



**INSTITUTO NACIONAL  
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

# ENCUESTA SOBRE LA PENETRACIÓN DE TELEVISIÓN ABIERTA EN LOS HOGARES (ENPETAH 2012)

## 1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

MUNICIPIO O DELEGACIÓN \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

AGEB ..... \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## 2. CONTROL DE VIVIENDA

NÚMERO DE CONTROL..... \_\_\_\_\_

NÚMERO DE VIVIENDA SELECCIONADA..... \_\_\_\_\_

## 3. DOMICILIO DE LA VIVIENDA

\_\_\_\_\_

CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO

\_\_\_\_\_

NÚMERO EXTERIOR \_\_\_\_\_ NÚMERO INTERIOR \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL

## 4. CONTROL DE HOGARES Y CUESTIONARIOS

HOGAR [ ] DE [ ] EN LA VIVIENDA

CUESTIONARIO [ ] DE [ ] DEL HOGAR

## 5. RESULTADO DEL HOGAR

TIEMPO DE ENTREVISTA

\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

INICIO TÉRMINO

CÓDIGO [ ]

FECHA

\_\_\_\_\_

DÍA MES

CÓDIGOS DEL HOGAR

A. Entrevista completa  
B. Entrevista incompleta  
C. Sin información del hogar

## 6. RESPONSABLES

ENTREVISTADOR \_\_\_\_\_ CLAVE \_\_\_\_\_

JEFE DE ENTREVISTADORES \_\_\_\_\_ CLAVE \_\_\_\_\_

## 7. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE ..... JE \_\_\_\_\_ CONSECUTIVO \_\_\_\_\_

CONSECUTIVO EN EL PAQUETE ..... \_\_\_\_\_

## CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico."

## OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas."

## I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

PISOS	
<b>1.1 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</b>	
<i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i>	
Tierra.....	1
Cemento o firme .....	2
Madera, mosaico u otro material.....	3

CUARTOS	
<b>1.2 ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos?</b>	
<i>ANOTE CON NÚMERO</i>	
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	
<b>¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (no cuente pasillos ni baños)</b>	
<i>ANOTE CON NÚMERO</i>	
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	

AGUA	
<b>1.3 ¿En esta vivienda tienen agua de...?</b>	
<i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i>	
<b>la red pública dentro de la vivienda?</b> .....	1
<b>la red pública fuera de la vivienda, pero dentro del terreno?</b> .....	2
<b>una llave pública o hidrante? .....</b>	3
<b>otra vivienda?</b> .....	4
<b>una pipa?</b> .....	5
<b>un pozo?</b> .....	6
<b>un río, arroyo, lago u otro?</b> .....	7

DRENAJE	
<b>1.4 ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...?</b>	
<i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i>	
<b>la red pública?</b> .....	1
<b>una fosa séptica?</b> .....	2
<b>una tubería que va a dar a una barranca o grieta?</b> .....	3
<b>una tubería que va a dar a un río, lago o mar?</b> .....	4
<b>¿No tiene drenaje?</b> .....	5

BIENES Y SERVICIOS EN LA VIVIENDA	
<b>1.5 ¿En esta vivienda tienen...?</b>	
<i>REGISTRE EN CADA CASO EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</i>	
Sí .....	1
No .....	2
01 <b>radio?</b> .....	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
02 <b>televisión?</b> .....	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
03 <b>videocasetera, DVD o Blue Ray Player?</b> .....	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
04 <b>computadora?</b> .....	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
05 <b>refrigerador?</b> .....	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
06 <b>lavadora?</b> .....	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
07 <b>automóvil o camioneta propios?</b> .....	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
08 <b>cisterna o aljibe?</b> .....	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
09 <b>calentador de agua (bóiler)</b> .....	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
10 <b>línea telefónica fija?</b> .....	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
11 <b>teléfono celular?</b> .....	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
12 <b>internet?</b> .....	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>

ELECTRICIDAD	
<b>1.6 ¿Hay energía eléctrica en esta vivienda?</b>	
<i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i>	
Sí .....	1
No .....	2

NÚMERO DE FOCOS	
<b>1.7 ¿Cuántos focos tienen en esta vivienda?</b>	
<i>ANOTE CON NÚMERO; NINGUNO, ANOTE "00"</i>	
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	

## II. RESIDENTES Y HOGARES

TOTAL DE PERSONAS EN LA VIVIENDA	
<b>2.1 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos (bebés), a los ancianos y personas con discapacidad (cuente también a los trabajadores domésticos que duermen aquí)?</b>	
<i>ANOTE CON NÚMERO</i>	
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	

GASTO COMÚN	
<b>2.2 ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer (su alimentación)?</b>	
<i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i>	
Sí .....	1 → <i>PASE A LA SECCIÓN III</i>
No .....	2

NÚMERO DE HOGARES	
<b>2.3 Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer (su alimentación), contando el de usted?</b>	
<i>ANOTE CON NÚMERO</i>	
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	

SI EN LA VIVIENDA HAY MÁS DE UN HOGAR, APLIQUE UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

**III. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

Número de renglón del (la) informante:

PARA TODAS LAS PERSONAS			PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		
Número de renglón	LISTA DE PERSONAS	SEXO	EDAD	NIVEL DE ESCOLARIDAD	
		<p><b>3.1 Por favor, dígame el nombre de las personas que viven en su hogar, empezando por el jefe o la jefa; incluya a los niños chiquitos (bebés), ancianos y personas con discapacidad</b> (también a los trabajadores domésticos que vivan aquí).</p> <p>REGISTRE LOS NOMBRES, INICIANDO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR</p> <p>CIRCULE EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INFORMANTE</p>	<p><b>3.2 (NOMBRE) es hombre</b> <b>(NOMBRE) es mujer</b></p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>Hombre.....1 Mujer.....2</p>	<p><b>3.3 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</b></p> <p>ANOTE CON NÚMERO</p> <p>Menos de un año.....00 97 o más.....97</p> <p>Edad no especificada en personas de 18 años o más.....98 No especificado.....99</p>	<p><b>3.4 ¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela?</b></p> <p>REGISTRE NIVEL Y GRADO</p> <p>NIVEL</p> <p>Ninguno.....0 Preescolar.....1 Primaria.....2 Secundaria.....3 Carrera técnica con secundaria terminada.....4 Normal básica.....5 Preparatoria o bachillerato.....6 Carrera técnica con preparatoria terminada.....7 Licenciatura o profesional.....8 Maestría o doctorado.....9</p>
	↓	→	→	→	
	<b>NOMBRE</b>	<b>RECUERDE QUE DE ESTA PREGUNTA Y HASTA LA 3.7 EL REGISTRO LO HARÁ POR PERSONA, HASTA TERMINAR CON LA LISTA</b>		<b>NIVEL</b>	<b>GRADO</b>
01		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS			
	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD	POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN
Número de renglón	<p><b>3.5 ¿La semana pasada (NOMBRE)...</b></p> <p>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>trabajó? .....1 }                      tenía trabajo, pero } PASE A                      no trabajó? .....2 } 3.7</p> <p>buscó trabajo? .....3</p> <p>¿Es estudiante? .....4</p> <p>¿Se dedica a los quehaceres del hogar? ...5</p> <p>¿Está jubilado(a) o pensionado(a)? .....6</p> <p>¿Está incapacitado(a) permanentemente para trabajar? .....7 → PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O A 4.1</p> <p>No trabajó? .....8</p> <p style="text-align: right;">→</p>	<p><b>3.6 Aunque ya me dijo que (NOMBRE) no trabajó, dígame si la semana pasada...</b></p> <p>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>vendió o hizo algún producto para su venta .....1</p> <p>prestó algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena) .....2</p> <p>ayudó trabajando en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona.....3</p> <p>Entonces, ¿no trabajó?.....4 → PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O A 4.1</p> <p style="text-align: right;">→</p>	<p><b>3.7 ¿En su trabajo o negocio de la semana pasada (NOMBRE) fue...</b></p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>jornalero(a) o peón? ..... 1</p> <p>empleado(a) u obrero(a)? ..... 2</p> <p>trabajador(a) por su cuenta? (no contrata trabajadores) ..... 3</p> <p>patrón(a) o empleador(a)? (contrata trabajadores) ..... 4</p> <p>trabajador(a) sin pago? ..... 5</p> <p>UNA VEZ TERMINADO DE LISTAR A TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR Y CONCLUIR ESTA SECCIÓN III (PREGUNTAS 3.1 A 3.7), VERIFIQUE SI EN LA PREGUNTA 1.5 LA OPCIÓN 02 TIENE CÓDIGO DE RESPUESTA 2; DE SER ASÍ, PASE A LA SECCIÓN V Y APLIQUE SOLAMENTE LAS PREGUNTAS 5.2, 5.3 Y 5.4, AL FINALIZAR, TERMINE LA ENTREVISTA</p>
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre del (la) informante: \_\_\_\_\_

Número de renglón del (la) informante:

**A continuación le preguntaré sobre la disponibilidad y caracterización de bienes y servicios de televisión en este hogar.**

#### IV. INFRAESTRUCTURA DEL HOGAR

##### SEÑAL DE TELEVISIÓN

#### 4.1 ¿En este hogar disponen de señal de televisión?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí..... 1  
No..... 2 → PASE A 10.1

##### CANALES ABIERTOS O GRATUITOS

#### 4.2 ¿En el hogar, los canales abiertos los reciben por medio de...

CIRCULE EL(LOS) CÓDIGO(S) CORRESPONDIENTE(S)

una antena aérea? ..... 1  
una antena interior?..... 2  
un sistema de cable?..... 3  
una antena parabólica? ..... 4  
Otro ..... 5

##### TELEVISOR ANALÓGICO

#### 4.3 ¿Tienen en el hogar algún televisor analógico?

MUESTRE LA TARJETA CON LA IMAGEN.  
CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí..... 1  
No..... 2 → PASE A 4.5

#### 4.3a ¿Cuántos tienen?

ANOTE CON NÚMERO

##### CONVERTIDOR TDT

#### 4.4 ¿De los televisores de este tipo, alguno está conectado a algún convertidor de Televisión Digital Terrestre (TDT), que le permiten recibir canales de televisión digital?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí..... 1  
No..... 2 → PASE A 4.5

#### 4.4a ¿Su convertidor recibe canales abiertos de televisión digital?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí..... 1  
No..... 2

##### TELEVISOR DIGITAL

#### 4.5 ¿Disponen de algún televisor digital?

MUESTRE LA TARJETA CON LA IMAGEN. CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí..... 1  
No..... 2 → PASE A 5.2

#### 4.5a ¿Cuántos tienen?

ANOTE CON NÚMERO

##### DECODIFICADOR

#### 4.6 ¿La señal que recibe en los televisores digitales, es mediante...

CIRCULE EL(LOS) CÓDIGO(S) CORRESPONDIENTE(S)

un decodificador de televisión de paga? ..... 1  
una antena interior?..... 2  
una antena aérea?..... 3  
un convertidor de Televisión Digital Terrestre (TDT)? ..... 4

#### V. DATOS GENERALES DE LOS EQUIPOS DE TELEVISIÓN

##### ANTIGÜEDAD DEL TELEVISOR

#### 5.1 ¿Hace cuánto tiempo adquirió su televisor digital más reciente?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Menos de 5 años ..... 1  
Entre 5 y 10 años..... 2  
Más de 10 años ..... 3  
No sabe ..... 4

##### CONSIDERACIÓN DE COMPRA

#### 5.2 ¿Tiene considerado comprar un (otro) televisor digital?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí..... 1  
No..... 2 → PASE A 6.1

##### TIEMPO ESTIMADO DE COMPRA

#### 5.3 ¿En cuánto tiempo tiene considerado realizar la compra de ese televisor?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

En menos de 6 meses ..... 1  
Entre 6 y 12 meses ..... 2  
Más de 12 meses ..... 3  
No sabe ..... 8

##### TAMAÑO DEL TELEVISOR

#### 5.4 ¿De qué tamaño piensa comprar el televisor?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

De 32 pulgadas o menos ..... 1  
De más de 32 pulgadas ..... 2

**VI. DATOS GENERALES DEL SERVICIO DE TELEVISIÓN**

TIPO DE SEÑAL

**6.1 ¿Qué tipo de señal recibe en su televisor más reciente?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Gratuita (abierta).....1
- De paga .....2
- Ambas.....3

CANALES DISPONIBLES

**6.2 De la siguiente lista, dígame qué canales de televisión tiene disponibles en su televisor más reciente.**

LEA LA TARJETA Y REGISTRE EN CADA CASO EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

- Sí ..... 1
- No ..... 2

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....
- 5 .....
- 6 .....
- 7 .....
- 8 .....
- 9 .....
- 10 .....
- 11 .....
- 12 .....
- 13 .....
- 14 .....
- 15 .....

CAMBIO DE CANAL POR MALA RECEPCIÓN

**6.3 ¿Alguna vez ha tenido fallas en la recepción de la señal de televisión que le impidan ver la programación?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí..... 1
- No..... 2 → PASE A 7.1

TIPO DE FALLA

**6.4 Cuando hay fallas en la señal, en el televisor más reciente, ¿qué observa en la pantalla?**

MUESTRE LA TARJETA Y CIRCULE EL (LOS) CÓDIGO(S) CORRESPONDIENTE(S)

- Pantalla en color azul o negro, o sólo se escucha audio .....1
- Aparece el texto: “Señal débil o inexistente” .....2
- La imagen se aprecia entrecortada.....3
- No se escucha el sonido .....4
- Otros tipos .....5

**VII. TELEVISIÓN DE PAGA**

SI EN LA PREGUNTA 6.1 EL CÓDIGO DE RESPUESTA ES 1 (GRATUITA), PASE A 8.1

TIPO DE TELEVISIÓN DE PAGA

**7.1 ¿Su servicio de televisión de paga es...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- por cable?.....1
  - vía satélite?.....2
  - Otros .....3
- ESPECIFIQUE

PROVEEDOR

**7.2 ¿Quién es el proveedor del servicio de televisión del que dispone?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Televisión por cable .....1
  - Dish.....2
  - Sky o VETV .....3
  - Otros .....4
- ESPECIFIQUE

NÚMERO DE TELEVISORES CON SERVICIO DE PAGA

**7.3 De los televisores que hay en el hogar, ¿en cuántos se dispone del servicio de televisión de paga?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- En 1 .....1
- En 2 .....2
- En 3 o más.....3

**VIII. TELEVISIÓN DIGITAL**

SEÑAL EN EL TELEVISOR

**8.1 En los programas de su preferencia, ¿ha visto en la parte superior derecha del televisor las letras HD, HDTV o TDT?**

MUESTRE LA TARJETA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí..... 1
- No..... 2

SEÑAL EN EL TELEVISOR

**8.2 Cuando está viendo algún programa de televisión, ¿ha escuchado mencionar que la transmisión es en formato digital o de alta definición?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí..... 1
- No..... 2

DISPONIBILIDAD DE CONVERTIDOR

**8.3 ¿Cuenta con un convertidor (HITV, RCA, Zinwell, DigitalStream, Steren, entre otros) de Televisión Digital Terrestre para recibir canales abiertos?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí..... 1
- No..... 2

**IX. IDENTIFICACIÓN DE CONTENIDOS Y CALIDAD DE LA SEÑAL ABIERTA**

MULTIPROGRAMACIÓN EN CANALES DIGITALES

**9.1 De la siguiente lista de canales abiertos, dígame cuáles identifica que de forma simultánea ofrecen diferente programación del mismo canal.**

LEA LA TARJETA Y REGISTRE EN CADA CASO EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí ..... 1  
No ..... 2

SÍ TODAS LAS OPCIONES TIENEN CÓDIGO 2, PASE A 10.1

- |    |       |  |       |  |       |    |
|----|-------|--|-------|--|-------|----|
| 1  | ..... |  | ..... |  | ..... | 1  |
| 2  | ..... |  | ..... |  | ..... | 2  |
| 3  | ..... |  | ..... |  | ..... | 3  |
| 4  | ..... |  | ..... |  | ..... | 4  |
| 5  | ..... |  | ..... |  | ..... | 5  |
| 6  | ..... |  | ..... |  | ..... | 6  |
| 7  | ..... |  | ..... |  | ..... | 7  |
| 8  | ..... |  | ..... |  | ..... | 8  |
| 9  | ..... |  | ..... |  | ..... | 9  |
| 10 | ..... |  | ..... |  | ..... | 10 |
| 11 | ..... |  | ..... |  | ..... | 11 |
| 12 | ..... |  | ..... |  | ..... | 12 |
| 13 | ..... |  | ..... |  | ..... | 13 |
| 14 | ..... |  | ..... |  | ..... | 14 |
| 15 | ..... |  | ..... |  | ..... | 15 |

**9.2 Usted me indicó que en el canal (DE LA TARJETA, NOMBRE DEL CANAL CON CÓDIGO 1 EN 9.1) puede ver de manera simultánea diferentes programas. ¿Al sintonizar esa programación ha visto que los canales se identifican con el número del canal, seguido de un guión o punto, y otra numeración?**

PREGUNTE PARA CADA OPCIÓN DE 9.1 CON CÓDIGO 1.

REGISTRE EN CADA CASO EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí ..... 1  
No ..... 2  
No sabe ..... 8

**X. IDENTIFICACIÓN DE AVANCE PUBLICITARIO**

CONOCIMIENTO DE LA TELEVISIÓN DIGITAL

**10.1 ¿Ha escuchado hablar de la televisión digital, TDT, HD, HDTV o DTV?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1  
No ..... 2 → *TERMINE*

MEDIO DE CONOCIMIENTO DE LA TELEVISIÓN DIGITAL

**10.2 ¿Por qué medios se ha enterado de la televisión digital, TDT, HD, HDTV o DTV?**

CIRCULE EL (LOS) CÓDIGO(S) CORRESPONDIENTE(S)

- Televisión ..... 1
- Radio ..... 2
- Internet ..... 3
- Medios impresos ..... 4
- Otros medios ..... 5

**OBSERVACIONES**

Muestra