

PUHELINREKRYTOINNIN YHTEYDESSÄ KYSYTTÄVÄT TAUSTAKYSYMYKSET:

A.

Asuinpaikka (ei kysytä, data saatavilla otoksesta):

Postinumero (= asuinpaikkakunta, asuinalue)

B.

Sukupuoli:

- 1 Nainen
- 2 Mies

C.

Kuinka vanha olette?

HUOM! (12 - 74)

D.

Teettekö nykyisin palkallista ansiotyötä?

1. Kyllä, ansiotyössä tai tilapäisesti poissa (=virkavapaa, hoitovapaa, äitiysloma), yrittäjä, maanviljelijä
2. Ei, on eläkkeellä
3. Ei, on työtön, lomautettu
4. Ei, on koululainen tai opiskelija
5. Ei, on kotiäiti tai -isä
6. Ei, muu syy
7. Ei halua vastata

Jos ansiotyössä tai tilapäisesti poissa:

E.

Oletteko kokopäivä- osa-aikatyössä vai teettekö palkallista ansiotyötä kotona?

1. Kokopäivätyö
2. Osa-aikatyö
3. Työskentelen kotoani
4. Ei vastausta

F.

Mikä on Teidän ammattinne?

1. Johtotehtävissä toimiva ylempi toimihenkilö
2. Muu ylempi toimihenkilö
3. Alempi toimihenkilö
4. Työntekijä
5. Maanviljelijä
6. Yrittäjä
7. Eläkeläinen
8. Opiskelija/koululainen
9. Kotiäiti, -isä
10. Työtön
11. Ei halua vastata

1.

Kuinka monta henkilöä kuuluu ruokakuntaanne Te itse mukaanlukien?

2.

Kuinka monta seuraaviin ikäluokkiin kuuluvaa henkilöä asuu taloudessanne?

	1	2	3	4	5 tai enem- män
0 – 2 vuotta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 – 6 vuotta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 – 11 vuotta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 – 17 vuotta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 – 49 vuotta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50 – 64 vuotta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65 vuotta tai vanhempi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.

Mikä on asemanne perheessä?

1. Perheenäiti/naispuolinen päähenkilö/yksinasuva nainen
2. Perheenisä/miespuolinen päähenkilö/yksinasuva mies
3. Perheen tytär
4. Perheen poika
5. Muu perheenjäsen (esim. isovanhemmat, sukulaiset ym.)
6. Ei halua vastata

4.

Mikä on koulutuksenne?

1. Kansakoulu, kansalaiskoulu, peruskoulun ala-aste, keskikoulu, peruskoulun yläaste
2. Ammattikoulu, ammatillinen opisto
3. Lukio, yo
4. Ammattikorkeakoulu
5. Yliopisto, korkeakoulu
6. Muu, mikä? _____
7. Ei halua vastata

5.

Kuka vastaa taloudessanne siitä, mitä elintarvikkeiden ja muita päivittäistavaroita teille ostetaan?

1. Vastaa itse
2. Vastaa ja muu(t) perheenjäsen(et)
3. Joku muu perheenjäsen
4. Ei osaa sanoa

JOS USEAMPI PÄÄTTÄÄ:

5a.

Kumman katsoisitte vaikuttavan päivittäistavaraostopäätöksiin enemmän, Teidän itsenne vai jonkun muun taloutenne jäsenen?

1. Vastaa itse
2. Muu perheenjäsen
3. Ei osaa sanoa

6.

Onko Teillä ajokortti?

1. Kyllä
2. Ei

7.

Kuinka monta autoa taloudessanne on?

1. Yksi
2. Kaksi
3. Kolme tai enemmän
4. Ei yhtään

HENKILÖKOHTAISISSA HAASTATTELUSSA KYSYTTÄVÄT TAUSTAKYSYMYKSET

8.

Kuinka usein:

	Päivittäin, vähintään 5 krt/vko	3-4 krt/vko	1-2 krt/vko	1-3 krt / kk	Noin joka toinen kuukausi	Kerran tai pari vuodessa	Harvem- min	Ei koskaan
...käytätte paikallisjunia?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
...käytätte kaukojunia?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
...käytätte paikallisliikenteen busseja?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
...käytätte metroa?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
...käytätte taksia?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
...käytätte raitiovaunua?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
...käytätte henkilöautoa?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
...käytätte lentokonetta?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
...käytätte kaukoliikenteen busseja?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
...käytte työmatkoilla kotimaassa?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
...käytte työmatkoilla ulkomailla?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
...matkustatte vähintään 10 km päähän kodistanne?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

9.

Missä kauppakeskuksissa, tavarataloissa ja supermarketeissa asioitte ja kuinka usein?

Täytä koodit listasta.

	Päivittäin, vähintään 5 krt/vko	3-4 krt/vko	1-2 krt/vko	1-3 krt / kk	Noin joka toinen kuukausi	Kerran tai pari vuodessa	Harvem- min	Ei koskaan
1. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
2. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
3. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
4. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
5. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
6. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

7. _____ 1□ 2□ 3□ 4□ 5□ 6□ 7□ 8□

8. _____ 1□ 2□ 3□ 4□ 5□ 6□ 7□ 8□

10.

Mitä metro- ja paikallisjuna-asemia tavallisesti käytätte ja kuinka usein käytte niissä?

Täytä koodit listasta.

	Päivittäin, vähintään 5 krt/vko	3-4 krt/vko	1-2 krt/vko	1-3 krt / kk	Noin joka toinen kuukausi	Kerran tai pari vuodessa	Harvem- min	Ei koskaan
1. _____	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
2. _____	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
3. _____	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
4. _____	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
5. _____	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
6. _____	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
7. _____	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□
8. _____	1□	2□	3□	4□	5□	6□	7□	8□

11.

Mitä kaukojunien asemia tavallisesti käytätte ja kuinka usein käytte siellä?

Täytä koodit listasta.

	Päivittäin, vähintään 5 krt/vko	3-4 krt/vko	1-2 krt/vko	1-3 krt / kk	Noin joka toinen kuukausi	Kerran tai pari vuodessa	Harvem- min	Ei koskaan
1. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
2. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
3. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
4. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
5. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
6. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
7. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
8. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

12.

Mitä matkustajasatamia käytätte ja kuinka usein käytte niissä?

Täytä koodit listasta.

	Päivittäin, vähintään 5 krt/vko	3-4 krt/vko	1-2 krt/vko	1-3 krt / kk	Noin joka toinen kuukausi	Kerran tai pari vuodessa	Harvem- min	Ei koskaan
1. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
2. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
_____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

3. _____

1 2 3 4 5 6 7 8

4. _____

5. _____

1 2 3 4 5 6 7 8

6. _____

1 2 3 4 5 6 7 8

7. _____

1 2 3 4 5 6 7 8

8. _____

1 2 3 4 5 6 7 8

13. Mitä lentokenttiä käytätte ja kuinka usein käytte niissä?

Täytä koodit listasta.

	Päivittäin, vähintään 5 krt/vko	3-4 krt/vko	1-2 krt/vko	1-3 krt / kk	Noin joka toinen kuukausi	Kerran tai pari vuodessa	Harvem- min	Ei koskaan
1. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
2. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
3. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
4. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
5. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
6. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

7.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
8.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

14. Mitä laskettelukeskuksia käytätte ja kuinka usein käytte niissä?

Täytä koodit listasta.

	Päivittäin, vähintään 5 krt/vko	3-4 krt/vko	1-2 krt/vko	1-3 krt / kk	Noin joka toinen kuukausi	Kerran tai pari vuodessa	Harvem- min	Ei koskaan
1. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
2. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
3. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
4. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
5. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
6. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
7. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
8. _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

15.

Jos ajattelet eilistä päivää, kuinka paljon kulutit aikaa seuraavien medioiden seuraamiseen?

(HUOM: Haastattelijalla on lista tv-/radioasemista, jotta tarvittaessa voidaan tarkistaa onko kanava kaupallinen vai ei-kaupallinen)

	Ei lainkaan (0 minuuttia)	1-14 minuuttia	15-29 minuuttia	30-44 minuuttia	45-59 minuuttia	1 h – 1 h 29 min	1 h 30 min – 1 h 59 min	2 - alle 3 tuntia	3 tuntia tai enem- män
Yleisradion radiokanavat									
Kaupalliset radiokanavat									
Kaupalliset suomalaiset valtakunnalliset tv kanavat (MTV3, Nelonen)									
YLEn tv kanavat (YLE1, YLE2)									
Kotimaiset kaupalliset kaapelikanavat (SubTV jne.)									
Satelliitti-tv-kanavat									
Ulkomaiset kaapelikanavat									
Sanomalehdet									
Iltaapäivälehdet									
Ilmaisjakelu- ja noutolehdet									
Aikakauslehdet									
Internet-sivustot									
Suoramainonta (esim. kotiin tai työpaikalle tulevat mainokset)									

16.

Kuinka usein seuraatte seuraavia medioita viikon aikana?

	Joka päivä	6 pvnä 7:stä	5 pvnä 7:stä	4 pvnä 7:stä	3 pvnä 7:stä	2 pvnä 7:stä	1 pvnä 7:stä	En lain- kaan
Yleisradion radiokanavat	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Kaupalliset radiokanavat	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Kaupalliset suomalaiset valtakunnalliset tv kanavat (MTV3, Nelonen)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
YLEn tv kanavat (YLE1, YLE2)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Kotimaiset kaupalliset kaapelikanavat (SubTV jne.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Satelliitti-tv-kanavat	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ulkomaiset kaapelikanavat	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Sanomalehdet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Iltaapäivälehdet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ilmaisjakelu- ja noutolehdet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Aikakauslehdet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Internet-sivustot	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Suoramainonta (esim. kotiin tai työpaikalle tulevat mainokset)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

17.

Kuinka usein käytte elokuvissa?

Päivittäin, vähintään 5 krt/vko	3-4 krt/vko	1-2 krt/vko	1-3 krt / kk	Noin joka toinen kuukausi	Kerran tai pari vuodessa	Harvem- min	Ei koskaan
---------------------------------------	----------------	----------------	-----------------	---------------------------------	--------------------------------	----------------	---------------

18.

Mihin seuraavista tuloluokista taloutenne kuuluu, kun kaikkien perheenjäsenten vuositulot lasketaan yhteen veroja vähentämättä?

- Alle 20 000 EUR (120 000 mk) 1
- 20 001 – 35 000 EUR (120 – 210 000 mk) 2
- 35 001 – 50 000 EUR (210 – 300 000 mk) 3
- 50 001 – 75 000 EUR (300 – 450 000 mk) 4
- Yli 75 000 EUR (450 000 mk) 5
- Ei vastausta 6

19.

Mihin seuraavista tuloluokista Te itse kuulutte veroja vähentämättä?

- Alle 10 000 EUR (- 60 000 mk) 1
- 10 001 – 20 000 EUR (60 - 120 000 mk) 2
- 20 001 – 30 000 EUR (120 – 180 000 mk) 3
- 30 001 – 40 000 EUR (180 – 240 000 mk) 4
- 40 001 – 50.000 EUR (240 – 300 000 mk) 5
- Yli 50.000 EUR (300 000 mk -) 6
- Ei vastausta 7