ¿Es usted o alguna otra persona en el hogar propietario(a) de su casa, inquilino, o viven ahí sin pagar renta? (MARQUE CON UN CÍRCULO<sup>®</sup> CÓDIGO ABAJO)

PASE A LA PREG. 89	Propietarios	16-1
	Inquilinos	2
	Sin renta	3

SC39A

(SI ES PROPIETARIO EN LA PREG. 86, PREGUNTE:) (MUESTRE LA TARJETA 39A)

87. ¿Cuál es el valor aproximado en el mercado de su casa y lote/apartamento? Si estuviera por venderlo(a), ¿cuánto le parece que valdría la casa y el lote/el apartamento? Por favor dígame el número que corresponda.

MARQUE UNA: 18-  
 Respuesta del participante  1  
 Entrevistador (cálculo aproximado)  2

Menos de \$50,000	(1)	19-1
\$50,000-\$74,999	(2)	2
\$75,000-\$99,999	(3)	3
\$100,000-\$124,999	(4)	4
\$125,000-\$149,999	(5)	5
\$150,000-\$199,999	(6)	6
\$200,000-\$249,999	(7)	7
\$250,000-\$299,999	(8)	8
\$300,000-\$399,999	(9)	9
\$400,000-\$499,999	(10)	0
\$500,000-\$749,999	(11)	X
\$750,000 o más	(12)	Y

SC39B

(SI SON PROPIETARIOS (PREG. 86)<sup>®</sup> SE OBSERVA QUE VIVEN EN UNA CASA PARA UNA SOLA FAMILIA O EN UNA CASA RODANTE EN TERRENO PROPIO, PREGUNTE:)

(MUESTRE LA TARJETA 39B)

88. ¿Cuál es el tamaño aproximado del terreno en el que (está construida esta casa/está instalada esta casa rodante)?

Menos de 1/4 de acre	(A)	20-1
1/4 - 1 acre	(B)	2
Más de 1 acre y hasta 3 acres	(C)	3
Más de 3 acres	(D)	4

SC40

(MUESTRE LA TARJETA 40)

89. ¿Alrededor de cuántos años ha estado viviendo en esta dirección? Por favor léame la letra que aparece en la tarjeta.

Menos de un año	(A)	21-1
Un año o más pero sin llegar a los 2 años	(B)	2
2 años o más pero sin llegar a los 5 años	(C)	3
5 años o más pero sin llegar a los 10 años	(D)	4
10 años o más pero sin llegar a los 20 años	(E)	5
20 años o más	(F)	6

SC41

(MUESTRA LA TARJETA 41)

90. ¿Cuál es el valor neto, aproximado, suyo y de todos los miembros de su hogar? Por favor incluya el valor estimado de su hogar, otros bienes raíces, vehículos y todas las posesiones personales y del hogar así como cuentas bancarias, acciones, bonos, patrimonio de su propia compañía y otras inversiones. Por favor léame el número que aparece en esta tarjeta.

MARQUE UNA: 71-  
 Respuesta del participante  1  
 Entrevistador (cálculo aproximado)  2

Menos de \$50,000	(1)	22-1
\$50,000-\$99,999	(2)	2
\$100,000-\$149,999	(3)	3
\$150,000-\$199,999	(4)	4
\$200,000-\$249,999	(5)	5
\$250,000-\$299,999	(6)	6
\$300,000-\$349,999	(7)	7
\$350,000-\$399,999	(8)	8
\$400,000-\$499,999	(9)	9
\$500,000-\$749,999	(10)	0
\$750,000-\$999,999	(11)	X
\$1,000,000 o más	(12)	Y

91. Pensando en su hogar, ¿qué idioma se habla en su casa con mayor frecuencia? (MARQUE CON UN CÍRCULO UN CÓDIGO ABAJO)

Inglés	23-1
Español	2
Otro (ESPECIFIQUE)	3

92. ¿Qué otros idiomas se hablan en su hogar?

Inglés	23-4
Español	5
Otro (ESPECIFIQUE)	6
Ningún otro idioma	7

- 93A. ¿Es usted personalmente de origen o descendencia española, hispana o latina?

Sí	24-1
No	2

(NO HAGA ESTA PREGUNTA Y MARQUE CON UN CÍRCULO EL CÓDIGO 3 SI SOLAMENTE HAY UN ADULTO EN EL HOGAR; SI NO, PREGUNTE A TODOS)

- 93B. ¿Hay algún otro adulto de 18 años de edad o mayor de origen o descendencia española, hispana o latina?

Sí	66-1
No	2
NO SE PREGUNTÓ: Solamente 1 Adulto en el Hogar	3

(SI CONTESTÓ "SÍ" EN LA PREG. 93A, HAGA LAS PREGS. 94-97; SI NO, PASE A LA PREG. 98)  
 (NO HAGA LAS PREGS. 94A O B SI CONTESTÓ "INGLÉS" O "ESPAÑOL" EN LA PREG. 91 Y "NINGÚN OTRO IDIOMA" EN LA PREG. 92- PASE A LA PREG. 95)

- 94A. Pensando en usted mismo(a), ¿cuando está en su casa usted personalmente habla?: (LEA LA LISTA)

PASE A LA PREG. 95	Solamente inglés	61-1	
	Mayormente inglés, pero algo de español	2	
	Solamente español	3	
	Mayormente español, pero algo de inglés	4	
HAGA LA PREG. 94B	NO LEA	Ambos por igual	5
PASE A LA PREG. 95	NO LEA	Otro idioma o idiomas	6

(SI CONTESTÓ "AMBOS POR IGUAL" EN LA PREG. 94A, PREGUNTE:)

- 94B. ¿Usted diría que es "mayormente inglés, pero algo de español" o "mayormente español, pero algo de inglés"?

NO LEA	Mayormente inglés, pero algo de español	61-8
	Mayormente español, pero algo de inglés	9
	Ambos por igual	0

SC42A

(MUESTRE LA TARJETA 42A)

95. **Por favor, dígame el país o países de origen de sus antepasados.**

México	(1)	62-1
Puerto Rico	(2)	2
Cuba	(3)	3
República Dominicana	(4)	4
Otro país centroamericano (ej. Costa Rica, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, El Salvador)	(5)	5
Sur América (ej. Argentina, Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú, Uruguay, Venezuela)	(6)	6
Otro país hispano/española (ej. España)	(7)	7

96. **¿Nació usted en los Estados Unidos o en otro país?**

PASE A LA PREG. 98	Estados Unidos	63-1
HAGA LA PREG. 97	Puerto Rico u otro territorio de Estados Unidos	2
	Otro país	3

SC42B

(SI EN LA PREG. 96 ESTÁN MARCADOS LOS CÓDIGOS 2 O 3, PREGUNTE:) (MUESTRE LA TARJETA 42B)

97. **¿Cuánto tiempo lleva viviendo en Estados Unidos?**

Menos de 1 años	(A)	70-1
1 año pero menos de 5 años	(B)	2
5 años pero menos de 8 años	(C)	3
8 años pero menos de 10 años	(D)	4
10 años o más	(E)	5

SC43

**(PREGUNTE A TODOS)** (MUESTRE LA TARJETA 43)

98. **Por favor léame el número o números que aparecen al lado de la raza o razas que se considere usted.**

Blanco	(1)	64-1
Negro/Afro-americano	(2)	2
Indio americano o Nativo de Alaska	(3)	3
Asiático	(4)	4
Otro	(5)	5

SC44

(MUESTRE LA TARJETA 44)

99. **Por favor, léame el número o números que aparecen en esta tarjeta que indiquen su orientación sexual.**

Heterosexual/(le gusta el sexo opuesto)	(1)	33-1
"Gay"	(2)	2
Lesbiana	(3)	3
Bisexual	(4)	4
Transgénero	(5)	5
Otro	(6)	6
No sé	(7)	7
Prefiero no decir	(8)	8

- 100A. **¿Es usted o alguna otra persona en su hogar dueño(a) de una mascota?**

HAGA LA PREG. 100B	Sí	67-1
PASE A LA PREG. 101	No	2

(SI CONTESTÓ "SÍ" EN LA PREG. 100A, PREGUNTE:)

(ANOTE NÚMERO ABAJO PARA CADA UNO, SI CONTESTÓ "NINGUNO" ANOTE "0")

100B.

¿Cuántos de estos son perros?	68-
¿Cuántos de estos son gatos?	69-

101. **¿Está asistiendo actualmente a un college o universidad?**

Sí	26-1
No	2

SC45A

(MUESTRE LA TARJETA 45A)

102A. ¿Cuál fue el último grado o año de educación formal al que asistió?

Menos de primer grado	(1)	29-1
Primer grado	(2)	-2
Segundo grado	(3)	-3
Tercer grado	(4)	-4
Cuarto grado	(5)	-5
Quinto grado	(6)	-6
Sexto grado	(7)	-7
Séptimo grado	(8)	-8
Octavo grado	(9)	-9
Noveno grado	(10)	-0
Décimo grado	(11)	30-1
Décimo primer u onceavo grado	(12)	-2
Décimo segundo o doceavo grado	(13)	-3
Primer año de universidad o college	(14)	-4
Segundo año de universidad o college	(15)	-5
Tercer año de universidad o college	(16)	-6
Cuarto año de universidad o college	(17)	-7
Algún estudio de posgrado (sin título)	(18)	-8
Grado o título de posgrado	(19)	-9

SC45B

(MUESTRE LA TARJETA 45B)

102B. ¿Cuál es el nivel más alto de estudios que usted ha completado o el título/grado más alto que ha recibido?

Menos de 1° grado	(1)	31-1
1°, 2°, 3°, o 4° grado	(2)	-2
5° o 6° grado	(3)	-3
7° u 8° grado	(4)	-4
9° grado	(5)	-5
10° grado	(6)	-6
11° grado	(7)	-7
12° grado PERO SIN DIPLOMA	(8)	32-1
Graduado de "High School" – Diploma de "High School" o equivalente (por ejemplo: GED)	(9)	-2
Estudios de College o Universidad pero sin diploma	(10)	-3
Título/grado Asociado de Universidad – programa de ocupaciones/oficios	(11)	-4
Título/grado Asociado de Universidad – programa académico	(12)	-5
Título/grado de "Bachelor" (por ejemplo: BA, AB, BS)	(13)	-6
Maestría (por ejemplo: MA, MS, MEng, MEd, MSW, MBA)	(14)	-7
Título/grado de Escuela Profesional (por ejemplo MD, DDS, DVM, LLB, JD)	(15)	-8
Doctorado (por ejemplo: PhD, EdD)	(16)	-9



**ENTREVISTADOR: ¡USTED TIENE QUE COMPLETAR TODAS LAS PREGUNTAS EN LA PÁGINA 52!**

## OBSERVACIÓN

(MARQUE ABAJO) (NO LE PREGUNTE AL PARTICIPANTE)

1. **Introducción al “Leave Behind Product Booklet”**

42-

Participante completará – Inglés PB	1
Participante se niega a completar	2
Participante completará – Español PB	3

2. **Tipo de vivienda:**

43-

Casa para una sola familia (no casa móvil)	1
Para dos familias	2
Para 3 a 5 familias	3
Para 6 a 9 familias	4
Para 10 familias o más	5
Casa móvil o casa rodante	6

IDENTIFIQUE  
EL  
NÚMERO DE  
UNIDAD  
EN LAS  
ETIQUETAS

3. **Clasificación socio-económica:**

44-

Baja	1
Baja-media	2
Media	3
Media-alta	4
Alta	5

4. **Raza:**

45-

Blanca	1
Negra	2
Asiática	3
<b>Otra</b> no-blanca	4

5. **¿En qué idioma se hizo la entrevista?**

46-

Inglés	1
Español – Leída por el Entrevistador	2
Español – Leída por un traductor	3
Otro (ESPECIFIQUE)	4

### IMPORTANTE:

INMEDIATAMENTE AL CONCLUIR LA ENTREVISTA ANOTE  
LA HORA EN QUE TERMINA LA ENTREVISTA:

           AM                 PM  
(47-50)            (51-54)

END

C  
D 08



**PONGA AQUÍ LA  
ETIQUETA DE LA  
MUESTRA**

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_  NINGUNO  NEGÓ

LLENE SÓLO SI NO ESTÁ LA ETIQUETA ARRIBA:

Nombre del Participante: Sr./Sra. \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Apto. No. \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_  
(Código de Área) (Prefijo telefónico) (Número)

Entrevista No. \_\_\_\_\_ (1-6) C  0  1  
D 7 8

Número de Identificación de la Muestra	P.S.U.#			CLUSTER#			H.H.#		CK.#
	9-	10-	11-	12-	13-	14-	15-	16-	17-

Número de Identificación del Participante

(Debe ser el mismo número que en la portada)

Esto es para certificar que yo mismo(a) hice esta entrevista con el participante apropiado y que las respuestas son las del participante solamente.

\_\_\_\_\_  
Firma del Entrevistador

\_\_\_\_\_  
Fecha

Recibí \$ \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_