

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BARCELONA
Facultad de Ciencias de la Comunicación
Departamento de Comunicación Audiovisual y Publicidad

**SISTEMAS DE MEDICION DE LA
AUDIENCIA DE RADIO EN ESPAÑA**

Volumen III

**TESIS DOCTORAL DE Margarita Blanch Nieto
Dirigida por el Dr. Armand Balsebre Torroja**

Barcelona, Diciembre de 1993

ANEXO DOCUMENTAL I

DIARY ARBITRON



ARBITRON

New York

142 West 57th Street
New York, New York 10019
(212) 887-1300

Chicago

211 East Ontario, Suite 1400
Chicago, Illinois 60611
(312) 454-3444

Atlanta

300 Embassy Row
Atlanta, Georgia 30328
(404) 399-2115

Los Angeles

3333 Wilshire Blvd., Suite 712
Los Angeles, California 90010
(213) 736-0700

San Francisco

One Maritime Plaza, Suite 825
San Francisco, California 94111
(415) 393-6925

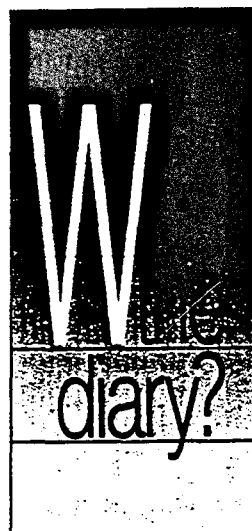
Dallas

14801 Quorum Drive, Suite 506
Dallas, Texas 75240
(214) 385-5788

Washington

The Arbitron Building
Laurel, Maryland 20707
(301) 497-4742

A Control Data Company



*The Arbitron
radio diary
has proven
to be
the most
reliable and
comprehensive
method for
recording
listening
behavior.*

*The
information
in this
diary replica
tells you why.*

ARBITRON



First
Class



ARBITRON RATINGS
4320 Ammendale Road
Beltsville, MD 20705-1194



ARBITRON RATINGS

Your
**Radio
Ratings**
Diary

for the week of
Thursday
(Month, Day, Year)
through
Wednesday
(Month, Day, Year)

You count in the radio ratings!

No matter how much or how little you listen, you're important!

You're one of the few people picked in your area to have the chance to tell radio stations what you listen to.

This is *your* ratings diary. Please make sure you fill it out yourself.

Here's what we mean by "listening":

"Listening" is any time you can hear a radio — whether you choose the station or not.

When you hear a radio between Thursday, (Month, Day), and Wednesday, (Month, Day), write it down — whether you're at home, in a car, at work or someplace else.

When you hear a radio, write down:

TIME

Write the time you start listening and the time you stop. If you start at one time of day and stop in another, draw a line from the time you start to the time you stop.

STATION

Write the call letters or station name. If you don't know either, write down the program name or dial setting. Check AM or FM. AM and FM stations can have the same call letters. Make sure you check the right box.

PLACE

Check where you listen:

- at home
- in a car
- at work
- other place

Write down *all* the radio you hear. Carry your diary with you starting Thursday, (Month, Day).

No listening?

If you haven't heard a radio all day, check the box at the bottom of the page.

THURSDAY								
	Time		Station <small>Call letters or station name Don't know? Use program name or dial setting.</small>	Check (✓) one		Check (✓) one		
	Start	Stop		AM	FM	At Home	In a Car	At Work/Other Place
— Early Morning (from 5 AM)	5:45	7:15	KFTU		✓	✓		
	7:15	7:40	108.5 on the dial	✓			✓	
	9:30		WGXP	✓				✓
— Midday								
— Late Afternoon		3:00						
	4:20	4:25	To Couvery Show	✓				✓
— Night (to 5 AM Friday)	11:30	12:15	KADY		✓	✓		

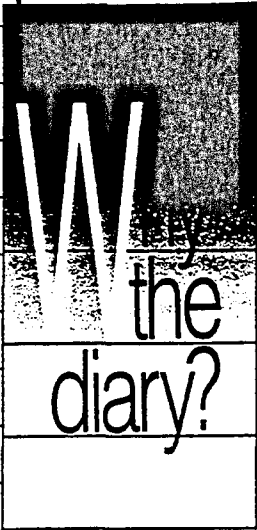
If you didn't hear a radio today, please check here.

Questions? Call us toll-free at 1-800-638-7091.
In Maryland, call collect 301-497-5100.

4

THURSDAY

Time		Station				Place				
	Start	Stop	Call letters or station name <i>Don't know? Use program name or dial setting.</i>		<i>Check (✓) one</i>		<i>Check (✓) one</i>			
			AM	FM	At Home	In a Car	At Work	Other Place		
→ Early Morning (from 5 AM)										
→ Midday										
→ Late Afternoon										
→ Night (to 5 AM Friday)										



If you didn't hear a radio today, please check here.

FRIDAY



Early Morning
(from 5 A.M.)

Midda

Late Afterno

Night
(to 5 A.M. Saturday)

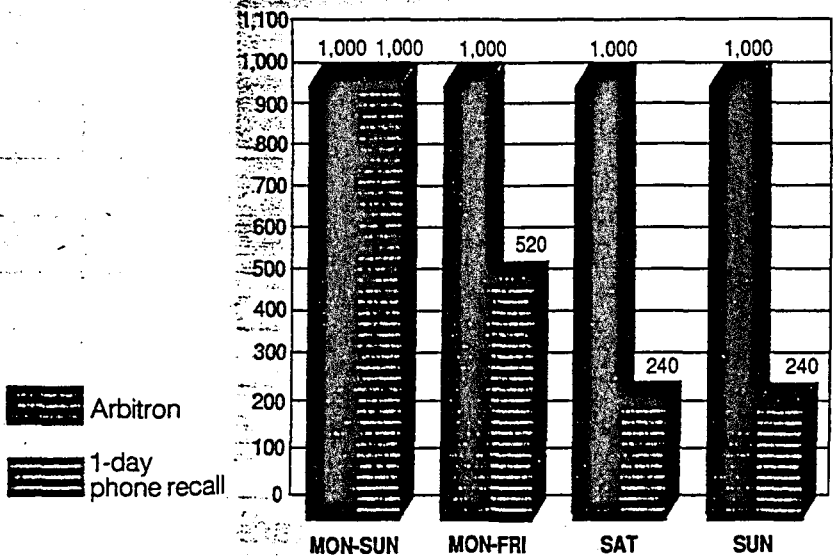
Bigger daypart sample sizes

All Arbitron diarykeepers contribute seven full days of listening data. That means larger samples for more reliable estimates where it counts — in each and every daypart.

Single-day techniques, however, use only a fraction of the total sample to obtain listening estimates for specific dayparts.

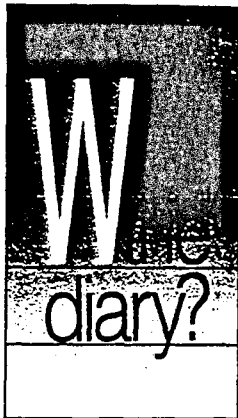
Arbitron vs. 1-Day Phone Recall

Daypart Sample Size*



*Equivalent total week samples of 1,000. Reflects weekend oversample of current 1-day telephone technique.

SUNDAY



Early
Mornin'
(from 5 A

Midda

Late
Afterno

Night
(to 5 AM
Monday

Seven days of actual listening

The Arbitron diary reports a full week of listening behavior provided *directly* by the respondent. There is none of the interviewer bias that can affect respondent data as there is in the telephone technique. Such bias can be caused by variation in interviewer skills, pronunciation problems and hearing difficulties.

Documentation for client review

Diary-collected data enables clients to review *all* of the actual respondent records in order to confirm that entries have been assigned to the proper stations. The only way a telephone service could offer the same kind of client accountability would be to tape-record every single interview!

More accurate listening records

Accurate start and stop times are essential to the calculation of ratings. So, prior to receiving diaries, all Arbitron respondents are reminded to pay attention to their radio listening. This pre-alert produces more reliable and detailed records than a surprise phone call asking respondents to remember what they listened to.

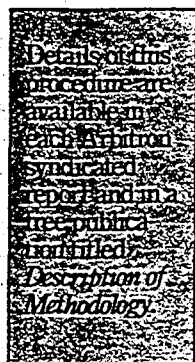
TUESDAY

Early
Mornin
(from 5 AM)

Midda

Late
Afterno

Night
(to 5 AM
Wednesda



How the diaries are placed

- 1** Prospective respondents with listed telephone numbers are first sent a letter telling them who we are and what we would like them to do. Households with unlisted numbers are contacted first by phone and then sent a letter.
- 2** Several days later, Arbitron calls to place a diary with each member of the household. People affiliated with radio stations and networks are screened out.
- 3** One day before the survey week begins, the diaries arrive in the mail with a letter of explanation. A cash incentive ranging from 50 cents to \$5.00 is enclosed with each diary.
- 4** Arbitron calls the household during the survey week to answer questions, make sure the respondents are filling out their diaries and remind them to return the diaries on time.
- 5** A letter is also sent during the survey week with an incentive enclosed, reminding members of the household to fill out their diaries and return them on time.

Quick questions

1 What is your age?
_____ years

2 Are you male
or female?
 Male Female
1 2

3 Where do you live?
City _____
County _____
State _____
Zip _____

4 Do you work away
from home?

Yes No
1 2

If yes: How many hours
per week do you usually
work away from home?

Check (✓) one.

Less than 20 20-29 30 or more

1 2 3

Your opinion counts

Use this space to tell us how you feel about radio. Make any comments you like about stations, announcers or programs.

START

Start using your
ratings diary on:

Thursday
(Month, Day)

FINISH

Finish using
your diary on:

Wednesday
(Month, Day)

MAIL

Mail your
completed ratings
diary on:

Thursday
(Month, Day)
or soon after.

Diaries mailed *before*
(Month, Day) cannot
be included in
the ratings.

Checklist

Please review your diary. Did you:

- Write down all the times you heard a radio this week?
- Write the call letters or station name for each station you heard?
- Check AM or FM for each station?
- Check whether you listened at home, in a car, at work or some other place?
- Check the box at the bottom of the page for each day you didn't hear a radio?
- Answer the *Quick questions* on the opposite page?

You've finished your diary. Make it count by mailing it Thursday, (Month, Day) or soon after.

Thanks!

We appreciate the time you've taken to be part of the radio ratings. Thank you for your help.

Rich Aurichio

President
Arbitron Ratings

To mail, moisten this edge and stick it to the front cover.

ANEXO DOCUMENTAL 2

CUESTIONARIO ESTUDIO EGM

ESTUDIO GENERAL DE MEDIOS - OCTUBRE - NOVIEMBRE 1.990

SELECCION DE LA PERSONA A ENTREVISTAR

¿PODRÍA DECIRME TODAS LAS PERSONAS QUE HAN DORMIDO LA NOCHE ANTERIOR Y VAN A DORMIR LA SIGUIENTE, DE 14 AÑOS EN ADELANTE? Ultimo nº. del cuestionario

EDADES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2
	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
	4	2	1	3	5	6	4	2	1	3
	6	7	4	5	2	4	5	7	1	3

DATOS PERSONALES

SEXO : . Hombre (10) 1
 . Mujer 2

ESTADO CIVIL (Leer): . Casado/a 3
 . Vive en pareja (sin casar) 4
 . Divorciado/a 5
 . Viudo/a 6
 . Soltero/a 7

ROL FAMILIAR : . Solo Ama de Casa (compras del hogar) 8
 . Solo cabeza de familia (ingresos principales).. 9
 . Ama de casa que es cabeza de familia 0
 . Otra persona del hogar .. X

EDAD DEL ENTREVISTADO : _____ AÑOS. (11) (12)

DATOS HOGAR (13)

TOTAL PERSONAS EN EL HOGAR : _____
 (Anotar la edad, sexo y ocupación de todos los miembros del hogar, empezando por el entrevistado)

	E D A D		S E X O		OCUPACION		
			H	M	TRABAJA	NO TRAB.	
ENT.		(14-15)	1	2	3	4	(16)
2		(17-18)	1	2	3	4	(19)
3		(20-21)	1	2	3	4	(22)
4		(23-24)	1	2	3	4	(25)
5		(26-27)	1	2	3	4	(28)
6		(29-30)	1	2	3	4	(31)
7		(32-33)	1	2	3	4	(34)
8		(35-36)	1	2	3	4	(37)

NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS

NUMERO	NIÑO	NIÑA		
Menos de 1 año	1	2	3	4 (38)
De 1 a 2 años.....	1	2	3	4 (39)

REGIMEN DE VIVIENDA . Propiedad 1 (40)
 . Alquiler 2
 . Otro..... 3

AÑO DE OCUPACION : (41) (42) (43)

¿AYUDA ALGUIEN AL AMA DE CASA EN LAS TAREAS DOMESTICAS? (44)

- . No o algún familiar sin cobrar 1
- . Asistenta por horas 2
- . Asistenta fija, externa 3
- . Asistenta fija, interna 4

DATOS ENTREVISTA

Hora de inicio: _____ (45) (46) (47) (48)

Día de la semana : _____ (49)

Día del mes : _____ (50) (51)

Mes : _____ (52)

INCIDENCIAS DE LA ENTREVISTA

Duración _____ minutos (53) (54)

Incidencias : 1ª visita (55) 1
 2ª visita 2
 Sustitución 3

A RELLENAR POR CODIFICACION

DATOS GEOGRAFICOS

. Provincia _____ (56) (57) (58)

. Municipio _____ (59) (60) (61)

. Dist./Secc. _____ (62) (63) (64)

. Tipo habitat _____ (65) (66)

CONTROLES PERSONAL - DATOS CONTROL

. Nº. entrevistador .. (67) (68) (69)

. Nº. del Inspector .. (70) (71)

. Nº. del Codificador.. (72) (73)

CONTROLES : (74)

- . Revisión ocular Jefe de Zona .. 1
- . Inspección directa 2
- . Repetición entrevista Inspector 3
- . Revisión ocular Oficina Central 4
- . Revisión Codificación 5
- . Control telefónico 6

(ENTREV. : RELLENAR DATOS CON MAYUSCULAS)

NOMBRE ENTREVISTADO : _____

CALLE : _____

Nº.: _____ D.P.: _____

TELEFONO : _____

PISO : _____

POBLACION : _____

PROVINCIA : _____

ENTREVISTADOR : _____

PERIODICOS DIARIOS

1. ¿QUE PERIODICOS-DIARIOS DE INFORMACION GENERAL HA LEIDO U HOJEADO EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?
2. ¿QUE PERIODICOS-DIARIOS DE INFORMACION ECONOMICA HA LEIDO U HOJEADO EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?
3. ¿QUE PERIODICOS-DIARIOS DE INFORMACION DEPORTIVA HA LEIDO U HOJEADO EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?
(Para cada periódico leído en últimos 30 días. En caso de no haber leído ninguno, pasar a suplementos)
4. DE CADA 7 EJEMPLARES DE ... QUE SALEN EN UNA SEMANA, ¿CUANTOS ACOSTUMBRA A LEER U HOJEAR?
(Respuestas de 0 a 7)
5. SIN CONTAR EL DIA DE HOY, ¿CUANDO HA LEIDO POR ULTIMA VEZ UN EJEMPLAR DE ...? (CARTON ULTIMA LECTURA)
(Para cada periódico leído ayer o anteayer)
6. ESTE PERIODICO, ¿COMO LLEGO A SUS MANOS?. (CARTON SUSCRIPCION)
7. ¿COMO LEYO U HOJEO ESTE PERIODICO? (CARTON N° DE VECES)
 . DE UNA SOLA VEZ, TODO SEGUIDO
 . LO HA COGIDO VARIAS VECES DISTINTAS PARA LEERLO U HOJEARLO...¿CUANTAS?
 (Entrevistador : Anotar el n° de veces que corresponda)

	P.1/ P.2/ P.3.	P.4	P . 5				P . 6					P . 7	
	LEYO U HOJEO	N°DE EJEM PLA. 0-7	AYER	ANTE AYER	HAS- TA 7 DIAS	+ DE 7 DIAS	SUS- CRIP TOR EL	SUSC OTRO HO- GAR	LO COM- PRO EL	COM- PRO OTRO HOG.	OTR.	LEYO DE UNA VEZ	LEYO EN + DE 1 VEZ
INFORMACION GENERAL :													
Ningún diario infor- mación general	(75) 0	← PASAR A P.2											
ABC	(76) x		(77) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(78) 1	<input type="checkbox"/>
CORREO ESPAÑOL (EL).	(10) x		(11) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(12) 1	<input type="checkbox"/>
DIARIO 16	(13) x		(14) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(15) 1	<input type="checkbox"/>
DIARIO VASCO (EL) ..	(16) x		(17) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(18) 1	<input type="checkbox"/>
HERALDO DE ARAGON,EL	(19) x		(20) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(21) 1	<input type="checkbox"/>
INDEPENDIENTE (EL)..	(22) x		(23) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(24) 1	<input type="checkbox"/>
LEVANTE	(25) x		(26) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(27) 1	<input type="checkbox"/>
NUEVA ESPAÑA (Oviedo)	(28) x		(29) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(30) 1	<input type="checkbox"/>
PAIS (EL).....	(31) x		(32) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(33) 1	<input type="checkbox"/>
PERIODICO (EL).....	(34) x		(35) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(36) 1	<input type="checkbox"/>
MUNDO (EL).....	(37) x		(38) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(39) 1	<input type="checkbox"/>
VANGUARDIA (LA)	(40) x		(41) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(42) 1	<input type="checkbox"/>
VERDAD (LA)	(43) x		(44) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(45) 1	<input type="checkbox"/>
VOZ DE GALICIA (LA).	(46) x		(47) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(48) 1	<input type="checkbox"/>
OTROS _____	(49) x		(50) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(51) 1	<input type="checkbox"/>
_____	(52) x		(53) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(54) 1	<input type="checkbox"/>
_____	(55) x		(56) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(57) 1	<input type="checkbox"/>
_____	(58) x		(59) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(60) 1	<input type="checkbox"/>
DIARIOS ECONOMICOS :													
NINGUN DIARIO ECONOM.	(61) 0	← PASAR A P.3											
CINCO DIAS.....	(62) x		(63) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(64) 1	<input type="checkbox"/>
EXPANSION	(65) x		(66) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(67) 1	<input type="checkbox"/>
LA GACETA DE LOS NEG.	(68) x		(69) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(70) 1	<input type="checkbox"/>
OTROS : _____	(71) x		(72) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(73) 1	<input type="checkbox"/>
DIARIOS DEPORTIVOS :													
NINGUN DIARIO DEPORT.	(74) 0	← PASAR A P.4											
AS	(75) x		(76) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(77) 1	<input type="checkbox"/>
			FICHA 3 (79-80)										
MARCA	(78) x		(10) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(11) 1	<input type="checkbox"/>
MUNDO DEPORTIVO	(12) x		(13) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(14) 1	<input type="checkbox"/>
SPORT	(15) x		(16) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(17) 1	<input type="checkbox"/>
OTROS : _____	(18) x		(19) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(20) 1	<input type="checkbox"/>
_____	(21) x		(22) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	(23) 1	<input type="checkbox"/>

FICHA (2)
(79-80)

(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)	(31)	(32)	(33)	(34)	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)	(40)
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

1. ALGUNOS PERIODICOS INCLUYEN DIFERENTES DIAS DE LA SEMANA UNOS SUPLEMENTOS, QUE ES COMO UNA REVISTA EN COLOR INDEPENDIENTE DEL RESTO DEL PERIODICO. ¿HA LEIDO U HOJEADO ALGUNO DE ESTOS SUPLEMENTOS EN LOS ULTIMOS 6 MESES ?. (CARTONES SUPLEMENTOS 1)
 - 1a. ADEMAS DE LOS TITULOS QUE LE ACABO DE ENSEÑAR, ¿QUE OTROS SUPLEMENTOS HA LEIDO U HOJEADO EN LOS ULTIMOS 6 MESES? (ENTREVISTADOR : Anotar títulos. Comprobar antes si se encuentra en el listado correspondiente a ANTENA SEMANAL o ANTENA TV. Y SUPLENTO SEMANAL O SUPLENTO TV. (CARTON : SUPLEMENTOS 0) (Para cada suplemento leído en últimos 6 meses)
 2. DE CADA CUATRO EJEMPLARES DE ... QUE SALEN EN UN MES, ¿CUANTOS ACOSTUMBRA A LEER U HOJEAR?. (Respuesta segun ESCALA FRECUENCIAS)
 3. ¿CUANDO HA LEIDO U HOJEADO POR ULTIMA VEZ UN EJEMPLAR DE (CARTON : ULTIMA LECTURA) (Para cada suplemento leído en últimos 7 días)
 4. ESTE SUPLENTO, ¿COMO LLEGO A SUS MANOS?, (CARTON SUSCRIPCION)
 5. ¿COMO LEYO U HOJEÓ ESTE SUPLENTO? (CARTON N° DE VECES) :
 - . DE UNA SOLA VEZ, TODO SEGUIDO.
 - . LO HA COGIDO VARIAS VECES DISTINTAS PARA LEERLO U HOJEARLO. ¿CUANTAS?
- (Entrevistador : anotar el n° de veces que corresponda)

	P.1/ P.1a.	P.2	P . 3			P . 4					P . 5	
	LEYO U HOJEÓ	FRE- CUEN- CIAS	ULTIMOS 7 DIAS	8 DIAS A 1 MES	MAS DE 1 MES	SUS- CRIP- TOR EL	SUSC- OTRO HO- GAR	LO COM- PRO EL	COM- PRO OTRO HOG.	OTR.	LEYO DE UNA VEZ	LEYO EN MAS DE UNA VEZ
Ningún suplemento ...	(41) 0		(Pasar a periodicos semanales)									
ABC/BLANCO Y NEGRO...	(42) x		(43) 1	2	3	4	5	6	7	8	(44) 1	
* ANTENA SEMANAL.....	(45) x		(46) 1	2	3	4	5	6	7	8	(47) 1	
* ANTENA TV	(48) x		(49) 1	2	3	4	5	6	7	8	(50) 1	
AS Color	(51) x		(52) 1	2	3	4	5	6	7	8	(53) 1	
AVUI	(54) x		(55) 1	2	3	4	5	6	7	8	(56) 1	
BRISAS (Balears y Última Hora).....	(57) x		(58) 1	2	3	4	5	6	7	8	(59) 1	
DIARIO DE BARCELONA	(60) x		(61) 1	2	3	4	5	6	7	8	(62) 1	
DIARIO 16 : Gente ...	(63) x		(64) 1	2	3	4	5	6	7	8	(65) 1	
Gufa de Madrid	(66) x		(67) 1	2	3	4	5	6	7	8	(68) 1	
Gufa de Mallorca ..	(69) x		(70) 1	2	3	4	5	6	7	8	(71) 1	
Gufa de Sevilla ...	(72) x		(73) 1	2	3	4	5	6	7	8	(74) 1	
Gufa de Aragón	(75) x		(76) 1	2	3	4	5	6	7	8	(77) 1	
EL INDEPENDIENTE (DO- MINICAL).....	(78) x		(10) 1	2	3	4	5	6	7	8	(11) 1	
MUNDO (EL)/MAGAZINE..	(12) x		(13) 1	2	3	4	5	6	7	8	(14) 1	
MUNDO (EL)/METROPOLI.	(15) x		(16) 1	2	3	4	5	6	7	8	(17) 1	
PAIS (EL): Semanal ..	(18) x		(19) 1	2	3	4	5	6	7	8	(20) 1	
Estilo	(21) x		(22) 1	2	3	4	5	6	7	8	(23) 1	
Tele Pafs	(24) x		(25) 1	2	3	4	5	6	7	8	(26) 1	
Gufa del pafs	(27) x		(28) 1	2	3	4	5	6	7	8	(29) 1	
PERIODICO (EL)	(30) x		(31) 1	2	3	4	5	6	7	8	(32) 1	
PRESENCIA	(33) x		(34) 1	2	3	4	5	6	7	8	(35) 1	
* SUPLENTO SEMANAL..	(36) x		(37) 1	2	3	4	5	6	7	8	(38) 1	
* SUPLENTO TELEVIS..	(39) x		(40) 1	2	3	4	5	6	7	8	(41) 1	
TELEDEIA	(42) x		(43) 1	2	3	4	5	6	7	8	(44) 1	
VANGUARDIA (LA) MAGAZINE.....	(45) x		(46) 1	2	3	4	5	6	7	8	(47) 1	
<u>O T R O S :</u>												
_____	(48) x		(49) 1	2	3	4	5	6	7	8	(50) 1	
_____	(51) x		(52) 1	2	3	4	5	6	7	8	(53) 1	
_____	(54) x		(55) 1	2	3	4	5	6	7	8	(56) 1	

FICHA
4
79-80

1. HAY ALGUNOS PERIODICOS QUE TAN SOLO APARECEN UNA VEZ POR SEMANA (POR EJEMPLO, LOS LUNES, LOS SABADOS U OTROS DIAS), ¿ME PODRIA DECIR CUALES DE ELLOS HA LEIDO U HOJEADO EN LOS ULTIMOS 6 MESES?

(Para cada periódico semanal leído en los últimos 6 meses)

2. DE CADA CUATRO EJEMPLARES DE ... QUE SALEN EN UN MES, ¿CUANTOS ACOSTUMBRA A LEER U HOJEAR?.

(Mostrar ESCALA DE FRECUENCIAS y anotar el código correspondiente)

3. CUANDO HA LEIDO U HOJEADO POR ULTIMA VEZ UN EJEMPLAR DE ... (CARTON : ULTIMA LECTURA)

(Para cada periódico semanal leído en últimos 7 días)

4. ESTE PERIODICO SEMANAL, ¿COMO LLEGO A SUS MANOS? (CARTON SUSCRIPCION)

5. ¿COMO LEYO U HOJEÓ ESTE PERIODICO? (CARTON N° DE VECES)

. DE UNA SOLA VEZ, TODO SEGUIDO.

. LO HA COGIDO VARIAS VECES DISTINTAS PARA LEERLO U HOJEARLO. ¿CUANTAS?

(Entrevistador : anotar el n° de veces que corresponda)

	P. 1		P. 2			P. 3					P. 4					P. 5	
	LEYO U HOJEO	FRECUENCIA	ULTIMOS 7 DIAS	8 DIAS A 1 MES	MAS DE 1 MES	SUSCRIP- EL	SUSC OTRO HO- GAR	LO COM- PRO EL	COM- PRO OTRO HOG.	OTR.	LEYO DE UNA VEZ	LEYO EN MAS DE UNA VEZ					
Ningún periódico semanal	(57)	1	(Pasar a Cine)														
HOJA LUNES DE GIJON ..	(58)	x	(59)	1	2	3	4	5	6	7	8	(60)	1	<input type="checkbox"/>			
HOJA LUNES DE OVIEDO .	(61)	x	(62)	1	2	3	4	5	6	7	8	(63)	1	<input type="checkbox"/>			
HOJA LUNES VALENCIA...	(64)	x	(65)	1	2	3	4	5	6	7	8	(66)	1	<input type="checkbox"/>			
EL NUEVO LUNES	(67)	x	(68)	1	2	3	4	5	6	7	8	(69)	1	<input type="checkbox"/>			
Otros :																	
_____	(70)	x	(71)	1	2	3	4	5	6	7	8	(72)	1	<input type="checkbox"/>			
_____	(73)	x	(74)	1	2	3	4	5	6	7	8	(75)	1	<input type="checkbox"/>			
_____	(76)	x	(77)	1	2	3	4	5	6	7	8	(78)	1	<input type="checkbox"/>			

(10) (11) (12)

FICHA 5 (79-80)

C I N E

1. ¿CON QUE FRECUENCIA ACOSTUMBRA A IR AL CINE?

(13)

- . 4 ó más veces por semana 1
- . 2 ó 3 veces por semana 2
- . 1 vez por semana 3
- . 2 ó 3 veces al mes 4
- . 1 vez al mes 5
- . 5 ó 6 veces al año 6
- . Menos de 5 veces al año 7
- . Nunca va 8

Pasar a revistas

2. ¿CUANDO FUE POR ULTIMA VEZ AL CINE?

(14)

- . Ayer 1
- . En los últimos 7 días..... 2
- . En el último mes..... 3
- . En los últimos 6 meses..... 4
- . En el último año 5
- . Hace más tiempo 6

1. A CONTINUACION LE VOY A ENSEÑAR LOS TITULOS DE UNAS DETERMINADAS REVISTAS, LE AGRADECERIA QUE ME FUERA DICIENDO CUALES DE ELLAS HA LEIDO U HOJEADO EN LOS ULTIMOS 6 MESES (CARTONES REVISTAS 1). Para cada revista leída en los últimos 6 meses, hacer P.2 y P.3 seguidas, título a título diferenciando según se trate de una revista : semanal/quincenal/mensual o bimensual)

2.A. SEMANALES

DE CADA CUATRO EJEMPLARES DE ... (CITAR TITULO) QUE SALÉN EN UN MES, ¿CUANTOS ACOSTUMBRA A LEER U HOJEAR? (Mostrar ESCALA DE FRECUENCIAS y anotar el código correspondiente)

2.B. QUINCENALES

DE CADA SEIS EJEMPLARES DE ... (CITAR TITULO) QUE SALÉN EN TRES MESES, ¿CUANTOS ACOSTUMBRA A LEER U HOJEAR?, (Mostrar ESCALA DE FRECUENCIAS y anotar el código correspondiente)

2.C. MENSUALES

DE CADA SEIS EJEMPLARES DE ... (CITAR TITULO) QUE SALÉN EN SEIS MESES, ¿CUANTOS ACOSTUMBRA A LEER U HOJEAR?, (Mostrar ESCALA DE FRECUENCIAS y anotar el código correspondiente)

2.D. BIMENSALES

DE CADA 3 EJEMPLARES DE ... (CITAR TITULO) QUE SALÉN EN SEIS MESES, ¿CUANTOS ACOSTUMBRA A LEER U HOJEAR? (Mostrar ESCALA DE FRECUENCIAS y anotar el código correspondiente)

3. ¿CUANDO HA LEIDO U HOJEADO POR ULTIMA VEZ UN EJEMPLAR DE ... ?. (CARTON : ULTIMA LECTURA)

Para cada revista leída durante : los últimos 7 días, caso de revistas semanales (S),
los últimos 15 días, caso de revistas quincenales (Q),
último mes (30 días), caso de rev. mensuales (M) o bimensuales (B) (hacer P.4 y P.5)

4. ESTA REVISTA, ¿COMO LLEGO A SUS MANOS? (CARTON : SUSCRIPCIÓN)

5. ¿COMO LEYO U HOJEO ESTA REVISTA? (CARTON N° DE VECES)

. DE UNA SOLA VEZ, TODO SEGUIDO

. LA HA COGIDO VARIAS VECES DISTINTAS PARA LEERLA U HOJEARLA. ¿CUANTAS?.

(Entrevistador : anotar el n° de veces que corresponda)

	P.1.	P.2	P.3					P.4					P.5	
	ULT. 6 MESES	FRECUENCIA	ULTIM. 7 DIAS	8 A 15 DIAS	DE 15 A 1 MES	DE 1 A 2 MESES	MAS 2 MESES	SUSCRIP- TOR EL	SUSC. OTRO HO- GAR	LO COM- PRO EL	COM- PRO OTRO HOG.	OTRO	LEYO DE UNA VEZ	LEYO EN MAS DE UNA VEZ
SEMANALES														
01														
LA ACTUALIDAD ECONOMICA (S)	x	(15)	(16) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(17) 1	
INVERSION (S)	x	(18)	(19) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(20) 1	
MERCADO (S)...	x	(21)	(22) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(23) 1	
02														
AUTOPISTA (S)...	x	(24)	(25) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(26) 1	
COCHE ACTUAL(S)	x	(27)	(28) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(29) 1	
MOTOCICLISMO(S)	x	(30)	(31) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(32) 1	
MOTOR 16 (S)...	x	(33)	(34) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(35) 1	
03														
CAMBIO 16 (S)...	x	(36)	(37) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(38) 1	
EPOCA (S).....	x	(39)	(40) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(41) 1	
INTERVIU (S)....	x	(42)	(43) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(44) 1	
PANORAMA (S)...	x	(45)	(46) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(47) 1	
TIEMPO (S).....	x	(48)	(49) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(50) 1	
TRIBUNA DE ACTUALIDAD(S).	x	(51)	(52) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(53) 1	
04														
CLAN TV (S)....	x	(54)	(55) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(56) 1	
T.PROGRAMA (S).	x	(57)	(58) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(59) 1	
T.V. PLUS (S).	x	(60)	(61) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(62) 1	
TELEINDIS- Creta (S).....	x	(63)	(64) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(65) 1	
05														
HOLA (S).....	x	(66)	(67) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(68) 1	
SEMANA (S).....	x	(69)	(70) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(71) 1	
LECTURAS (S)...	x	(72)	(73) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(74) 1	
DIEZ MINUTOS(S)	x	(75)	(76) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(77) 1	
PRONTO (S).....	x	(78)	(10) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(11) 1	
CUORE (S)	x	(12)	(13) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(14) 1	

	P.1.	P.2	P.3					P.4					P.5	
	ULT. 6 MESES	FRECUENCIA	ULTIM. 7 DIAS	8 A 15 DIAS	DE 15 DIAS A 1 MES	DE 1 A 2 MESES	MAS 2 MESES	SUSCRIP. TOR EL	SUSC. OTRO HOGAR	LO COMPRO EL	COMPRO OTRO HOG.	OTRO	LEYO DE UNA VEZ	LEYO EN MAS DE UNA VEZ
SEMANALES														
06														
ESTAR VIVA (S)	x	(15)	(16) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(17) 1	<input type="checkbox"/>
MUCHO MAS (S)	x	(18)	(19) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(20) 1	<input type="checkbox"/>
MIA(S).....	x	(21)	(22) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(23) 1	<input type="checkbox"/>
07														
GIGANTES DEL BASKET (S)....	x	(24)	(25) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(26) 1	<input type="checkbox"/>
DON BALON (S)...	x	(27)	(28) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(29) 1	<input type="checkbox"/>
SUPER BASKET (S).....	x	(30)	(31) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(32) 1	<input type="checkbox"/>
MENSUALES, ETC														
08														
NUEVO VALE(S)...	x	(33)	(34) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(35) 1	<input type="checkbox"/>
SUPER POP (Q)...	x	(36)	(37) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(38) 1	<input type="checkbox"/>
EL GRAN MUSICAL (Q).....	x	(39)	(40) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(41) 1	<input type="checkbox"/>
09														
DUNIA (Q).....	x	(42)	(43) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(44) 1	<input type="checkbox"/>
MARIE CLAIRE(M)	x	(45)	(46) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(47) 1	<input type="checkbox"/>
ELLE (M).....	x	(48)	(49) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(50) 1	<input type="checkbox"/>
VOGUE (M).....	x	(51)	(52) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(53) 1	<input type="checkbox"/>
TELVA (M).....	x	(54)	(55) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(56) 1	<input type="checkbox"/>
GRECA (M).....	x	(57)	(58) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(59) 1	<input type="checkbox"/>
COSMOPOLITAN(M)	x	(60)	(61) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(62) 1	<input type="checkbox"/>
10														
CASA 16 (M)....	x	(63)	(64) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(65) 1	<input type="checkbox"/>
CASA Y JARD.(M)	x	(66)	(67) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(68) 1	<input type="checkbox"/>
NUEVO ESTILO(M)	x	(69)	(70) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(71) 1	<input type="checkbox"/>
CASA VOGUE (M).	x	(72)	(73) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(74) 1	<input type="checkbox"/>
EL MUEBLE (M).	x	(75)	(76) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(77) 1	<input type="checkbox"/>
ELLE DECORACION (B).....	x	(78)	(10) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(11) 1	<input type="checkbox"/>
11			FICHA 7 (79-80)											
AUTOMOVIL (M)...	x	(12)	(13) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(14) 1	<input type="checkbox"/>
GRAN AUTO 16(M)	x	(15)	(16) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(17) 1	<input type="checkbox"/>
AUTOMECANICA(M)	x	(18)	(19) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(20) 1	<input type="checkbox"/>
SOLO AUTO (M)...	x	(21)	(22) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(23) 1	<input type="checkbox"/>
12														
MUNDO CIENTIFICO (M).....	x	(24)	(25) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(26) 1	<input type="checkbox"/>
MUY INTERESANTE (M).....	x	(27)	(28) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(29) 1	<input type="checkbox"/>
INVESTIGACION Y CIENCIA (M).	x	(30)	(31) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(32) 1	<input type="checkbox"/>
CONOCER (M)...	x	(33)	(34) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(35) 1	<input type="checkbox"/>
MAS ALLA (M)...	x	(36)	(37) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(38) 1	<input type="checkbox"/>
ARO CERO (M)...	x	(39)	(40) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(41) 1	<input type="checkbox"/>
ALGO 2000 (M)...	x	(42)	(43) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(44) 1	<input type="checkbox"/>
13														
NATURA (M).....	x	(45)	(46) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(47) 1	<input type="checkbox"/>
GEO (M).....	x	(48)	(49) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(50) 1	<input type="checkbox"/>
GENTE Y VIAJES (M).....	x	(51)	(52) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(53) 1	<input type="checkbox"/>
VIAJAR (M).....	x	(54)	(55) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(56) 1	<input type="checkbox"/>

MENSUALES (Cont.)	P.1.	P.2	P. 3					P. 4					P. 5		
	ULT. 6 ME- SES	FRE- CUE- NCIA	ULTIM. 7 DIAS	8 A 15 DIAS	DE 15 A 1 MES	DE 1 A 2 MESES	MAS 2 ME- SES	SUS- CRIP- TOR EL	SUSC. OTRO HO- GAR	LO COM- PRO EL	COM- PRO OTRO HOG.	OTRO	LEYO DE UNA VEZ	LEYO EN MAS DE UNA VEZ	
14															
PENTHOUSE (M).	x	(57)	(58) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(59) 1	_____	
PLAY BOY (M)..	x	(60)	(61) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(62) 1	_____	
NEW LOOK (M)..	x	(63)	(64) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(65) 1	_____	
15															
SER PADRES (M)	x	(66)	(67) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(68) 1	_____	
CRECER FELIZ(M)	x	(69)	(70) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(71) 1	_____	
VITALIDAD (M)..	x	(72)	(73) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(74) 1	_____	
16															
EL JUEVES (S)..	x	(75)	(76) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(77) 1	_____	
FOTOGRAMAS (M)	x	(78)	(10) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(11) 1	_____	
EL EUROPEO (M)	x	(12)	(13) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(14) 1	_____	
ESPAÑA ECONO- MICA (M).....	x	(15)	(16) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(17) 1	_____	
17			FICHA 8 (79-80)												
TRANSP. MUNDIAL (M).....	x	(18)	(19) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(20) 1	_____	
AVION REVUE(M).	x	(21)	(22) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(23) 1	_____	
CICLISMO A FON- DO (M).....	x	(24)	(25) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(26) 1	_____	
BICI SPORT (M).	x	(27)	(28) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(29) 1	_____	
18															
BURDA (M).....	x	(30)	(31) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(32) 1	_____	
PRIMA (M).....	x	(33)	(34) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(35) 1	_____	
LABORES DEL HOGAR (M).....	x	(36)	(37) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(38) 1	_____	
PATRONES (M)...	x	(39)	(40) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(41) 1	_____	
PRACTICA (M)...	x	(42)	(43) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(44) 1	_____	
BELLEZA Y MO- DA (M)	x	(45)	(46) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(47) 1	_____	
19															
COMPLICE (M)...	x	(48)	(49) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(50) 1	_____	
RAGAZZA (M)....	x	(51)	(52) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(53) 1	_____	
CHICA HOY (M)..	x	(54)	(55) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(56) 1	_____	
20															
MICROHOBBY (M).	x	(57)	(58) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(59) 1	_____	
PC MAGAZINE (M)	x	(60)	(61) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(62) 1	_____	
MICROMANIA (M)	x	(63)	(64) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(65) 1	_____	
21															
HISTORIA 16 (M)	x	(66)	(67) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(68) 1	_____	
HISTORIA Y VIDA (M).....	x	(69)	(70) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(71) 1	_____	
CRUZ ROJA (M)..	x	(72)	(73) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(74) 1	_____	
22															
COMER Y BE- BER (M).....	x	(75)	(76) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(77) 1	_____	
COMER EN FAMI- LIA (M).....	x	(78)	(10) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(11) 1	_____	
SOBREMESA (M)..	x	(12)	(13) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(14) 1	_____	
23			FICHA 9 (79-80)												
SOLO MOTO AC- TUAL (S).....	x	(15)	(16) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(17) 1	_____	
SOLO MOTO 30(M)	x	(18)	(19) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(20) 1	_____	
MOTO VERDE (M).	x	(21)	(22) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(23) 1	_____	
MOTOR CLASI- CO (M).....	x	(24)	(25) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(26) 1	_____	
(27)	(28)	(29)	(30)	(31)	(32)	(33)	(34)	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)	(40)	(41-78)	FICHA 10 (79-80)

1. ¿OYE VD. ALGUNA VEZ LA RADIO?

Pasar a TV. ← Sí
 ← No

(10)
 1
 2

2. ¿CON QUE FRECUENCIA ACOSTUMBRA A OIR LA RADIO?

Todos los días
 5 ó 6 días por semana
 3 ó 4 días por semana
 1 ó 2 días por semana
 Con menos frecuencia

(11)
 1
 2
 3
 4
 5

LUGAR	CODIGO
. CASA/HOGAR	1
. TRABAJO	2
. COCHE	3
. OTROS	4

3. ¿ESCUCHO VD. AYER LA RADIO EN ALGUN MOMENTO DEL DIA?

Pasar a Preg. 4 ← Sí
 Pasar a Preg. 5 ← No

6
 7

4. POR FAVOR, TRATE DE RECORDAR TODOS LOS MOMENTOS EN LOS QUE AYER ESCUCHO LA RADIO, A LO LARGO DEL DIA. POR EJEMPLO ... (Ir mencionando paulatinamente intervalos horarios y circular aquellos en que escuchó la radio)
 4a. TIPO DE ONDA, EMISORA, CADENA, PROGRAMA Y LOCUTOR ESCUCHADOS. (Especificar al máximo)
 4b. ¿EN QUE LUGAR ESCUCHO LA RADIO : CASA/COCHE/TRABAJO/OTROS, A ESTA HORA... (ir mencionando intervalos horarios simultáneamente con 4a. y codificando según recuadro anterior)

INTERVALO HORARIO	OYO	TIPO ONDA		EMISORA, CADENA, PROGRAMA Y LOCUTOR	4.b. LUGAR ESCUCHA
		OM/AM	FM		
<u>Mañana</u>					
6,00 a 6,30	-	-	-		(12-14)__(15)
6,30 a 7,00	-	-	-		(16-18)__(19)
7,00 a 7,30	-	-	-		(20-22)__(23)
7,30 a 8,00	-	-	-		(24-26)__(27)
8,00 a 8,30	-	-	-		(28-30)__(31)
8,30 a 9,00	-	-	-		(32-34)__(35)
9,00 a 9,30	-	-	-		(36-38)__(39)
9,30 a 10,00	-	-	-		(40-42)__(43)
10,00 a 10,30	-	-	-		(44-46)__(47)
10,30 a 11,00	-	-	-		(48-50)__(51)
11,00 a 11,30	-	-	-		(52-54)__(55)
11,30 a 12,00	-	-	-		(56-58)__(59)
<u>Mediodía</u>					
12,00 a 12,30	-	-	-		(60-62)__(63)
12,30 a 1,00	-	-	-		(64-66)__(67)
1,00 a 1,30	-	-	-		(68-70)__(71)
1,30 a 2,00	-	-	-		(72-74)__(75)
2,00 a 2,30	-	-	-		(76-78)__(10)
2,30 a 3,00	-	-	-		(11-13)__(14)
3,00 a 3,30	-	-	-		(15-17)__(18)
3,30 a 4,00	-	-	-		(19-21)__(22)
FICHA (11) (79-80)					
<u>Tarde</u>					
4,00 a 4,30	-	-	-		(23-25)__(26)
4,30 a 5,00	-	-	-		(27-29)__(30)
5,00 a 5,30	-	-	-		(31-33)__(34)
5,30 a 6,00	-	-	-		(35-37)__(38)
6,00 a 6,30	-	-	-		(39-41)__(42)
6,30 a 7,00	-	-	-		(43-45)__(46)
7,00 a 7,30	-	-	-		(47-49)__(50)
7,30 a 8,00	-	-	-		(51-53)__(54)
<u>Noche</u>					
8,00 a 8,30	-	-	-		(55-57)__(58)
8,30 a 9,00	-	-	-		(59-61)__(62)
9,00 a 9,30	-	-	-		(63-65)__(66)
9,30 a 10,00	-	-	-		(67-69)__(70)
10,00 a 10,30	-	-	-		(71-73)__(74)
10,30 a 11,00	-	-	-		(75-77)__(78)
11,00 a 11,30	-	-	-		(10-12)__(13)
11,30 a 12,00	-	-	-		(14-16)__(17)
12,00 a 12,30	-	-	-		(18-20)__(21)
12,30 a 1,00	-	-	-		(22-24)__(25)
1,00 a 2,00	-	-	-		(26-28)__(29)
2,00 a 6,00	-	-	-		(30-32)__(33)

5. ¿QUE EMISORAS HA ESCUCHADO VD. EN DIAS LABORABLES EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?, ¿Y EN SABADOS?, ¿Y EN DOMINGOS?

(Para cada emisora/tipo de onda citada) :

6. ¿CON QUE FRECUENCIA ESCUCHA VD. (Emisora/Tipo de on a) EN (Día de la semana) DESDE (periodos del día) (CARTON FRECUENCIAS RADIO)

	P . 6 - F R E C U E N C I A / D I A / M O M E N T O																
	P . 5		L A B O R A B L E S				S A B A D O S				D O M I N G O S						
	LABO- RABLES	SABA- DOS	DOMIN- GOS	HASTA 9 MAÑ.	MARANA 9-2	MEDIOD 2-4	TARDE 4-8	NOCHE 8-12	NOCHE 12 Y +	MARANA	MEDIO- DIA	TARDE	NOCHE	MEDIO- DIA	TARDE	NOCHE	
(76-78)	(10)			(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)
(25-27)	1	2	3	(29)	(30)	(31)	(32)	(33)	(34)	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)	(40)	(41)	(42)
(43-45)	1	2	3	(47)	(48)	(49)	(50)	(51)	(52)	(53)	(54)	(55)	(56)	(57)	(58)	(59)	(60)
(61-63)	1	2	3	(65)	(66)	(67)	(68)	(69)	(70)	(71)	(72)	(73)	(74)	(75)	(76)	(77)	(78)
(10-12)	(13)			(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)
(28-30)	1	2	3	(32)	(33)	(34)	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)	(40)	(41)	(42)	(43)	(44)	(45)
(46-48)	1	2	3	(50)	(51)	(52)	(53)	(54)	(55)	(56)	(57)	(58)	(59)	(60)	(61)	(62)	(63)
(64-66)	(67)			(68)	(69)	(70)	(71)	(72)	(73)	(74)	(75)	(76)	(77)	(78)	(10)	(11)	(12)

A N O T A R

(79-80)
FICHA (13)

(79-80)
FICHA (14)

FICHA (15)
(79-80)

DIAS LABORABLES
 ... DESDE QUE SE LEVANTA HASTA LAS 9 DE LA MAÑANA
 ... POR LA MAÑANA, DESDE LAS 9 HASTA LAS 2
 ... A MEDIODIA, DESDE LAS 2 HASTA LAS 4
 ... POR LA TARDE, DESDE LAS 4 HASTA LAS 8
 ... POR LA NOCHE, DESDE LAS 8 HASTA LAS 12
 ... POR LA NOCHE, DESDE LAS 12 EN ADELANTE

SABADOS/DOMINGOS
 MAÑANA : Hasta las 2
 MEDIODIA : De 2 a 4
 TARDE : De 4 a 8
 NOCHE : De 8 en adelante

FRECUENCIAS
 3 Siempre/Casi siempre
 2 A veces
 1 Casi nunca
 0 Nunca

TELEVISION

1. ¿VE VD. ALGUNA VEZ LA TELEVISION O EL VIDEO?

Pasar a EQUIPAMIENTO ← . Sí
 . No

(13)
 1
 2

2. ¿QUE CANALES DE TV. PUEDE VD. SINTONIZAR EN SU CASA? (CARTON : CANALES TV.)(Entrev.: en las autonómicas, circular el código correspondiente dentro de estas)

Para cada canal que puede sintonizar

3. ¿COMO DEFINIRIA LA CALIDAD DE LA IMAGEN QUE RECIBE DE ... (Citar canal correspondiente). Leer :
 1 BIEN, 2 ALGO DEFECTUOSO, 3 MUY DEFECTUOSO

4. ¿QUE CANALES DE TELEVISION HA VISTO EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?

5. ¿QUE CANALES DE TELEVISION VIO VD. AYER EN ALGUN MOMENTO?

6. ¿A CUALES DE LAS SIGUIENTES HORAS VIO VD. AYER TELEVISION O VIDEO? (Ir leyendo los sucesivos intervalos horarios, anotando aquellos en que vió TV. y preguntando en cada caso el canal visto)

	TVE 1	TVE 2	ANTE-NA 3	TELE 5	CANAL PLUS	TELEVISIONES EXTRANJERAS		V I D E O			TELEVISIONES AUTONOMAS							
						GALA-VISION	OTRAS	HOGAR	COMUNI-TARIO	OTRAS TV. LOCALES	(14)				(15)			
											TV3 1	ETB1.... 2	TVG. ... 3	T.MADRID 4	C. 33... 1	ETB2.... 2	C. SUR... 3	C.NOU... 4
P.2. SINTONIZA	(16) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
P.3. CALIDAD	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)						
P.4. VIO 30 DIAS ...	(29) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
P.5. VIO AYER	(30) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
P.6. PERIODOS HORARIOS																		
MADRUGADA																		
4,00- 5,00..	(31) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
5,00- 6,00..	(32) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
6,00- 7,00..	(33) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
7,00- 8,00..	(34) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
MAÑANA																		
8,00- 8,30..	(35) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
8,30- 9,00..	(36) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
9,00- 9,30 .	(37) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
9,30-10,00..	(38) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
10,00-10,30..	(39) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
10,30-11,00..	(40) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
11,00-11,30 .	(41) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
11,30-12,00..	(42) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
12,00-12,30..	(43) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
12,30- 1,00..	(44) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
1,00- 1,30..	(45) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
SOBREMESA																		
1,30- 2,00..	(46) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
2,00- 2,30..	(47) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
2,30- 3,00..	(48) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
3,00- 3,30..	(49) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
3,30- 4,00..	(50) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
4,00- 4,30..	(51) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
4,30- 5,00..	(52) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
TARDE																		
5,00- 5,30..	(53) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
5,30- 6,00..	(54) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
6,00- 6,30..	(55) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
6,30- 7,00..	(56) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
7,00- 7,30..	(57) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
7,30- 8,00..	(58) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
NOCHE																		
8,00- 8,30..	(59) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
8,30- 9,00..	(60) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
9,00- 9,30..	(61) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
9,30-10,00..	(62) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
10,00-10,30..	(63) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
10,30-11,00..	(64) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
11,00-11,30..	(65) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
11,30-12,00..	(66) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
12,00- 1,00..	(67) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
1,00- 2,00..	(68) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
2,00- 3,00..	(69) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						
3,00- 4,00..	(70) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	X	Y						

7. HABLEMOS AHORA DE SUS HABITOS DE VER TELEVISION. DE LUNES A VIERNES, AUNQUE SEA DE VEZ EN CUANDO, ¿VE VD. /11 TV. DE MADRUGADA DE 4 A 8?, ¿VE VD. TELEVISION POR LAS MAÑANAS DE 8 A 1,30?. ¿Y EN LA SOBREMESA ENTRE LA 1,30 Y LAS 5?, ¿Y POR LA TARDE ENTRE LAS 5 Y LAS 8?, ¿LA VE VD. POR LA NOCHE, A PARTIR DE LAS 8?. En caso afirmativo: ¿EN QUE MOMENTOS LA VE ALGUNA VEZ?, ¿CON QUE FRECUENCIA?. Leer : CARTON FRECUENCIAS
8. LOS SABADOS, AUNQUE SEA DE VEZ EN CUANDO, ¿VE VD. TV. DE MADRUGADA, DE 4 A 8 DE LA MAÑANA?; ¿VE VD. TELEVISION POR LAS MAÑANAS DE 8 A 1,30?. ¿Y EN LA SOBREMESA ENTRE LA 1,30 Y LAS 5?, ¿Y POR LA TARDE ENTRE LAS 5 Y LAS 8?, ¿VE VD. POR LA NOCHE, A PARTIR DE LAS 8?. En caso afirmativo: ¿EN QUE MOMENTOS LA VE ALGUNA VEZ?, ¿CON QUE FRECUENCIA?. Leer : CARTON FRECUENCIAS
9. LOS DOMINGOS, AUNQUE SEA DE VEZ EN CUANDO, ¿VE VD. TV. DE MADRUGADA, DE 4 A 8 DE LA MAÑANA?; ¿VE VD. TELEVISION POR LAS MAÑANAS DE 8 A 1,30?. ¿Y EN LA SOBREMESA ENTRE LA 1,30 Y LAS 5?, ¿Y POR LA TARDE ENTRE LAS 5 Y LAS 8?, ¿LA VE VD. POR LA NOCHE, A PARTIR DE LAS 8?. En caso afirmativo, ¿EN QUE MOMENTOS LA VE ALGUNA VEZ?, ¿CON QUE FRECUENCIA?. Leer : CARTON FRECUENCIAS

CARTON FRECUENCIAS : Siempre/Casi siempre 3 ; A veces 2 ; Casi nunca ... 1 ;

	LUNES A VIERNES			SABADOS			DOMINGOS			
	P . 7		P.10 CANAL	P . 8		P.10 CANAL	P . 9		P . 10 CANAL	
	VE	FRECUENCIA		VE	FRECUENCIA		VE	FRECUENCIA		
MADRU- GADA :	4,00 - 5,00	X	(71)	X	(57)	X	(43)	(42)	(28)	(14)
	5,00 - 6,00	X	(72)	X	(58)	X	(44)			
	6,00 - 7,00	X	(73)	X	(59)	X	(45)			
	7,00 - 8,00	X	(74)	X	(60)	X	(46)			
MAÑANA :	8,00 - 8,30	X	(75)	X	(61)	X	(47)	(43)	(29)	(15)
	8,30 - 9,00	X	(76)	X	(62)	X	(48)			
	9,00 - 9,30	X	(77)	X	(63)	X	(49)			
F-16 (79-80)	9,30 - 10,00	X	(78)	X	(64)	X	(50)			
	10,00 - 10,30	X	(10)	X	(65)	X	(51)	(44)	(30)	(16)
	10,30 - 11,00	X	(11)	X	(66)	X	(52)			
	11,00 - 11,30	X	(12)	X	(67)	X	(53)			
	11,30 - 12,00	X	(13)	X	(68)	X	(54)			
	12,00 - 12,30	X	(14)	X	(69)	X	(55)	(45)	(31)	(17)
	12,30 - 1,00	X	(15)	X	(70)	X	(56)			
	1,00 - 1,30	X	(16)	X	(71)	X	(57)			
SOBRE- MESA	1,30 - 2,00	X	(17)	X	(72)	X	(58)	(46)	(32)	(18)
	2,00 - 2,30	X	(18)	X	(73)	X	(59)			
	2,30 - 3,00	X	(19)	X	(74)	X	(60)	(47)	(33)	(19)
	3,00 - 3,30	X	(20)	X	(75)	X	(61)	(48)	(34)	(20)
	3,30 - 4,00	X	(21)	X	(76)	X	(62)	(49)	(35)	(21)
	4,00 - 4,30	X	(22)	X	(77)	X	(63)			
	4,30 - 5,00	X	(23)	X	(78)	X	(64)	(50)	(36)	(22)
TARDE :	5,00 - 5,30	X	(24)	X	(10)	X	(65)			
F-17 (79-80)	5,30 - 6,00	X	(25)	X	(11)	X	(66)			
	6,00 - 6,30	X	(26)	X	(12)	X	(67)	(51)	(37)	(23)
	6,30 - 7,00	X	(27)	X	(13)	X	(68)			
	7,00 - 7,30	X	(28)	X	(14)	X	(69)			
	7,30 - 8,00	X	(29)	X	(15)	X	(70)			
NOCHE :	8,00 - 8,30	X	(30)	X	(16)	X	(71)			
	8,30 - 9,00	X	(31)	X	(17)	X	(72)	(52)	(38)	(24)
	9,00 - 9,30	X	(32)	X	(18)	X	(73)	(53)	(39)	(25)
	9,30 - 10,00	X	(33)	X	(19)	X	(74)			
	10,00 - 10,30	X	(34)	X	(20)	X	(75)	(54)	(40)	(26)
	10,30 - 11,00	X	(35)	X	(21)	X	(76)			
	11,00 - 11,30	X	(36)	X	(22)	X	(77)	(55)	(41)	(27)
F-18 (79-80)	11,30 - 12,00	X	(37)	X	(23)	X	(78)			
	12,00 - 1,00	X	(38)	X	(24)	X	(10)	(56)	(42)	(28)
	1,00 - 2,00	X	(39)	X	(25)	X	(11)			
	2,00 - 3,00	X	(40)	X	(26)	X	(12)			
	3,00 - 4,00	X	(41)	X	(27)	X	(13)			

10. Para cada día e intervalo horario en que hay audiencia, preguntar ... ¿QUE CANALES DE TELEVISION VE ALGUNA VEZ EN ... (especificar día/hora y enseñar CARTON CANALES TV)

11. Entrevistador, anotar todos los canales que puede sintonizar. SUPONIENDO QUE TODOS LOS CANALES QUE PUEDE VD. SINTONIZAR ESTUVIESEN DANDO UNOS PROGRAMAS QUE LE GUSTASEN A VD. POR IGUAL Y A LA MISMA HORA, ¿QUE CANAL O CANALES SINTONIZARIA CON MAS PROBABILIDAD?, ¿CUAL O CUALES NO VERIA NORMALMENTE?

	TVE 1	TVE 2	ANTE-NA 3	TELE 5	CANAL PLUS	TELEVISIONES EXTRANJERAS		OTRAS LOCALES	TELEVISIONES AUTONOMAS	
						GALA-VISION	OTRAS		(36) TV3 1 ETB1 ... 2 TVG. ... 3 T.MADRID 4	(37) C. 33... 1 ETB2 ... 2 C. SUR... 3 C.NOU... 4
PUEDE SINTONIZAR	(38) 1	2	3	4	5	6	7	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PREFIERE SINTONIZAR ...	(39) 1	2	3	4	5	6	7	0	X	Y
NO SINTONIZARIA.....	(40) 1	2	3	4	5	6	7	0	X	Y
NI LO UNO, NI LO OTRO..	(41) 1	2	3	4	5	6	7	0	X	Y

RANKING PREFERENCIAS

1. AQUI TIENE UNA COLECCION DE TIPOS DE PROGRAMAS DE LOS QUE SE PUEDEN VER EN TELEVISION.

NOS GUSTARIA CONOCER HASTA QUE PUNTO UNOS LE GUSTAN MAS QUE OTROS (Mostrar cartón PREFERENCIAS TV.). POR FAVOR, LOS QUERRIA IR CALIFICANDO SEGUN LA ESCALA : (leer)

- LE GUSTAN MUCHISIMO
- LE GUSTAN BASTANTE
- NO LE GUSTAN DEMASIADO, PERO LOS VERIA SI LOS PONEN CUANDO ESTA VIENDO LA TELEVISION
- LOS QUE NO VERIA DE NINGUN MODO

TAR-JETA	MU-CHI-SIMO	BAS-TAN-TE	LO-VE-RIA	NIN-GUN MODO	
01	3	2	1	0	(42)
02	3	2	1	0	(43)
03	3	2	1	0	(44)
04	3	2	1	0	(45)
05	3	2	1	0	(46)
06	3	2	1	0	(47)
07	3	2	1	0	(48)
08	3	2	1	0	(49)
09	3	2	1	0	(50)
10	3	2	1	0	(51)
11	3	2	1	0	(52)
12	3	2	1	0	(53)
13	3	2	1	0	(54)
14	3	2	1	0	(55)
15	3	2	1	0	(56)
16	3	2	1	0	(57)
17	3	2	1	0	(58)
18	3	2	1	0	(59)

19	3	2	1	0	(60)
20	3	2	1	0	(61)
21	3	2	1	0	(62)
22	3	2	1	0	(63)
23	3	2	1	0	(64)
24	3	2	1	0	(65)
25	3	2	1	0	(66)
26	3	2	1	0	(67)
27	3	2	1	0	(68)
28	3	2	1	0	(69)
29	3	2	1	0	(70)
30	3	2	1	0	(71)
31	3	2	1	0	(72)
32	3	2	1	0	(73)
33	3	2	1	0	(74)
34	3	2	1	0	(75)
35	3	2	1	0	(76)
36	3	2	1	0	(77)
37	3	2	1	0	(78)
38	3	2	1	0	(10)
39	3	2	1	0	(11)
40	3	2	1	0	(12)
41	3	2	1	0	(13)
42	3	2	1	0	(14)
43	3	2	1	0	(15)
44	3	2	1	0	(16)
45	3	2	1	0	(17)
46	3	2	1	0	(18)
47	3	2	1	0	(19)

FICHA 19
(79-80)

(20)

EQUIPAMIENTO

1. ¿POSEE VD. ALGUNO DE ESTOS ANIMALES DOMESTICOS EN SU HOGAR?. (Leer)

- | | | |
|-----------------|-------|------|
| | Nº | |
| . Perros | _____ | (21) |
| . Gatos | _____ | (22) |
| . Pájaros | _____ | (23) |
| . Peces | _____ | (24) |

AUTOMOVIL

2. ¿TIENEN COCHE EN SU HOGAR?

- . ¿ME PUEDE DECIR DE QUE MARCA Y MODELO ES CADA COCHE QUE POSEEN?
- . ¿EN QUE AÑO LO COMPRARON, RECUERDA? ———> En caso contrario, anotar letras matrícula
- . ¿RECUERDA CUANDO LO COMPRARON, SI FUE NUEVO O DE OCASION?
- . ¿UTILIZA VD. HABITUALMENTE ALGUNO DE ESTOS COCHES COMO CONDUCTOR?. ¿CUAL DE ELLOS?
- . ¿TIENE RADIO EN EL COCHE?

COCHES POSEIDOS		AÑO COMPRA	COMPRADO		USUARIO PRINCIPAL EL ENTRE-VISTADO	POSESION RADIO	
Nº	MARCA / MODELO		NUEVO	OCASION		SI TIENE	NO TIENE
1	_____ (25-26)	1 9 _____ (27-28)	(29) 1	2	3	4	5
2	_____ (30-31)	1 9 _____ (32-33)	(34) 1	2	3	4	5
3	_____ (35-36)	1 9 _____ (37-38)	(39) 1	2	3	4	5
4	_____ (40-41)	1 9 _____ (42-43)	(44) 1	2	3	4	5

MOTOS / MOTOCICLETAS

3. ¿TIENE ALGUN MIEMBRO DE SU HOGAR MOTO O MOTOCICLETA?

- . ¿ME PUEDE DECIR LA MARCA Y TIPO DE CADA MOTO/MOTOCICLETA? (**CARTON EQUIPAMIENTO 1**)
- . ¿RECUERDA CUANDO LA COMPRARON SI FUE NUEVA O DE OCASION?
- . ¿UTILIZA VD. HABITUALMENTE ALGUNA DE ESTAS MOTOS COMO CONDUCTOR?. ¿CUAL DE ELLAS?

MOTOS POSEIDAS		TIPO			COMPRADO		USUARIO PRINCIPAL EL ENTRE-VISTADO
Nº	MARCA	CICLO-MOTOR	SCOOTER	MOTO	NUEVO	OCASION	
1	_____ (45-46)	(47) 1	2	3	4	5	6
2	_____ (48-49)	(50) 1	2	3	4	5	6
3	_____ (51-52)	(53) 1	2	3	4	5	6
4	_____ (54-55)	(56) 1	2	3	4	5	6

4. EN NUESTRA ENCUESTA QUEREMOS SABER CON QUE APARATOS ESTAN EQUIPADOS LOS HOGARES ESPAÑOLES. EN SU CASO, DIGA ME CUALES DE LOS SIGUIENTES APARATOS TIENE EN SU CASA. (CARTON EQUIPAMIENTO 2)

(Para aparatos poseídos en que se deba preguntar antigüedad)

5. ¿DESDE CUANDO TIENE EN SU CASA ESTE ... QUE ME HA CITADO?

APARATOS POSEIDOS	ANTIGÜEDAD		
	ULTIMOS 12 MESES	DE 1 A 5 AÑOS	+ DE 5 AÑOS
Frigorífico:			
1 puerta (59) 1	2	3	4
2 puertas (60) 1	2	3	4
Combinado frigorífico y Congelador (61) 1	2	3	4
Congelador independiente . (62) 1	2	3	4
Cocina (63) 1	2	3	4
Horno :			
En mismo aparato que la cocina (64) 1	-	-	-
Horno independiente (65) 1	2	3	4
Microondas (66) 1	2	3	4
Lavadora automática (67) 1	2	3	4
Secadora de ropa (68) 1	2	3	4
Lavavajillas (69) 1	2	3	4
Aspirador (70) 1	2	3	4
Televisión :			
Color Nº <input type="text"/> (71)	(72) 2	3	4
Blanco y negro Nº <input type="text"/> (73)	(74) 2	3	4
Mando a distancia : De TV. (75) 1 Vídeo (76) 1	-	-	-
Antena parabólica (77) 1	2	3	4
Aparato de Vídeo : F-20 (79-80)			
VHS (78) 1	2	3	4
Beta (10) 1	2	3	4
Otros (11) 1	2	3	4
Vídeo Comunitario o cable (12) 1	2	3	4
Cámara de Vídeo (13) 1	2	3	4
Ordenador personal (14) 1	2	3	4
Aparato de radio (SOLO RADIO) Nº <input type="text"/> (15)	(16) 2	3	4
Radio - cassette Nº <input type="text"/> (17)	(18) 2	3	4
Compact Disc (19) 1	2	3	4
Equipo Hi-Fi (20) 1	2	3	4
Máquina fotográfica Nº <input type="text"/> (21)	(22) 2	3	4
Aparato de teléfono Nº. de aparatos : <input type="text"/> (23)	-	-	-

C O N S U M O

(P.1 y P.2 sólo hombres)

1. ¿COMO SUELE AFEITARSE VD.? (24)

Seco (eléctrica) 1
Húmedo 2
No se afeita 3

2. ¿UTILIZA NORMALMENTE

... Loción after shave? 4
... Colonia? 5

(P.3 y P.4 sólo mujeres)

3. ¿UTILIZA NORMALMENTE

... Crema o loción para el cuidado de
la cara? 1
... maquillaje (ojos, labios, etc.)?.
... crema o loción corporal (body milk)?
... crema de manos? 4
... colonia? 5
... perfume? 6
... tintes de cabello? 7

4. DURANTE EL PERIODO MENSTRUAL, ¿QUE TIPO
DE PROTECCION UTILIZA VD.?. (Dígame el
nº de este cartón)(CARTON : CONSUMO 1)

1. Compresas 8
2. Tampones 9
3. Otros sistemas 0
4. No utiliza/no menstrúa X

A TODOS

LE VOY A LEER UNA SERIE DE PRODUCTOS Y DIGAME
CON QUE FRECUENCIA LOS CONSUME VD. (CARTON CONSUMO 2)

ROTAR Y MARCAR NUMERO COMIENZO

PRODUCTO	TODOS O CASI TO- DOS LOS DIAS	1 - 2 VECES SEMANA	1 - 2 VECES MES	CON MENOS FRE- CUENC.	NUN CA
1. REFRESCOS DE COLA (26)	1	2	3	4	5
2. TONICAS (27)	1	2	3	4	5
3. REFRESCOS (NARAN- JA/LIMON) (28)	1	2	3	4	5
4. ZUHOS NATURALES ENVASADOS (29)	1	2	3	4	5
5. BITTER (CON/SIN ALCOHOL) (30)	1	2	3	4	5
6. VERMOUTH (31)	1	2	3	4	5
7. CERVEZA (32)	1	2	3	4	5
8. VINOS FINOS (Je- rez, Montilla, etc.) (33)	1	2	3	4	5
9. CHAMPAN/CAVA ... (34)	1	2	3	4	5
10. GINEBRA (35)	1	2	3	4	5
11. RON (36)	1	2	3	4	5
12. VODKA (37)	1	2	3	4	5
13. WHISKY (38)	1	2	3	4	5
14. BRANDY/COÑAC ... (39)	1	2	3	4	5
15. ANIS/ANISSETTES/ AGUARDIENTE ... (40)	1	2	3	4	5
16. LICORES (41)	1	2	3	4	5
17. CIGARRILLOS RU- BIOS (42)	1	2	3	4	5
18. CIGARRILLOS NE- GROS (43)	1	2	3	4	5
19. CIGARROS PUROS. (44)	1	2	3	4	5
20. CHOCOLATINAS/GO- LOSINAS (45)	1	2	3	4	5
21. CHICLES (46)	1	2	3	4	5
22. SACARINA/EDULCO- RANTES (47)	1	2	3	4	5
23. ANALGESICOS (Pa- ra el dolor) . (48)	1	2	3	4	5

SOLO AMAS DE CASA

1. LOS PRODUCTOS QUE A CONTINUACION LE LEO, ¿CON QUE FRECUENCIA SE CONSUMEN EN SU HOGAR?.

(CARTON CONSUMO 2)

ROTAR Y MARCAR NUMERO COMIENZO

PRODUCTO	TODOS O CASI TODOS LOS DIAS	1 - 2 VECES SEMANA	1 - 2 VECES MES	CON MENOS FRECUENC.	NUNCA
1.VINO DE MESA ENVASADO (1 LITRO)	(49) 1	2	3	4	5
2.VINO DE MESA ENVASADO (3/4 DE LITRO)	(50) 1	2	3	4	5
3.GASEOSAS	(51) 1	2	3	4	5
4.AGUA MINERAL	(52) 1	2	3	4	5
5.LECHE LIQUIDA ENVASADA	(53) 1	2	3	4	5
6.YOGURES NORMALES	(54) 1	2	3	4	5
7.YOGURES LIQUIDOS	(55) 1	2	3	4	5
8.CACAO SOLUBLE	(56) 1	2	3	4	5
9.CAFE SOLUBLE	(57) 1	2	3	4	5
10.CAFE ENVASADO EN GRANO	(58) 1	2	3	4	5
11.CAFE ENVASADO MOLIDO	(59) 1	2	3	4	5
12.INFUSIONES ENVASADAS (TE, MANZANILLA, ETC.)	(60) 1	2	3	4	5
13.CEREALES PARA EL DESAYUNO	(61) 1	2	3	4	5
14.GALLETAS	(62) 1	2	3	4	5
15.PAN DE MOLDE	(63) 1	2	3	4	5
16.CREMA DE CACAO	(64) 1	2	3	4	5
17.CHOCOLATE EN TABLETAS	(65) 1	2	3	4	5
18.FLANES Y NATILLAS ENVASADOS	(66) 1	2	3	4	5
19.TARTAS HELADAS Y HELADOS	(67) 1	2	3	4	5
20.OTROS POSTRES ENVASADOS	(68) 1	2	3	4	5
21.QUESO FRESCO ENVASADO	(69) 1	2	3	4	5
22.QUESO EN PORCION	(70) 1	2	3	4	5
23.QUESO EN LONCHAS	(71) 1	2	3	4	5
24.QUESOS DE OTRO TIPO (MANCHEGOS, ETC.)	(72) 1	2	3	4	5
25.MARGARINA NO VEGETAL	(73) 1	2	3	4	5
26.MARGARINA VEGETAL	(74) 1	2	3	4	5
27.ACEITE DE OLIVA	(75) 1	2	3	4	5
28.ACEITE DE GIRASOL	(76) 1	2	3	4	5
29.OTROS ACEITES (MAIZ, SOJA, ETC)	(77) 1	2	3	4	5
30.MAYONESA ENVASADA	(78) 1	2	3	4	5
31.PATATAS FRITAS EMPAQUETADAS	F-21 (10) 1	2	3	4	5
32.OTROS APERITIVOS EMPAQUETADOS O ENVASADOS	(11) 1	2	3	4	5
33.TOMATE FRITO ENVASADO	(12) 1	2	3	4	5
34.CALDOS (PASTILLAS/CUBITOS)	(13) 1	2	3	4	5
35.SOPAS Y CREMAS EN SOBRE	(14) 1	2	3	4	5
36.SALCHICHAS ENVASADAS(TIPO FRANK FURT)	(15) 1	2	3	4	5
37.JAMON YORK	(16) 1	2	3	4	5
38.PATES/FOIE GRAS	(17) 1	2	3	4	5
39.LATAS DE CONSERVA DE ATUN/BONITO	(18) 1	2	3	4	5
40.LATAS DE CONSERVA DE OTROS PESCAD.	(19) 1	2	3	4	5
41.VERDURAS CONGELADAS ENVASADAS (CON MARCA)	(20) 1	2	3	4	5
42.PLATOS PRECOCINADOS ULTRACONGELADOS	(21) 1	2	3	4	5

ROTAR Y MARCAR NUMERO COMIENZO

PRODUCTO	TODOS O CASI TODOS LOS DIAS	1 - 2 VECES SEMANA	1 - 2 VECES MES	CON MENOS FRECUENC.	NUNCA
43.POTITOS INFANTIL.	(22) 1	2	3	4	5
44.ALIMENTOS ENVASADOS PARA PERROS (CON MARCA) ...	(23) 1	2	3	4	5
45.BRAGUITAS/PANALES PARA NIÑOS (1 PIEZA)	(24) 1	2	3	4	5
46.BRONCEADORES/PROTECTORES SOLARES	(25) 1	2	3	4	5
47.JABON DE TOCADOR	(26) 1	2	3	4	5
48.GEL DE BAÑO	(27) 1	2	3	4	5
49.CHAMPU	(28) 1	2	3	4	5
50.DESODORANTE	(29) 1	2	3	4	5
51.DENTIFRICOS	(30) 1	2	3	4	5
52.LIMPIA-CALZADOS	(31) 1	2	3	4	5
53.AMBIENTADORES	(32) 1	2	3	4	5
54.INSECTICIDAS	(33) 1	2	3	4	5
55.ABRILLANTADORES DE MUEBLES	(34) 1	2	3	4	5
56.LIMPIA INODOROS	(35) 1	2	3	4	5
57.LIMPIADORES DE VAJILLAS	(36) 1	2	3	4	5
58.LIMPIADORES TODO USO	(37) 1	2	3	4	5
59.DETERGENTE PARA LAVADORAS	(38) 1	2	3	4	5
60.DETERGENTE PARA LAVAR A MANO	(39) 1	2	3	4	5
61.DETERGENTES ESPECIALES (ROPAS DELICADAS)	(40) 1	2	3	4	5
62.SUAVIZANTES DE ROPA	(41) 1	2	3	4	5
63.LEJIAS	(42) 1	2	3	4	5
64.ESTROPAJOS	(43) 1	2	3	4	5

(44-45)

ESTILOS DE VIDA (A TODOS)

A) ECONOMIA

1. DIGAME, ¿CUALES DE LAS COSAS QUE LE VOY A CITAR TIENE VD. A SU NOMBRE EXCLUSIVO O CON ALGUNA OTRA PERSONA DE SU FAMILIA? (Leer)

Seguro de vida	1
Seguro privado de enfermedad	2
Cuenta corriente	3
Cartilla de Ahorros	4
Tarjeta de compra de Grandes Almac.	5
Tarjeta de crédito (tipo VISA)	6
Tarjeta de cajero (Cajas de Ahorro)	7
Acciones, bonos, obligaciones, pagarés, etc.	8
Préstamo hipotecario sobre alguna vivienda	9
Préstamo personal	0

B) JUEGOS

1. ¿EN LOS ULTIMOS 30 DIAS, ¿CUALES DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES HA LLEVADO VD. A CABO? (Leer)

Comprar cupones de la ONCE	1
Comprar un décimo de Lotería	2
Jugar a la Lotería Primitiva	3
Rellenar quinielas de fútbol	4
Ir a un Bingo	5
Ir a un Casino	6
Jugar a las máquinas tragaperras con premio	7

C) ACTIVIDADES

1. ¿Y DE ESTAS OTRAS ACTIVIDADES, CUALES HA REALIZADO DURANTE LOS ULTIMOS 30 DIAS? (Leer).

- | | |
|--|------|
| | (48) |
| . Hacer footing | 1 |
| . Ir a un gimnasio | 2 |
| . Esquiar | 3 |
| . Hacer excursiones, alpinismo, montañismo | 4 |
| . Jugar al tenis o squash | 5 |
| . Cazar | 6 |
| . Pescar | 7 |
| . Practicar otros deportes individuales (ciclismo, golf, natación) | 8 |
| . Practicar otros deportes en equipo (fútbol, baloncesto, etc) | 9 |
| . Ir al teatro | 0 |
| . Ir a un museo o exposición de Arte | X |
| . Ir a un concierto o recital | Y |
| | (49) |
| . Ir a una discoteca o sala de fiestas | 1 |
| . Ir a un partido de fútbol | 2 |
| . Ir a algún otro espectáculo deportivo | 3 |
| . Hacer punto o ganchillo | 4 |
| . Ir a un instituto de belleza/estética | 5 |
| . Hacer bricolaje casero | 6 |

D) VACACIONES

1. ¿TUVO VD. VACACIONES DURANTE EL ULTIMO AÑO (Leer)

- | | |
|--|------|
| | (50) |
| Pasar a (E) ← Sí, pero no se desplazó de su ciudad de residencia | 1 |
| Sí, y se desplazó por España | 2 |
| Sí, y se desplazó por el extranjero | 3 |
| Sí, y estuvo en España y en el extranjero | 4 |
| Pasar a (E) ← No tuvo vacaciones | 5 |

2. ¿ESTUVO EN LA PLAYA O EN EL INTERIOR?

- | | |
|------------------------|------|
| | (51) |
| Playa | 1 |
| Interior | 2 |
| Playa e interior | 3 |

3. ¿QUE MEDIO/S DE TRANSPORTE UTILIZO PARA SUS DESPLAZAMIENTOS EN ESTAS VACACIONES?

- | | |
|------------------------|------|
| | (52) |
| Coche particular | 1 |
| Tren | 2 |
| Avión | 3 |
| Barco | 4 |
| Autocar | 5 |
| Otros | 6 |

E) COMIDAS

1. A MEDIODIA, ENTRE SEMANA, ¿DONDE SUELE COMER HABITUALMENTE (leer)

- | | |
|--------------------------------------|------|
| | (53) |
| Come en casa | 1 |
| Come en el centro de trabajo | 2 |
| Come en un bar/café/restaurant | 3 |
| Come en otro (especificar) | 4 |

2. EN LOS ULTIMOS 30 DIAS, ¿HA SALIDO VD. A CENAR FUERA A ALGUN RESTAURANTE?

- | | |
|----------|------|
| | (54) |
| Sí | 1 |
| No | 2 |

3. ¿HAN COMPRADO EN LOS ULTIMOS 30 DIAS COMIDAS PREPARADAS (NO ENVASADAS) PARA LLEVAR Y COMER EN CASA?

- | | |
|----------|---|
| | 3 |
| Sí | 3 |
| No | 4 |

4. ¿VD. PERSONALMENTE CONTROLA EN ALGUNA MEDIDA LA CANTIDAD DE CALORIAS DE SU ALIMENTACION?

- | | |
|----------|---|
| | 5 |
| Sí | 5 |
| No | 6 |

5. DURANTE EL ULTIMO AÑO, ¿HA REALIZADO ALGUN REGIMEN ALIMENTICIO O DIETA?

- | | |
|----------|---|
| | 7 |
| Sí | 7 |
| No | 8 |

F) COMPRAS

1. ¿CON QUE FRECUENCIA COMPRA VD. EN ... (Leer)

	VARIAS VECES/ SEMANA	1-2 VECES AL MES	CON MENOS FRECUEN	NUNCA/CA SI NUNCA
..UN GRAN ALMACEN?	(55) 1	2	3	4
..UN HIPERMERCADO?	(56) 1	2	3	4
..UN SUPERMERCADO?	(57) 1	2	3	4
..UN MERCADO?	(58) 1	2	3	4

2. EN LOS ULTIMOS 3 MESES, ¿HA COMPRADO VD. PERSONALMENTE ...? (Leer)

3. ¿CUANTOS ... HA COMPRADO EN LOS ULTIMOS 3 MESES?

	P . 2	P . 3
	SI	Nº
Discos y cassettes grabados	(59) 1	(60)(61)
Compact-disc	(62) 1	(63)(64)
Cintas de vídeo (sin grabar)	(65) 1	(66)(67)
Carretes fotográficos	(68) 1	(69)(70)
Libros	(71) 1	(72)(73)
Fascículos	(74) 1	(75)(76)
Relojes de pulsera	(77) 1	
Ropa vaquera	(78) 1	

G) DESPLAZAMIENTOS

FICHA (22) (79-80)

1. ¿COMO SUELE REALIZAR SUS DESPLAZAMIENTOS HABITUALES ENTRE SEMANA?

- | | |
|----------------------|------|
| | (10) |
| Andando | 1 |
| En autobús | 2 |
| En metro | 3 |
| En moto | 4 |
| En coche | 5 |
| En tren | 6 |
| Otros | 7 |
| No se desplaza | 8 |

2. ¿CUANTO TIEMPO TOTAL OCUPA POR TERMINO MEDIO DIARIAMENTE EN SUS DESPLAZAMIENTOS?

- | | |
|----------------------------|------|
| | (11) |
| Menos de 15 minutos | 1 |
| De 15 a 30 minutos | 2 |
| De 30 a 45 minutos | 3 |
| De 45 a 60 minutos | 4 |
| De 1 hora a 1½ hora | 5 |
| De 1½ hora a 2 horas | 6 |
| Más de 2 horas | 7 |

3. DURANTE EL ULTIMO AÑO, ¿HA REALIZADO VD. ALGUN VIAJE EN ...? (Leer)

(12)

- Tren largo recorrido 1
- Avión 2
- Barco 3

H) SEGUNDA VIVIENDA

1. ¿DISPONEN VDES. DE UNA SEGUNDA VIVIENDA PARA IR EN VACACIONES O FINES DE SEMANA?

(13)

- Pasar a (1) ← No disponen 1
- Sí, disponen de casa en propiedad. 2
 - Sí, disponen de casa en alquiler 3
 - Sí, disponen de casa de familiar. 4

2. ¿CON QUE FRECUENCIA DISFRUTAN VDES. NORMALMENTE DE ELLA?

- Todos/casi todos los fines de semana 5
- 1/2 veces al mes 6
- De vez en cuando 7
- Sólo en vacaciones 8

3. ¿DISPONEN VDES. DE TELEVISION EN SU SEGUNDA VIVIENDA?

- . Sí X
- . No Y

I) LENGUAS VERNACULAS

(Sólo en: Galicia, País Vasco, Navarra, Cataluña, Baleares y País Valenciano).

1. SU CONOCIMIENTO DEL (Citar idioma que corresponda : Gallego, Euskera, Catalán, Mallorquín o Valenciano), ¿QUE NIVEL ALCANZA? (Leer)

(14)

- No lo entiende 1
- Lo entiende pero no lo habla ... 2
- Lo entiende y lo habla 3

2. ¿UTILIZA HABITUALMENTE EL ... (Citar idioma que corresponda) EN SU HOGAR?

(15)

- Si 1
- No 2

A TODOS

1. ¿HABLA VD. ALGUN IDIOMA EXTRANJERO?

	INGLES	FRANCES	OTROS
	(16)	(17)	(18)
Perfectamente	1	1	1
Correctamente	2	2	2
Se defiende	3	3	3
Entiende algo	4	4	4

2. DURANTE EL ULTIMO AÑO, ¿HA REALIZADO ALGUN CURSILLO DE APRENDIZAJE DE IDIOMAS?

	INGLES	FRANCES	OTROS
	(19)	(20)	(21)
. Sí	1	1	1
. No	2	2	2
. Ningún cursillo			x

3. ¿DONDE?

(22)

- . Academia/Escuela 1
- . Clases particulares 2
- . Fascículos/cassettes 3
- . Por correspondencia 4
- . Desplazándose al país 5
- . Otros 6

1. ¿CUAL ES SU SITUACION LABORAL?, ¿Y LA DEL CABEZA DE FAMILIA?. **ENTREVISTADOR** : Se considera, a efectos de esta encuesta, cabeza de familia aquella persona a través de la cuál provienen los ingresos fundamentales de la familia. Si el cabeza de familia no trabaja actualmente, preguntar profesión y estudios de la persona de la cual provienen los ingresos. Por ejemplo : si es viuda, preguntar por el marido difunto, si estudiante desplazado, por el padre, etc.

	ENTREVISTADO	CABEZA FAMILIA	
	(23)	(24)	
. Trabaja actualmente	1	1	→ P.2a
. Retirado/pensionista/incapacitado	2	2	→ P.2b
. Parado, ha trabajado anteriormente	3	3	→ P.2b
. Parado, en busca de 1er. empleo	4	4	
. Estudiante (que no trabaja)	5	5	
. Sus labores(que no trabaja)	6	6	
2a. ¿TRABAJA ACTUALMENTE			
2b. ¿ESTUVO TRABAJANDO ANTERIORMENTE			
... Por cuenta propia?	7	7	→ P.3/3A
... Por cuenta ajena?	8	8	→ P.3/3B

3. TIPO DE TRABAJO ACTUAL/ANTERIOR. **ENTREVISTADOR** : Anotar detalladamente la categoría profesional del entrevistado y del Cabeza de familia y codificar en grupo que corresponda.

ENTREVISTADO : _____

(25)

CABEZA DE FAMILIA : _____

(26)

3.a. A los actuales o anteriores trabajadores por cuenta propia

Agricultura / pesca

- | | (27) | (28) |
|--|------|------|
| . Empresarios agrarios con 6 y más empleados | 1 | 1 |
| . Empresarios agrarios con 1 a 5 empleados | 2 | 2 |
| . Propietarios agrícolas sin empleados | 3 | 3 |
| . Miembros de cooperativas agrarias | 4 | 4 |

Comercio / Industria

- | | | |
|---|---|---|
| . Empresarios/comerciantes con 6 y más empleados ... | 5 | 5 |
| . Empresarios/comerciantes con 1 a 5 empleados | 6 | 6 |
| . Empresarios/comerciantes sin empleados | 7 | 7 |
| . Miembros de cooperativas no agrarias | 8 | 8 |
| . Profesionales y técnicos por cuenta propia (médicos, abogados, etc.) | 9 | 9 |
| . Trabajadores manuales y artesanos por cuenta propia (albañ., fontan., etc.) | 0 | 0 |

DATOS GENERALES

3.B.A los actuales o anteriores trabajadores por cuenta ajena

	ENTREVISTADO	CABEZA DE FAMILIA
	(29)	(30)
. Directores de empresas públicas y privadas, 25 y + trab	1	1
. Directores de empresas públicas y priv. menos 25 trabj.	2	2
. Mandos superiores/empleados a nivel superior de empresas, admon. pública y jefes Ejército	3	3
. Mandos intermedios/empleados a nivel medio de empresas, admón pública y oficiales del ejército	4	4
. Capataces, encargados, suboficiales del ejército	5	5
. Agentes comerciales, representantes	6	6
. Administrativos	7	7
. Obreros especializados, números Guardia Civil y Poli.	8	8
. Vendedores, dependientes ...	9	9
. Empleados subalternos (Conserjes, etc.)	0	0
. Obreros sin especializar, peones, servicio doméstico	X	X
. Jornaleros del campo	Y	Y
	(31)	(32)
. Otro personal no cualificado	1	1

1. ¿COMO SE CONSIDERA VD. EN MATERIA RELIGIOSA

	(37)
. Católico practicante (asiste a Misa)..	1
. Católico no practicante (cree pero habitualmente no va a Misa)	2
. Otras religiones	3
. Agnóstico, indiferente, ateo, sin creencia religiosa	4
. No sabe, no contesta	5

2. ¿COMO SE SITUARIA VD. POLITICAMENTE EN ESTA ESCALA?. DIGAME EL NUMERO EN EL QUE SE POSICIONA. (ENTREV. : Entregar CARTON POSICIONAMIENTO y no haga ninguna sugerencia)

	(38)
. Extrema derecha	1
. Derecha	2
. Centro derecha	3
. Centro	4
. Centro izquierda	5
. Izquierda	6
. Extrema izquierda	7
. No sabe, no contesta	8

4. NIVEL DE ESTUDIOS

(Ojo : estudios finalizados, título)

ENTREV.: Anotar detalladamente el nivel de estudios finalizados, título (Codificandolo a continuación)

ENTREVISTADO : _____ (33)

_____ (34)

CABEZA DE FAMILIA : _____

	(35)	(36)
. No sabe leer (analfabeto)..	1	1
. Sin estudios, sabe leer ...	2	2
. Estudios primarios incompletos, preescolar	3	3
. Enseñanza de primer grado (EGB 1ª etapa, ingreso, etc.). Más o menos hasta 10 años	4	4
. Enseñanza de segundo grado 1er. ciclo (EGB 2ª etapa, 4ª Bachiller, Graduado Escolar, PPO, Auxiliares Administrativos, Cultura General, etc.) hasta 14 años	5	5
. Enseñanza de segundo grado segundo ciclo (BUP, COU, FP1, FP2, Bachiller Superior, PREU, Acceso a Universidad, escuelas de idiomas, Secretariado, Puericultura, etc.) hasta 18 años .	6	6
. Enseñanza de tercer grado (Escuelas Universitarias, Ingenieros Técnicos/Peritos Magisterio, ATS, Diplomados Universitarios, 3 años de carrera, Graduados Sociales Asistentes sociales, etc.)	7	7
. Enseñanzas de tercer grado Universitario (Facultades, Escuelas Técnicas superiores, Doctorados, etc.)	8	8

3. ¿PODRIA INDICARME LOS INGRESOS MENSUALES QUE POR TODOS LOS CONCEPTOS ENTRAN EN EL HOGAR AL MES POR TERMINO MEDIO, CONTANDO TODAS LAS PERSONAS Y LAS RENTAS Y BENEFICIOS POR CUALQUIER CONCEPTO?. DIGAME LA LETRA QUE LE CORRESPONDE A VD. DE ESTOS INTERVALOS. (ENTREV. : Entregar CARTON-INGRESOS

	P.3	OPINI. ENTREV
	(39)	(40)
A) HASTA 50.000 PTAS MENSUALES ...	1	1
B) DE 50.001 A 75.000 PTAS MENSUALES	2	2
C) DE 75.001 A 100.000 PTAS. MENSUA.	3	3
D) DE 100.001 A 125.000 PTAS. MENSUA.	4	4
E) DE 125.001 A 150.000 PTAS. MENSUA.	5	5
F) DE 150.001 A 200.000 PTAS. MENSUA.	6	6
G) DE 200.001 A 250.000 PTAS. MENSUA.	7	7
H) DE 250.001 A 300.000 PTAS. MENSUA.	8	8
I) DE 300.001 A 400.000 PTAS. MENSUA.	9	9
J) DE 400.001 A 500.000 PTAS. MENSUA.	0	0
K) MAS DE 500.000 PTAS. MENSUALES...	X	X
. No sabe, no contesta	Y	

Entrevistador explicar colaboración con las hojas de encuesta para posibles niños en el hogar

Acepta colaboración niños de 4 a 13 años (41) 1

Nombre niños	Edad
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52)

ANEXO DOCUMENTAL 3

CUESTIONARIO ESTUDIO CIES



estudios de opinión
de mercado
y socioeconómicos

Arrieta, 11 bis 5.
Teléfono (948) 249448
Pamplona

HOJA DE SELECCION

III ESTUDIO DE AUDIENCIA DE MEDIOS DE LA COMUNIDAD AUTONOMA VASCA 1/87.

NO RELLENAR

Nº CUESTIONARIO

Nº ORDEN DEL DIA _____

NOMBRE ENTREVISTADOR _____ FECHA _____

BUENOS DIAS EL INSTITUTO DE OPINION PUBLICA, CIES, ESTA REALIZANDO UN ESTUDIO DE AUDIENCIA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACION EN EL PAIS VASCO (PRENSA, RADIO Y TELEVISION). SU HOGAR HA SIDO SELECCIONADO AL AZAR. LA ESTREVISTA ES BREVE.

¿ME PODRIA DECIR LAS PERSONAS DE 14 AÑOS O MAS QUE VIVEN LA MAYOR PARTE DE LA SEMANA EN SU HOGAR?

ELECCION DE LA PLANTA			Ultimo nº de orden de la entrevista a realizarse										
Personas de 14 y más años en el hogar			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	
SEXO	EDAD	Nº ORDEN											
MASCULINO			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
			2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	
			3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	
			4	4	3	2	1	4	3	2	1	4	
FEMENINO			5	5	4	3	2	1	5	4	3	2	
			6	4	2	1	3	5	6	4	2	1	
			7	6	7	4	5	2	4	5	7	1	
			8	8	6	5	4	3	7	1	8	7	

Nº TOTAL:

CONTROL:

HORA:

PERSONA SELECCIONADA:

1ª VISITA

NUEVA CITA: _____

Nombre _____

2ª VISITA

NUEVA CITA: _____

Dirección _____

SUSTITUCION

Localidad _____

Provincia _____

Teléfono _____

P.5.- ¿Qué emisoras ha escuchado vd. en días laborables en los últimos 30 días?. ¿Y en sábados?. ¿Y en domingos?. (PONER NOMBRE Y DIA).

Para cada emisora/tipo de onda citado:

P.6.- ¿Con qué frecuencia escucha vd.? (EMISORA/TIPO DE ONDA) en (DIA DE LA SEMANA) desde (PERIODOS DEL DIA)?. (ENTREGAR TARJETA 2).

(ATENCIÓN: EN LOS CUADROS DE LA P6; MARCAR 0,1,2,3,4 SEGUN LOS DIAS QUE OIGA. NO DEJAR EN BLANCO).

	P.5			P.6.- FRECUENCIA / DIA / H O R E N T O																
	HA OIDO EN ...			L A B O R A B L E S						S A B A D O S						D O M I N G O S				
	LABORA- BLES	SABADOS	DOMIN GOS	HASTA 9 MAÑANA	MAÑANA 9-12	MEDIODIA 12-4	TARDE 4-8	NOCHE 8 ADELANT.	MAÑANA	MEDIODIA	TARDE	NOCHE	MAÑANA	MEDIODIA	TARDE	NOCHE	MAÑANA	MEDIODIA	TARDE	NOCHE
(12-11)	1	1	1	(37)	(38)	(39)	(40)	(41)	(42)	(43)	(44)	(45)	(46)	(47)	(48)	(49)				
(50-51)	(52)	(53)	(54)	(55)	(56)	(57)	(58)	(59)	(60)	(61)	(62)	(63)	(64)	(65)	(66)	(67)				
(68-69)	(70)	(71)	(72)	(73)	(74)	(75)	(76)	(77)	(78)	(79)	(80)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)				
(11-12)	1	1	1	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)				
(29-30)	(31)	(32)	(33)	(34)	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)	(40)	(41)	(42)	(43)	(44)	(45)	(46)				
(47-48)	1	1	1	(52)	(53)	(54)	(55)	(56)	(57)	(58)	(59)	(60)	(61)	(62)	(63)	(64)				

DIAS LABORABLES

- .. DESDE QUE SE LEVANTA HASTA LAS 9 DE LA MAÑANA
- .. POR LA MAÑANA, DESDE LAS 9 HASTA LAS 12
- .. AL MEDIODIA, DESDE LAS 12 HASTA LAS 4
- .. POR LA TARDE, DESDE LAS 4 HASTA LAS 8
- .. POR LA NOCHE, DESDE LAS 8 HASTA QUE SE ACUESTE

SABADOS-DOMINGOS

- MAÑANA: Hasta las 12
- MEDIODIA: De 12 a 4
- TARDE: De 4 a 8
- NOCHE: De 8 en adelante

TARJETA 2

- 4 TODOS/CASI TODOS LOS DIAS
- 3 2 6 3 DIAS/SEMANA
- 2 1 DIA/SEMANA
- 1 CON POCOS FRECUENCIA
- 0 NUNCA





cies

estudios de opinión
de mercado
y socioeconómicos

Arrieta, 11 bis 5.^o
Teléfono (948) 249449
Pamplona

III ESTUDIO DE AUDIENCIA DE MEDIOS DE LA COMUNIDAD AUTONOMA VASCA 1/87.

CUESTIONARIO Nº: (1) (2) (3) (4)

FICHA

DIA DE LA SEMANA SE

REALIZA LA ENTREVISTA:

	(6)
Lunes	<input type="text" value="1"/>
Martes	<input type="text" value="2"/>
Miércoles	<input type="text" value="3"/>
Jueves	<input type="text" value="4"/>
Viernes	<input type="text" value="5"/>
Sábado	<input type="text" value="6"/>
Domingo	<input type="text" value="7"/>

SEXO:

	(7)
Hombre	<input type="text" value="1"/>
Mujer	<input type="text" value="2"/>

EDAD:

	(8)
14-20	<input type="text" value="1"/>
21-25	<input type="text" value="2"/>
26-35	<input type="text" value="3"/>
36-45	<input type="text" value="4"/>
46-55	<input type="text" value="5"/>
56-65	<input type="text" value="6"/>
Más de 65	<input type="text" value="7"/>

ESTADO CIVIL:

	(9)
Soltero/a	<input type="text" value="1"/>
Casado/a	<input type="text" value="2"/>
Viudo/a	<input type="text" value="3"/>
Divorciado	<input type="text" value="4"/>
Separado/a	<input type="text" value="4"/>

ROL FAMILIAR:

	(10)
Ama de casa	<input type="text" value="1"/>
Cabeza de familia	<input type="text" value="2"/>
Otro/a	<input type="text" value="3"/>

(A RELLENAR POR CODIFICACION)

	(11) (12)
ENTREVISTADOR Nº	<input type="text"/>

TERRITORIO:

	(13)
Alava	<input type="text" value="1"/>
Guipúzcoa	<input type="text" value="2"/>
Vizcaya	<input type="text" value="3"/>

HABITAT:

	(14)
Menos de 5.000	<input type="text" value="1"/>
De 5.000 a 10.000	<input type="text" value="2"/>
De 10.000 a 50.000	<input type="text" value="3"/>
Más de 50.000	<input type="text" value="4"/>
Capital	<input type="text" value="5"/>

Nº INDIVIDUOS VIVIENDA: _____

EQUIPAMIENTO

P.1.- En nuestra encuesta queremos saber con qué aparatos están equipados los hogares. En su caso, dígame cuáles de los siguientes aparatos tiene en su casa. (LEER APARATOS).

POSEEN

Electrodomésticos:

- Frigorífico	(19) 1
- Congelador (aparte frigorífico)	(20) 1
- Lavadora automática	(21) 1
- Lavaplatos	(22) 1
- Aspiradora	(23) 1
- Teléfono	(24) 1

Calefacción:

- Central (del edificio-urbanización) .	(25) 1
- Individual centralizada	(26) 1

Sonido:

- Equipo de sonido HI-FI	(27) 1
- Tocabiscos	(28) 1
- Cassette (sola o con radio)	(29) 1

Imagen:

- TV blanco y negro	(30) 1
- TV color	
¿Cuántos?	(31)
- Vídeo	(32) 1
- Vídeo comunitario	(33) 1
- Ordenador personal	(34) 1
- Máquina fotográfica	(35) 1
- Tomavistas	(36) 1
- Proyector de cine	(37) 1

P.2.- ¿Tienen coche en su hogar?.

¿Me puede decir de qué marca y modelo es cada coche que poseen?.

¿Recuerda cuándo lo compraron, si fue nuevo o de ocasión?.

¿En qué año lo compraron?.

Coche	MARCA/MODELO	COMPRADO		AÑO COMPRA
		NUEVO	OCASION	
1º				
2º				
3º				

(38)

DATOS EDUCATIVOS/PROFESIONALES

Finalmente, ¿sería vd. tan amable de contestarme a unos datos generales, educativos y profesionales?.

Nivel de estudios

	(39)
- Menos de estudios primarios, no sabe leer.	1
- Menos de estudios primarios, sabe leer, (menos de 6 años en escuela)	2
- E. primarios completos, cultura general ..	3
- Formación profesional, bachiller elemental EGB	4
- Bachiller superior, BUP	5
- Estudios grado medio	6
- Estudios universitarios sin terminar	7
- Estudios universitarios completos	8

R A D I O

P.1.- ¿Oye vd. alguna vez la radio? (70)

Si	1
No <u>PASAR TV</u>	2

P.2.- ¿Con que frecuencia acostumbra a oír la radio? (71)

Todos los días	1
5 ó 6 días por semana	2
3 ó 4 días por semana	3
1 ó 2 días por semana	4
Con aenos frecuencia	5

P.3.- ¿Escucho vd. ayer la radio en algun momento del día? Si

Si	1
No <u>PASAR P.5</u>	2

P.4.- Por favor, trate de recordar todos los momentos en que ayer escuchó la radio a lo largo del día, a la mañana, a la tarde, a la noche. Mas concretamente, dígame el tipo de onda (OM y FM), la emisora o frecuencia en el dial, el programa y el locutor escuchados. (IR HORA A HORA. ATENCIÓN: MARCAR SI OYO LA RADIO O NO Y SI ES OM O FM.)

INTERVALO HORARIO	OYO LA RADIO	TIPO ONDA		SI NO IDENTIFICA EMISORA, AL MENOS QUE RECUERDE: PROGRAMA, LOCUTOR O FRECUENCIA.	
		OM	FM		
MAÑANA					
6,00- 6,30	-	-	-	_____	
6,30- 7,00	-	-	-	_____	
7,00- 7,30	-	-	-	_____	
7,30- 8,00	-	-	-	_____	
8,00- 8,30	-	-	-	_____	
8,30- 9,00	-	-	-	_____	
9,00- 9,30	-	-	-	_____	
9,30-10,00	-	-	-	_____	
10,00-10,30	-	-	-	_____	
10,30-11,00	-	-	-	_____	
11,00-11,30	-	-	-	_____	
11,30-12,00	-	-	-	_____	
MEDIODIA					
12,00-12,30	-	-	-	_____	
12,30- 1,00	-	-	-	_____	
1,00- 1,30	-	-	-	_____	
1,30- 2,00	-	-	-	_____	
2,00- 2,30	-	-	-	_____	
2,30- 3,00	-	-	-	_____	
3,00- 3,30	-	-	-	_____	
3,30- 4,00	-	-	-	_____	
TARDE					
4,00- 4,30	-	-	-	_____	
4,30- 5,00	-	-	-	_____	
5,00- 5,30	-	-	-	_____	
5,30- 6,00	-	-	-	_____	
6,00- 6,30	-	-	-	_____	
6,30- 7,00	-	-	-	_____	
7,00- 7,30	-	-	-	_____	
7,30- 8,00	-	-	-	_____	
8,00- 8,30	-	-	-	_____	
8,30- 9,00	-	-	-	_____	
NOCHE					
9,00- 9,30	-	-	-	_____	
9,30-10,00	-	-	-	_____	
10,00-10,30	-	-	-	_____	
10,30-11,00	-	-	-	_____	
11,00-11,30	-	-	-	_____	
11,30-12,00	-	-	-	_____	
12,00-12,30	-	-	-	_____	
12,30- 1,00	-	-	-	_____	
1,00- 2,00	-	-	-	_____	

-
 (73-74)
-
 (75-76)
-
 (77-78)
-
 (79-80)
-
 (6-7) (5) FI-
-
 (8-9) CHA 2
-
 (10-11)
-
 (12-13)
-
 (14-15)
-
 (16-17)
-
 (18-19)
-
 (20-21)
-
 (22-23)
-
 (24-25)
-
 (26-27)
-
 (28-29)
-
 (30-31)
-
 (32-33)
-
 (34-35)
-
 (36-37)
-
 (38-39)
-
 (40-41)
-
 (42-43)
-
 (44-45)
-
 (46-47)
-
 (48-49)
-
 (50-51)
-
 (52-53)
-
 (54-55)
-
 (56-57)
-
 (58-59)
-
 (60-61)
-
 (62-63)
-
 (64-65)
-
 (66-67)
-
 (68-69)
-
 (70-71)
-
 (72-73)
-
 (74-75)



P.5.- ¿Que emisoras ha escuchado vd. en días laborables en los últimos 30 días?. ¿en sábado?. ¿en domingo?.
PARA CADA EMISORA/TIPO DE ONDA CITADO.

P.6.- ¿Con que frecuencia escucha vd. (EMISORA/TIPO DE ONDA) en (DIA DE LA SEMANA) desde (PERIODOS DEL DIA)?. (ENTREGAR TARJETA 2).
(ATENCIÓN: EN LOS CUADROS DE LA P.6. MARCAR 0,1,2,3,4, SEGUN LOS DIAS QUE OIGA, NO DEJAR EN BLANCO.

IDENTIFICAR CLARAMENTE LA EMISORA: OM o FM.	P.5			P.6.- FRECUENCIA / DIA / MOMENTOS														
	HA SIDO EN ...			LABORABLES					SABADOS					DOMINGOS				
	LABORA BLES	SABA DO	DO MIN GO	HASTA 9 MA ÑANA	MAÑANA 9-12	MEDIO DIA 12-4	TAR DE 4-8	NOCHE 9 A DEL	MAÑANA	MEDIO DIA	TAR DE	NOCHE	MAÑANA	MEDIO DIA	TAR DE	NOCHE		
(76-77)	(5) FICHA 3	(78)	(79)	(80)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	
		1	1	1														
(19-20)		(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)	(31)	(32)	(33)	(34)	(35)	(36)	
		1	1	1														
(27-28)		(39)	(40)	(41)	(42)	(43)	(44)	(45)	(46)	(47)	(48)	(49)	(50)	(51)	(52)	(53)	(54)	
		1	1	1														
(55-56)		(57)	(58)	(59)	(60)	(61)	(62)	(63)	(64)	(65)	(66)	(67)	(68)	(69)	(70)	(71)	(72)	
		1	1	1														
(73-74)	(5) FICHA 4	(75)	(76)	(77)	(78)	(79)	(80)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	
		1	1	1														
(14-17)		(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)	(31)	(32)	(33)	
		1	1	1														

DIAS LABORABLES

- .. DESDE QUE SE LEVANTA HASTA LA 9 DE LA MAÑANA
- .. POR LA MAÑANA, DESDE LAS 9 HASTA LAS 12
- .. AL MEDIODIA, DESDE LAS 12 HASTA LAS 4
- .. POR LA TARDE, DESDE LAS 4 HASTA LAS 8
- .. POR LA NOCHE, DESDE LAS 8 HASTA QUE SE ACUESTE

SABADOS-DOMINGOS

- MAÑANA: HASTA LAS 12
- MEDIODIA: DE 12 A 4
- TARDE: DE 4 A 8
- NOCHE: DE 8 EN ADELANTE

TARJETA 2

- 4 TODOS/CASI TODOS LOS DIAS
- 3 2 ó 3 DIAS/SEMANA
- 2 1 DIA/SEMANA
- 1 CON MENOS FRECUENCIA
- 0 NUNCA

P.7.- ¿Qué tipo de música le gusta más para oír por la radio?.
 (RESPUESTA MULTIPLE). (34)

- Música clásica 1
- Música melódica 2
- Música rock 3
- Musica folklórica o regional ... 4
- Otras musicas 5

P.8.- ¿Dónde escucha vd. habitualmente la radio?.
 (RESPUESTA MULTIPLE). (35)

- En el trabajo 1
- En casa 2
- En el coche 3
- En establecimientos publicos ... 4
- En otros lugares 5

ANEXO DOCUMENTAL 4

PANEL CCRTV

2	0	3	0	7
---	---	---	---	---



SOLO DEBE RELLENARLO
LA PERSONA INDICADA
EN LA ETIQUETA

CORRESPONDIENTE A LA SEMANA DEL
LUNES 26 DE FEBRERO
AL DOMINGO 4 DE MARZO

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL DIARIO DE RADIO

- Cada página corresponde a un día de la semana, de **lunes a domingo**, por tanto, aunque reciba el diario con unos días de antelación, debe comenzar a rellenarlo el lunes indicado en la fecha.
- Cada vez que escuche la radio, debe anotar en la línea o líneas correspondientes a las horas de escucha, lo siguiente:
 - 1) Marque con una cruz en la columna «**OM**» o «**FM**» el tipo de onda de la emisora que está oyendo.
(en algunos aparatos de radio, la onda media (OM) puede también representarse por «**MW**» o por «**AM**»).
 - 2) Anote el nombre de la emisora. Si no lo sabe, anote el nombre del programa o del locutor.
 - 3) Indique si ha oído la radio en su casa o en cualquier otro lugar, marcando con una cruz lo que proceda en la columna de «**lugar de escucha**».
- Si durante un día no ha oído nada de radio, indíquelo con una cruz en la casilla del final de la hoja correspondiente.
- Si un día de la semana **oye la radio a partir de las 12 de la noche**, debe anotar las horas de escucha en la hoja del día siguiente, es decir, cada día debe anotar las horas oídas entre las 00,00 horas y las 24,00 horas.
- Si en un tramo de 1/2 hora ha oído varias emisoras, anote la que más rato haya oído en esa media hora.

MIRE EL EJEMPLO AL DORSO DE ESTA PAGINA

CUPON
N: 3

•AUDIENCIA DE RADIO•
DEL 26 DE FEBRERO
AL 4 DE MARZO

REMITIR SIN FALTA EL LUNES 5 DE MARZO DE 1990

EJEMPLO

	HORA DE ESCUCHA	TIPO DE ONDA		NOMBRE DE LA EMISORA Escriba el nombre de la Emisora. Si no lo sabe, escriba el nombre del programa o del locutor.	LUGAR DE ESCUCHA		NO ESCRIBA NADA EN ESTAS COLUMNAS			
		OM	FM		EN CASA	FUERA DE CASA	TR	ON	EMI	LU
MADRUGADA	de 00,00 a 00,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01			
	de 00,30 a 01,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02			
	de 01,00 a 01,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03			
	de 01,30 a 02,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04			
	de 02,00 a 02,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05			
	de 02,30 a 03,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06			
	de 03,00 a 03,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07			
	de 03,30 a 04,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08			
	de 04,00 a 04,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09			
	de 04,30 a 05,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10			
	de 05,00 a 05,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11			
	de 05,30 a 06,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12			
MANANA	de 06,00 a 06,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13			
	de 06,30 a 07,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14			
	de 07,00 a 07,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15			
	de 07,30 a 08,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16			
	de 08,00 a 08,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17			
	de 08,30 a 09,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18			
	de 09,00 a 09,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19			
	de 09,30 a 10,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20			
	de 10,00 a 10,30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Radio Minuto</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21			
	de 10,30 a 11,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>!! !!</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22			
	de 11,00 a 11,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23			
	de 11,30 a 12,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24			
SOBREMESA	de 12,00 a 12,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25			
	de 12,30 a 01,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26			
	de 01,00 a 01,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27			
	de 01,30 a 02,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28			
	de 02,00 a 02,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29			
	de 02,30 a 03,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30			
	de 03,00 a 03,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31			
	de 03,30 a 04,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32			
	de 04,00 a 04,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33			
	de 04,30 a 05,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34			
	de 05,00 a 05,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35			
	de 05,30 a 06,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36			
TARDE	de 06,00 a 06,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37			
	de 06,30 a 07,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38			
	de 07,00 a 07,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39			
	de 07,30 a 08,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40			
	de 08,00 a 08,30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Radio Nacional de España RNE-1</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	41			
	de 08,30 a 09,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	42			
NOCHE	de 09,00 a 09,30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	43			
	de 09,30 a 10,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44			
	de 10,00 a 10,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45			
	de 10,30 a 11,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46			
	de 11,00 a 11,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47			
	de 11,30 a 12,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48			

Si Vd. oyó en "FM" RADIO MINUTO en su casa de 10 a 11 de la mañana, debe anotarlo así:

Si Vd. oyó en el coche en "OM" RADIO NACIONAL DE ESPAÑA (RNE 1) de 8 a 9 1/2 de la tarde, debe anotarlo así:

SI HOY NO HA OIDO LA RADIO MARQUE CON UNA CRUZ AQUI

LUNES 26 DE FEBRERO DE 1990

	HORA DE ESCUCHA	TIPO DE ONDA		NOMBRE DE LA EMISORA Escriba el nombre de la Emisora. Si no lo sabe, escriba el nombre del programa o del locutor	LUGAR DE ESCUCHA		NO ESCUCHA NADA EN ESTAS COLUMNAS			
		OM	FM		EN CASA	FUERA DE CASA	1			
								TR	ON	EMI
M A D R U G A D A	de 00.00 a 00.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01			
	de 00.30 a 01.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02			
	de 01.00 a 01.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03			
	de 01.30 a 02.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04			
	de 02.00 a 02.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05			
	de 02.30 a 03.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06			
	de 03.00 a 03.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07			
	de 03.30 a 04.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08			
	de 04.00 a 04.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09			
	de 04.30 a 05.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10			
	de 05.00 a 05.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11			
	de 05.30 a 06.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12			
M A Ñ A N A	de 06.00 a 06.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13			
	de 06.30 a 07.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14			
	de 07.00 a 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15			
	de 07.30 a 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16			
	de 08.00 a 08.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17			
	de 08.30 a 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18			
	de 09.00 a 09.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19			
	de 09.30 a 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20			
	de 10.00 a 10.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21			
	de 10.30 a 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22			
	de 11.00 a 11.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23			
	de 11.30 a 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24			
S O B R E M E S A	de 12.00 a 12.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25			
	de 12.30 a 01.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26			
	de 01.00 a 01.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27			
	de 01.30 a 02.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28			
	de 02.00 a 02.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29			
	de 02.30 a 03.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30			
	de 03.00 a 03.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31			
	de 03.30 a 04.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32			
T A R D E	de 04.00 a 04.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33			
	de 04.30 a 05.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34			
	de 05.00 a 05.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35			
	de 05.30 a 06.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36			
	de 06.00 a 06.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37			
	de 06.30 a 07.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38			
	de 07.00 a 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39			
	de 07.30 a 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40			
N O C H E	de 08.00 a 08.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41			
	de 08.30 a 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42			
	de 09.00 a 09.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43			
	de 09.30 a 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44			
	de 10.00 a 10.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45			
	de 10.30 a 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46			
	de 11.00 a 11.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47			
	de 11.30 a 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48			

SI HOY NO HA OIDO LA RADIO MARQUE CON UNA CRUZ AQUI

MARTES 27 DE FEBRERO DE 1990

	HORA DE ESCUCHA	TIPO DE ONDA		NOMBRE DE LA EMISORA Escriba el nombre de la Emisora. Si no lo sabe, escriba el nombre del programa o del locutor	LUGAR DE ESCUCHA		NO ESCRIBA NADA EN ESTAS COLUMNAS				
		OM	FM		EN CASA	FUERA DE CASA	2	TR	ON	EM	LU
M A D R U G A D A	de 00.00 a 00.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01				
	de 00.30 a 01.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02				
	de 01.00 a 01.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03				
	de 01.30 a 02.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04				
	de 02.00 a 02.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05				
	de 02.30 a 03.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06				
	de 03.00 a 03.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07				
	de 03.30 a 04.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08				
	de 04.00 a 04.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09				
	de 04.30 a 05.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10				
	de 05.00 a 05.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11				
	de 05.30 a 06.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12				
M A Ñ A N A	de 06.00 a 06.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13				
	de 06.30 a 07.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14				
	de 07.00 a 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15				
	de 07.30 a 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16				
	de 08.00 a 08.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17				
	de 08.30 a 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18				
	de 09.00 a 09.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19				
	de 09.30 a 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20				
	de 10.00 a 10.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21				
	de 10.30 a 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22				
	de 11.00 a 11.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23				
	de 11.30 a 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24				
de 12.00 a 12.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25					
de 12.30 a 01.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26					
S O B R E M E S A	de 01.00 a 01.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27				
	de 01.30 a 02.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28				
	de 02.00 a 02.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29				
	de 02.30 a 03.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30				
	de 03.00 a 03.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31				
	de 03.30 a 04.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32				
	de 04.00 a 04.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33				
	de 04.30 a 05.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34				
T A R D E	de 05.00 a 05.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35				
	de 05.30 a 06.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36				
	de 06.00 a 06.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37				
	de 06.30 a 07.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38				
	de 07.00 a 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39				
	de 07.30 a 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40				
	de 08.00 a 08.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41				
	de 08.30 a 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42				
N O C H E	de 09.00 a 09.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43				
	de 09.30 a 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44				
	de 10.00 a 10.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45				
	de 10.30 a 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46				
	de 11.00 a 11.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47				
de 11.30 a 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48					

SI HOY NO HA OIDO LA RADIO MARQUE CON UNA CRUZ AQUI

MIERCOLES 28 DE FEBRERO DE 1990

	HORA DE ESCUCHA	TIPO DE ONDA		NOMBRE DE LA EMISORA Escriba el nombre de la Emisora. Si no lo sabe, escriba el nombre del programa o del locutor	LUGAR DE ESCUCHA		NO ESCRIBA NADA EN ESTAS COLUMNAS				
		OM	FM		EN CASA	FUERA DE CASA	3	TR	ON	EMI	LU
									3	TR	ON
MADRUGADA	de 00.00 a 00.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01				
	de 00.30 a 01.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02				
	de 01.00 a 01.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03				
	de 01.30 a 02.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04				
	de 02.00 a 02.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05				
	de 02.30 a 03.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06				
	de 03.00 a 03.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07				
	de 03.30 a 04.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08				
	de 04.00 a 04.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09				
	de 04.30 a 05.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10				
	de 05.00 a 05.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11				
	de 05.30 a 06.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12				
MANANA	de 06.00 a 06.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13				
	de 06.30 a 07.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14				
	de 07.00 a 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15				
	de 07.30 a 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16				
	de 08.00 a 08.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17				
	de 08.30 a 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18				
	de 09.00 a 09.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19				
	de 09.30 a 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20				
	de 10.00 a 10.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21				
	de 10.30 a 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22				
	de 11.00 a 11.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23				
	de 11.30 a 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24				
de 12.00 a 12.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25					
de 12.30 a 01.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26					
SOBREMESA	de 01.00 a 01.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27				
	de 01.30 a 02.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28				
	de 02.00 a 02.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29				
	de 02.30 a 03.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30				
	de 03.00 a 03.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31				
	de 03.30 a 04.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32				
	de 04.00 a 04.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33				
	de 04.30 a 05.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34				
TARDE	de 05.00 a 05.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35				
	de 05.30 a 06.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36				
	de 06.00 a 06.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37				
	de 06.30 a 07.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38				
	de 07.00 a 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39				
	de 07.30 a 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40				
	de 08.00 a 08.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41				
de 08.30 a 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42					
NOCHE	de 09.00 a 09.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43				
	de 09.30 a 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44				
	de 10.00 a 10.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45				
	de 10.30 a 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46				
	de 11.00 a 11.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47				
	de 11.30 a 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48				

SI HOY NO HA OIDO LA RADIO MARQUE CON UNA CRUZ AQUI

JUEVES 1 DE MARZO DE 1990

HORA DE ESCUCHA	TIPO DE ONDA		NOMBRE DE LA EMISORA Escriba el nombre de la Emisora. Si no lo sabe, escriba el nombre del programa o del locutor	LUGAR DE ESCUCHA		NO ESCRIBA NADA EN ESTAS COLUMNAS			
	OM	FM		EN CASA	FUERA DE CASA	4			
						TR	ON	EM	LU
MADRUGADA	de 00.00 a 00.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01		
	de 00.30 a 01.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02		
	de 01.00 a 01.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03		
	de 01.30 a 02.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04		
	de 02.00 a 02.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05		
	de 02.30 a 03.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06		
	de 03.00 a 03.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07		
	de 03.30 a 04.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08		
	de 04.00 a 04.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09		
	de 04.30 a 05.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10		
de 05.00 a 05.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11			
de 05.30 a 06.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12			
MANANA	de 06.00 a 06.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13		
	de 06.30 a 07.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14		
	de 07.00 a 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15		
	de 07.30 a 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16		
	de 08.00 a 08.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17		
	de 08.30 a 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18		
	de 09.00 a 09.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19		
	de 09.30 a 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20		
	de 10.00 a 10.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21		
	de 10.30 a 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22		
de 11.00 a 11.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23			
de 11.30 a 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24			
de 12.00 a 12.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25			
de 12.30 a 01.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26			
SOBRENOCHA	de 01.00 a 01.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27		
	de 01.30 a 02.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28		
	de 02.00 a 02.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29		
	de 02.30 a 03.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30		
	de 03.00 a 03.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31		
	de 03.30 a 04.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32		
	de 04.00 a 04.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33		
	de 04.30 a 05.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34		
TARDE	de 05.00 a 05.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35		
	de 05.30 a 06.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36		
	de 06.00 a 06.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37		
	de 06.30 a 07.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38		
	de 07.00 a 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39		
	de 07.30 a 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40		
NOCHE	de 08.00 a 08.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41		
	de 08.30 a 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42		
	de 09.00 a 09.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43		
	de 09.30 a 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44		
	de 10.00 a 10.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45		
de 10.30 a 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46			
de 11.00 a 11.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47			
de 11.30 a 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48			

SI HOY NO HA OIDO LA RADIO MARQUE CON UNA CRUZ AQUI

VIERNES 2 DE MARZO DE 1990

	HORA DE ESCUCHA	TIPO DE ONDA		NOMBRE DE LA EMISORA Escriba el nombre de la Emisora. Si no lo sabe, escriba el nombre del programa o del locutor	LUGAR DE ESCUCHA		NO ESCRIBA NADA EN ESTAS COLUMNAS				
		OM	FM		EN CASA	FUERA DE CASA	5	TR	ON	EMI	LU
MADRUGADA	de 00:00 a 00:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01				
	de 00:30 a 01:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02				
	de 01:00 a 01:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03				
	de 01:30 a 02:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04				
	de 02:00 a 02:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05				
	de 02:30 a 03:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06				
	de 03:00 a 03:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07				
	de 03:30 a 04:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08				
	de 04:00 a 04:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09				
	de 04:30 a 05:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10				
	de 05:00 a 05:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11				
	de 05:30 a 06:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12				
MAÑANA	de 06:00 a 06:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13				
	de 06:30 a 07:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14				
	de 07:00 a 07:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15				
	de 07:30 a 08:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16				
	de 08:00 a 08:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17				
	de 08:30 a 09:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18				
	de 09:00 a 09:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19				
	de 09:30 a 10:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20				
	de 10:00 a 10:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21				
	de 10:30 a 11:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22				
	de 11:00 a 11:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23				
	de 11:30 a 12:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24				
de 12:00 a 12:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25					
de 12:30 a 01:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26					
SOBREMESA	de 01:00 a 01:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27				
	de 01:30 a 02:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28				
	de 02:00 a 02:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29				
	de 02:30 a 03:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30				
	de 03:00 a 03:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31				
	de 03:30 a 04:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32				
	de 04:00 a 04:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33				
	de 04:30 a 05:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34				
TARDE	de 05:00 a 05:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35				
	de 05:30 a 06:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36				
	de 06:00 a 06:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37				
	de 06:30 a 07:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38				
	de 07:00 a 07:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39				
	de 07:30 a 08:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40				
	de 08:00 a 08:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41				
	de 08:30 a 09:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42				
NOCHIE	de 09:00 a 09:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43				
	de 09:30 a 10:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44				
	de 10:00 a 10:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45				
	de 10:30 a 11:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46				
	de 11:00 a 11:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47				
	de 11:30 a 12:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48				

SI HOY NO HA OIDO LA RADIO MARQUE CON UNA CRUZ AQUI

SABADO 3 DE MARZO DE 1990

HORA DE ESCUCHA	TIPO DE ONDA		NOMBRE DE LA EMISORA Escriba el nombre de la Emisora. Si no lo sabe, escriba el nombre del programa o del locutor	LUGAR DE ESCUCHA		NO ESCRIBA NADA EN ESTAS COLUMNAS				
	OM	FM		EN CASA	FUERA DE CASA	6				
						TR	ON	EMI	LU	
MADRUGADA	de 00.00 a 00.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01			
	de 00.30 a 01.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02			
	de 01.00 a 01.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03			
	de 01.30 a 02.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04			
	de 02.00 a 02.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05			
	de 02.30 a 03.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06			
	de 03.00 a 03.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07			
	de 03.30 a 04.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08			
	de 04.00 a 04.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09			
	de 04.30 a 05.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10			
	de 05.00 a 05.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11			
	de 05.30 a 06.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12			
MANANA	de 06.00 a 06.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13			
	de 06.30 a 07.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14			
	de 07.00 a 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15			
	de 07.30 a 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16			
	de 08.00 a 08.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17			
	de 08.30 a 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18			
	de 09.00 a 09.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19			
	de 09.30 a 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20			
	de 10.00 a 10.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21			
	de 10.30 a 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22			
	de 11.00 a 11.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23			
	de 11.30 a 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24			
de 12.00 a 12.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25				
de 12.30 a 01.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26				
SOBREMESA	de 01.00 a 01.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27			
	de 01.30 a 02.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28			
	de 02.00 a 02.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29			
	de 02.30 a 03.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30			
	de 03.00 a 03.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31			
	de 03.30 a 04.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32			
	de 04.00 a 04.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33			
	de 04.30 a 05.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34			
TARDE	de 05.00 a 05.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35			
	de 05.30 a 06.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36			
	de 06.00 a 06.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37			
	de 06.30 a 07.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38			
	de 07.00 a 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39			
	de 07.30 a 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40			
	de 08.00 a 08.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41			
	de 08.30 a 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42			
NOCHE	de 09.00 a 09.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43			
	de 09.30 a 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44			
	de 10.00 a 10.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45			
	de 10.30 a 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46			
	de 11.00 a 11.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47			
	de 11.30 a 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48			

SI HOY NO HA OIDO LA RADIO MARQUE CON UNA CRUZ AQUI

DOMINGO 4 DE MARZO DE 1990

	HORA DE ESCUCHA	TIPO DE ONDA		NOMBRE DE LA EMISORA Escriba el nombre de la Emisora. Si no lo sabe, escriba el nombre del programa o del locutor.	LUGAR DE ESCUCHA		NO ESCRIBA NADA EN ESTAS COLUMNAS			
		OM	FM		EN CASA	FUERA DE CASA	7			
								TR	ON	EMI
MADRUGADA	de 00.00 a 00.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01			
	de 00.30 a 01.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02			
	de 01.00 a 01.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03			
	de 01.30 a 02.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04			
	de 02.00 a 02.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05			
	de 02.30 a 03.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06			
	de 03.00 a 03.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07			
	de 03.30 a 04.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08			
	de 04.00 a 04.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09			
	de 04.30 a 05.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10			
	de 05.00 a 05.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11			
	de 05.30 a 06.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12			
MAÑANA	de 06.00 a 06.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13			
	de 06.30 a 07.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14			
	de 07.00 a 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15			
	de 07.30 a 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16			
	de 08.00 a 08.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17			
	de 08.30 a 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18			
	de 09.00 a 09.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19			
	de 09.30 a 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20			
	de 10.00 a 10.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21			
	de 10.30 a 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22			
	de 11.00 a 11.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23			
	de 11.30 a 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24			
	de 12.00 a 12.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25			
	de 12.30 a 01.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26			
SOBREMEDIA	de 01.00 a 01.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27			
	de 01.30 a 02.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28			
	de 02.00 a 02.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29			
	de 02.30 a 03.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30			
	de 03.00 a 03.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31			
	de 03.30 a 04.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32			
	de 04.00 a 04.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33			
	de 04.30 a 05.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34			
TARDE	de 05.00 a 05.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35			
	de 05.30 a 06.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36			
	de 06.00 a 06.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37			
	de 06.30 a 07.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38			
	de 07.00 a 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39			
	de 07.30 a 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40			
	de 08.00 a 08.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41			
	de 08.30 a 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42			
NOCHE	de 09.00 a 09.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43			
	de 09.30 a 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44			
	de 10.00 a 10.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45			
	de 10.30 a 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46			
	de 11.00 a 11.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47			
de 11.30 a 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48				

SI HOY NO HA OIDO LA RADIO MARQUE CON UNA CRUZ AQUI