

Instrument

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener
Screeener

Screeener

Screeener

Screeener

Screeener
Screeener
Screeener
Screeener

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline
Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline
Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline
Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline
Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline
Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

Baseline

[IF WEB] Introductory screen in either ENGLISH or SPANISH depending on QUEX_LANG.

You have been invited to join the Ask U.S. Panel pilot, a large, national survey panel pilot that will collect public opinion on a variety of topics. You will be able to participate in surveys led by the U.S. Census Bureau and other federal agencies focused on producing statistics on topics such as health, education, and the economy. The pilot is being developed under a cooperative agreement awarded by the Census Bureau pursuant to the Consolidated Appropriations Act of 2009, authorized by 13 U.S.C §§ 8(b), 131, 141, 161, 181, 182, and 193; 49 U.S.C. § 329; the Education Sciences Reform Act of 2002, Section 306 of the Public Health Service Act, 42 U.S.C. 242k; and 10 U.S.C. § 1782.

This 5-minute survey will determine if you or someone in your household is eligible for the Ask U.S. Panel pilot. Click 'Next' when you are ready to continue.

[IF PHONE] Telephone interviewer (TI) chooses LANGUAGE.

You have been invited to join the Ask U.S. Panel pilot, a large, national survey panel pilot that will collect public opinion on a variety of topics. You will be able to participate in surveys led by the U.S. Census Bureau and other statistical agencies focused on producing statistics on topics such as health, education, and the economy. The pilot is being developed under a cooperative agreement awarded by the Census Bureau pursuant to the Consolidated Appropriations Act of 2009, authorized by 13 U.S.C §§ 8(b), 131, 141, 161, 181, 182, and 193; 49 U.S.C. § 329; the Education Sciences Reform Act of 2002, Section 306 of the Public Health Service Act, 42 U.S.C. 242k; and 10 U.S.C. § 1782.

This 5-minute survey will determine if you or someone in your household is eligible for the Ask U.S. Panel pilot. Also, this call will determine if you are eligible for a telephone survey.

[IF IN-PERSON] Field interviewer (FI) chooses LANGUAGE.

Hello, my name is [FI NAME] with RTI International. You have been invited to join the Ask U.S. Panel pilot, a large, national survey panel pilot that will collect public opinion on a variety of topics. You will be able to participate in surveys led by the U.S. Census Bureau and other statistical agencies focused on producing statistics on topics such as health, education, and the economy. Members of the Ask U.S. Panel will participate in surveys led by the U.S. Census Bureau and other statistical agencies focused on producing statistics on topics such as health, education, and the economy. You should have received a letter explaining the study.

The pilot is being developed under a cooperative agreement awarded by the Census Bureau pursuant to the Consolidated Appropriations Act of 2009, authorized by 13 U.S.C §§ 8(b), 131, 141, 161, 181, 182, and 193; 49 U.S.C. § 329; the Education Sciences Reform Act of 2002, Section 306 of the Public Health Service Act, 42 U.S.C. 242k; and 10 U.S.C. § 1782.

This 5-minute survey will determine if you or someone in your household is eligible for the Ask U.S. Panel pilot.

First, to verify do you receive mail at [ADDRESS FILL]?

May I please speak with someone at least 18 years old who receives mail at this address?

We need to speak to a resident of this address who is at least 18 years old. Thank you for your time.

Thank you for answering these questions. We need to speak to a resident of this address who is at least 18 years old. Please ask an adult member of your household to answer these questions.

How old are you?

Please reenter your age.

Thank you for answering these questions. We are unable to complete this portion of the survey online. Please ask an adult member of your household to answer these questions in person.

These questions must be answered by someone aged 18 or older.

Including yourself, how many adults 18 years or age or older consider [ADDRESS FILL] their primary residence? Please **don't** count anyone under 18 years old.

This question is required to continue.

Is [ADDRESS FILL]...

This question is important for classification purposes. Please try to answer if you can.

Including you and the adults regularly living with you, does anyone primarily speak a language other than [English/Spanish]?

What are the languages?

Next are a few questions about the people who live here with you. Let's start with you. What is your first name?

How well do you speak English?

And what is the first name of the other adult in this household? This information will only be used to contact this person if the

Now we need some general information about the other adults in this household. Let's start with the oldest and work down to

What is the first name of the [oldest/next oldest] adult in this household? This information will only be used to contact this pe

How old is [NAMEFILL]?

IN THE PAST 12 MONTHS, did you or any member of this household receive benefits from the Food Stamp Program or SNAP (f

At this house, apartment, or mobile home, do you or any member of this household have access to the internet?

Thank you for providing your information. You were not randomly selected for additional survey questions.

Thank you for providing your information. You are eligible to participated in [TBD recruitment survey description] the Ask U.S.

Thank you for providing your household information. No one in your household was selected for additional survey questions.

Thank you for your help. The following household member is eligible to participate in [TBD recruitment survey description] th

Thank you for your help. The following household members are eligible to participate in [TBD recruitment survey description]

[IF SELECT_1=NOT SELECTED AND NUMSELECTED≥1 AND NAMEFILL_1="person # [FILL ROSTER NUMBER]"] What is [NAMEFILL_1]'s first name?
[IF NUMSELECTED=2 AND NAMEFILL_2="person # [FILL ROSTER NUMBER]"] What is [NAMEFILL_2]'s first name? We will need

What is your last name?

What is [NAMEFILL]'s last name?

Please provide your contact information. This information will be used to send updates, notifications, and survey links.

Please provide the following contact information for [NAMEFILL]. This information will be used to send updates, notifications,

Would you like to begin your enrollment survey now?

Is [NAMEFILL] available to speak with me now?

We will contact you soon to complete the interview. Thank you for your time.

We will contact [NAMEFILL] soon to complete the interview. Thank you for your time.

Thank you for answering our questions. To complete your enrollment in the panel pilot, we need to collect some additional information. If you complete your enrollment, you will receive an additional \$20 as a token of our appreciation. If you choose to join the panel pilot, you will also have the chance to

[IF SELECT_1 = SELECTED] Would you like to begin your enrollment survey now?

[IF (SELECT_1=SELECTED AND R17=NO) | SELECT_1=NOT SELECTED] and PHONE or WEB WITHIN 1 WEEK OF SURVEY START DATE, how would you like to receive this payment in the form of cash, a physical gift card, an electronic gift card, or mailed check?]

[IF PHONE OR WEB AND R17a = 1 | 2 | 4] The address we have on file is [ADDRESSFILL]. Is this the address you would like us to use for mailings?

Please provide the mailing address to which we should send your payment.

The email we have on file is [EMAILFILL]. Is this the email to which you would like us to send your electronic gift card?

Please provide the email address to which we should send your electronic gift card.

[IF IN-PERSON AND R17a = 1] INTERVIEWER: GIVE RESPONDENT \$5 IN CASH.

This form states that you have received the money. This copy is for your records.

INTERVIEWER: DID THE RESPONDENT ACCEPT THE INCENTIVE PAYMENT?

We'd like to ask [NAMEFILL_1] some additional questions to complete their enrollment in the panel. We need to collect some

[IF R18 = 1 OR R18a = 1] The questions [RRNAMEFILL] just completed indicate that you are eligible to participate in the Ask U.S. to track public opinion on a variety of topics. The panel consists of individuals and households living across the U.S. that have

To complete your enrollment in the panel pilot, we need to collect some information from you. These questions will take your appreciation. If you choose to join the panel pilot, you will also have the chance to receive an additional payment for participating.

Would you like to begin your enrollment survey now?

[IF R17=NO] We will contact you soon to complete the enrollment survey. Thank you for your time.

[IF R18=NO] We will contact [NAMEFILL_1] soon to complete the enrollment survey. Thank you for your time.

[IF R18a=NO] We will contact [NAMEFILL_2] soon to complete the enrollment survey. Thank you for your time.

[IF R17=NO AND (R18a=NO | R18b=NO)] We will contact you and [NAMEFILL_2] soon to complete the enrollment survey. Thank you for your time.

Thank you for agreeing to join this panel. Your participation in this survey and other surveys you receive as a panel member will be more useful if you agree to link with the data of federal statistical agencies. Do we have your permission to combine the information you provide in this survey with your data collected by other government agencies. Do we have your permission to combine the information you provide in this survey with your data collected by other government agencies. Do we have your permission to combine the information you provide in this survey with your data collected by other government agencies.

The information you provide in this survey will be more useful if you agree to link with the data of federal statistical agencies. Do we have your permission to combine the information you provide in this survey with your data collected by other government agencies. Do we have your permission to combine the information you provide in this survey with your data collected by other government agencies.

In the previous survey, you provided some information about yourself and those living in your household. We'd now like to ask you some more questions.

Among the people living with you, how many are ages 16 to 17 years old?

Among the people living with you, how many are ages 12 to 15 years old?

Among the people living with you, how many are less than 12 years old?

What sex were you assigned at birth, on your original birth certificate?

Do you currently describe yourself as [IF WEB: male, female, or transgender] [IF PHONE OR IN-PERSON: male, female, transgender, or other]

Now we'd like to ask for some more information about the people who live here.

What is the first name of the child who lives in this household?

First, we need some information about the children in this household. Let's start with the oldest and work down to the youngest.

What is the first name of the [oldest/next oldest] child in this household?

What is [NAMEFILL]'s month and year of birth?

How is [NAMEFILL] related to you?

What is [NAMEFILL]'s sex?

To the best of your knowledge, was [NAMEFILL]'s sex recorded as male or female at birth?

To the best of your knowledge, does [NAMEFILL] describe themselves as male, female, or transgender?

Do you speak a language other than English at home?

What language other than English do you speak at home?

How well do you speak English?

For the following topics, please rate, on average, how willing you are to report this information for **every adult** in your household?

For the following topics, please rate, on average, how accurately you could report this information for **every adult** in your household?

In the last 2 years, how many times have you moved, either temporarily or permanently? *If you moved seasonally, e.g., into a second home, please count that as one move.*

How long have you lived at your current address?

We usually send updates, notifications, and survey links via email. The email address we have on record for you is [EMAIL]. Is this still your email address?

We usually send updates, notifications, and survey links via email. Do you have an email address you can use for this purpose?

What is the best email address for us to reach you?

This information is important so we can contact you about the next survey in this study. Please enter your own, unique email address.

We can also send updates, notifications, and survey links via text message. The cell phone number we have on record for you is [PHONE]. Is this still your cell phone number?

We can also send updates, notifications, and survey links via text message. Do you have a cellphone you can use for this purpose?

What is the best cellphone number for us to reach you?

This information is important so we can contact you about the next survey in this study. Please enter your own, unique phone questions.

How would you prefer we contact you?

Now, we have some questions about your access to and use of the Internet.

Do you use the Internet at home? This includes accessing the Internet with a cell phone, computer, tablet, or other device.

What are the reasons why you do not use the Internet at home? ~~Please select all that apply.~~ Please [IF PHONE OR IN-PERSON

How frequently do you use the Internet in your home? *This includes accessing the Internet through a cell phone, computer, or*

Which of the following devices do you usually use to access the internet? *Please select all that apply.*

Do you have access to the Internet using a: *Please [IF PHONE OR IN-PERSON: tell me] [IF WEB: select] all that apply.*

Overall, would you say you can access the internet whenever you need to?

[IF INT1=2 OR (INT3=4|5 AND (INT5=4|5 AND INT6=2)] Based on your responses to these questions, we would like to offer an opportunity to receive a tablet. We want to make sure you have every opportunity to join and participate in future web surveys. If you accept this offer, we will provide you with a tablet. The tablet will also come with simple instructions to help get you started, and helpdesk support in the event you have any questions.

Would you like to receive a tablet to use to complete Ask U.S. Panel surveys?

Do you regularly access the internet outside of your home?

For which of the following communication purposes have you used the internet in the past 6 months? Please [IF PHONE OR IN-PERSON: ...]

For which of the following entertainment purposes have you used the internet in the past 6 months? Please [IF PHONE OR IN-PERSON: ...]

For which of the following work purposes have you used the internet in the past 6 months? Please [IF PHONE OR IN-PERSON: ...]

For which of the following retail or service purposes have you used the internet in the past 6 months? Please [IF PHONE OR IN-PERSON: ...]

For which of the following purposes have you used the internet in the past 6 months? *Please select all that apply.*

The next several questions will ask about your use of various media outlets, your participation in your community, and your opinion on various issues.
[IF WEB: How often do you get news from...] [IF IN PERSON OR PHONE: How often do you get news from the following sources]

In any election, some people are not able to vote because they are sick or busy or have some other reason, and others do not.

Were you registered to vote in the November 3, 2020 election?

The next questions will ask about volunteer activities you have participated in during the past year. For these questions, please indicate if you have participated in any of the following activities or projects.

Since [CURRENT MONTH] 1st of last year, have you done any volunteer activities through or for an organization?

Sometimes people don't think of activities they do infrequently or activities they do for children's schools or youth organizations.

Below is a list of institutions in American society. Please indicate how much confidence you, yourself, have in each one -- a great deal, some, or not much.

Below is a list of institutions in American society. Please indicate how much confidence you, yourself, have in each one -- a gre

The census, the number of deaths in the U.S. by different diseases, the crime rate, and unemployment rate are examples of fe
the federal government. Have you ever used federal statistics for study or work?

Personally, how much trust do you have in the federal statistics in the United States? Would you say that you tend to trust fe

Now, we have some more questions about you and your background.

What is your date of birth?

You entered [AGE] as your age. Is this correct?

Which of the following best represents how you think of yourself?

Are you of Hispanic, Latino, or Spanish origin?

What is your race? ~~Please select all that apply.~~ Please [IF PHONE OR IN-PERSON: tell me] [IF WEB: select] all that apply.

What is the highest degree or level of school you have completed? ~~Mark ONE response. If currently enrolled, mark the previous~~
PHONE OR IN-PERSON: tell me] [IF WEB: mark] the previous grade or highest degree received.

In what month and year was this degree awarded?

What was the major field of study for your highest degree?

LAST WEEK, did you do ANY work for pay? By last week, we mean the week beginning on Sunday, [STARTDATE] and ending on

What was your main reason for not working LAST WEEK?

Please review [the list below/this list] and [select/tell me] the broad job category that best describes the kind of work you are

[I am now going to read a list of job categories. Please listen to the list and stop me when I read the broad job category that b

Are you currently enrolled in school either full-time or part-time? If you are on a holiday break from school, but plan to return

Which category represents the total combined income of all members of your FAMILY during the past 12 months? Include as s

This includes money from jobs, net income from business, farm or rent, pensions, dividends, interest, social security payments

What is your marital status?

Are you or your spouse currently serving in the U.S. Armed Forces (Active Duty, Reserve, or National Guard)? Reserve and National Guard" response(s). ~~Please select all that apply.~~ Please [IF PHONE OR IN-PERSON: tell me] [IF WEB: select] all that apply.

How many automobiles, vans, and trucks of one-ton capacity or less are kept at home for use by members of this household?

How did you usually get to work LAST WEEK? ~~Select the method of transportation used for most of the distance.~~ [IF PHONE OR IN-PERSON: tell me] [IF WEB: select]

Next, we have some questions about your health.
In general, would you say your health is...

The next questions are about health insurance. Include health insurance obtained through employment or purchased directly by you. Are you CURRENTLY covered by any kind of health insurance or some other kind of health care plan?

Are you CURRENTLY covered by any of the following types of health insurance or health coverage plans? ~~Mark "Yes" or "No" for~~ coverage.

Are you the person who does most of the shopping for food in your household? *If shopping for food is split evenly between you*

In the **last 7 days**, which of these statements best describes the food eaten in your household?

Do you or anyone in your household receive benefits from the Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) or the Food

The WIC program - the Women, Infants, and Children program -- provides healthy foods and other services to low-income preg

Lastly, we have a few questions about government data on individuals and your privacy opinions.

As you may know, different government departments and services collect data about individuals, for example your tax records collected. Using this data can bring benefits, such as finding more effective medical treatments or using information about loc linking different types of data together and potentially allowing them to be identified.

Overall, which of the following statements comes closest to your opinion?

The government already collects data about people's jobs, earnings, and participation in government programs. If these separate data sources were combined, they would provide a more complete picture of the US population. Would you be strongly in favor of combining the data, somewhat in favor of it, neither in favor nor against it, or strongly against it?

Which of the following are reasons you are not in favor of combining these data sources to generate information? Please [IF ANY]

In general, how concerned would you say you are about your personal privacy?

What about while using the Internet? How concerned are you about your privacy while you are using the Internet?

Have you done any of these things to protect your data OR avoid intrusion into your privacy?

Do you think federal government agencies share a single central database of the name, address, and date of birth of U.S. residents?

Thank you for completing this survey! Unfortunately, the information you provided today will be less useful if we are unable to learn as much from the information you provided in this survey if we do not have your permission to combine your answers to these questions with information from other surveys.

INCENT1. Thank you for answering our questions. You will receive [IF R17 (SCREENER) = 1: \$25] [IF R17 (SCREENER) = 2 | SELECTED: \$10]. Do you prefer to receive this payment in the form of cash, a physical gift card, an electronic gift card, or mailed check?

INCENT2. [IF INCENT1 = 1 and PHONE or WEB | 2 | 4] The address we have on file is [ADDRESSFILL]. Is this the address to which we should send your payment?

INCENT3. [IF INCENT2=2 or 4] Please provide the mailing address to which we should send your payment.

INCENT4. [IF INCENT1=3 AND NOT MISSING EMAILFILL] The email we have on file is [EMAILFILL]. Is this the email to which you would like to receive your payment?

INCENT5. [IF INCENT4=2 | MISSING EMAILFILL] Please provide the email address to which we should send your electronic gift card. This form states that you have received the money. This copy is for your records.

Those are all the questions we have for you today. Thank you for your participation.

Response Options

NA

1 Yes
2 No

1 Yes
2 No
3 Yes, but not available

[NA]

___ Years old

___ Years old

NA

NA

___ # of adults 18 years of age or older, incl

NA

- 1 Owned by you or someone else in this household?
- 2 Rented by your or someone else in this household?
- 3 Occupied without payment of rent?

NA

- 1 Yes
- 2 No

- 1 Spanish/English
- 2 Chinese
- 3 Vietnamese
- 4 Korean
- 5 Russian
- 6 Arabic
- 7 Other, specify _____

NA

- 1 Very well
- 2 Well
- 3 Not well
- 4 Not at all

NA

NA

____ Years old

- 1 Yes
- 2 No

- 1 Yes, by paying a cell phone company or Internet service provider
- 2 Yes, without paying a cell phone company or Internet service provider
- 3 No access to the Internet at this house, apartment, or mobile home

NA

NA

NA

NA

NA

NA

NA

Email address

Home phone (including area code)

Cell phone (including area code)

Email address

Home phone (including area code)

Cell phone (including area code)

1 Yes

2 No

1 Yes

2 No

NA

NA

1 Yes

2 No

1 [IF PHONE OR IN-PERSON: CASH] [IF
WEB: Cash]

2 [IF PHONE: PHYSICAL GIFT CARD] [IF
WEB: Physical gift card]

3 [IF PHONE: ELECTRONIC GIFT CARD]
[IF WEB: Electronic gift card]

4 [IF PHONE: MAILED CHECK] [IF WEB:
Mailed check]

1 Yes

2 No

ADDRESS: _____ [MAX 50
CHARACTERS]

CITY: _____ [MAX 30
CHARACTERS]

STATE: _____ [MAX 30
CHARACTERS]

ZIP CODE: _____ [MAX 5
DIGITS]

1 Yes
2 No

NA
1 Yes
2 No

1 Yes
2 No

1 Yes
2 No

- 1 Yes
- 2 No

NA

___ # of children 16 to 17 years old

___ # of children 12 to 15 years old

___ # of children 0 to 11 years old

- 1 Male
- 2 Female

- 1 Male
- 2 Female
- 3 Transgender
- 4 Other (Please specify: _____)

NA

NA

NA

___ Month

___ Year

- 1 Opposite-sex husband/wife/spouse
- 2 Opposite-sex unmarried partner
- 3 Same-sex husband/wife/spouse
- 4 Same-sex unmarried partner
- 5 Biological son or daughter
- 6 Adopted son or daughter
- 7 Stepson or stepdaughter
- 8 Brother or sister
- 9 Father or mother
- 10 Grandchild
- 11 Parent-in-law
- 12 Son-in-law or daughter-in-law
- 13 Other relative
- 14 Roommate or housemate
- 15 Foster child
- 16 Other nonrelative

- 1 Male
- 2 Female

- 1 Male
- 2 Female

- 1 Male
- 2 Female
- 3 Transgender
- 4 Something else (Please specify: _____)

- 1 Yes
- 2 No

NA

- 1 Very well
- 2 Well
- 3 Not well
- 4 Not at all

- a Income
- b Job search activities
- c Political party affiliation
- d Dietary needs and preferences

Response options: Very willing, Somewhat willing, Not very willing, Not at all willing for a-d

- a Income
- b Job search activities
- c Political party affiliation
- d Dietary needs and preferences

Response options: Very accurately, Somewhat accurately, Not very accurately, Not at all accurately for a-d

_____ Number of times

_____ Years
_____ Months

- 1 Yes
- 2 No

- 1 Yes
- 2 No

NA

NA

- 1 Yes
- 2 No

- 1 Yes
- 2 No

NA

NA

- 1 Email
- 2 Text message

NA

- 1 Yes
- 2 No

- 1 Don't need it or not interested
- 2 Can't afford it
- 3 Not worth the cost
- 4 Can use it elsewhere
- 5 Not available in area
- 6 No computing device, or device inadequate or broken
- 7 Online privacy or cybersecurity concerns
- 8 Personal safety concerns
- 9 Household moved or is in the process of moving
- 10 Other: _____

- 1 Daily
- 2 Once a week
- 3 More than once a month, but less than once a week
- 4 Less than once a month
- 5 Never

- 1 A computer
- 2 A tablet
- 3 Smartphone or cell phone
- 4 Other device: _____

- 1 Cellular data plan for a smartphone or other mobile device?
- 2 Broadband (high speed) Internet service such as cable, fiber optic, or DSL service installed in this household?
- 3 Satellite Internet service installed in this household?
- 4 Dial-up Internet service installed in this household?
- 5 Some other service? (Specify)

1 Yes
2 No

1 Yes
2 No

1 Yes
2 No

1. E-mail
2. Texting or instant messaging
3. Social media (e.g., Facebook, Twitter, Instagram, TikTok)
4. Video or voice calls or conferencing
5. None of the above

1. Streaming or watching videos
2. Streaming or downloading music, radio programs, or podcasts
3. Posting or uploading blog posts, videos, or other content you created
4. None of the above

1. Telecommute or working from home
2. Search or apply for a job
3. Online classes or job training
4. None of the above

1. Request services provided by other people (e.g., Lyft, Uber, Airbnb, Angie's List)
2. Advertise products or services
3. Online shopping, travel reservation, or other consumer services
4. Sell goods (e.g., Etsy, or eBay)
5. Banking, investing, or paying bills online
6. None of the above

1. Interact with appliances connected to the Internet, such as a thermostat, light bulb, or security system
2. Communicate with a doctor or other health professional
3. Accessing health records or health insurance records online
4. Accessing news or information
5. None of the above

NA

- a Television
- b Radio
- c Print publications
- d A smartphone, computer, or tablet

Response options: Never, Rarely, Sometimes, Often for a-d

- 1 Yes
- 2 No

- 1 Yes
- 2 No

NA

- 1 Yes
- 2 No

- 1 Yes
- 2 No

- a. The military
- b. The police
- c. The U.S. Supreme Court
- d. The presidency
- e. Public schools
- f. The criminal justice system
- g. Congress
- h. U.S. Census Bureau
- i. U.S. statistical agencies

- a. Small business
- b. The church or organized religion
- c. The medical system
- d. Banks
- e. Newspapers
- f. Organized labor
- g. Big business
- h. News on the internet
- i. News on social media
- j. Television news

- 1 Yes
- 2 No

- 1 Tend to trust
- 2 Tend not to trust

NA

- 1. Yes
- 2. No

- 1 Gay or lesbian
- 2 Straight, that is not gay or lesbian
- 3 Bisexual
- 4 Something else
- 5 I don't know

- 1 **No**, not of Hispanic, Latino, or Spanish origin
- 2 Yes, Mexican, Mexican Am., Chicano
- 3 Yes, Puerto Rican
- 4 Yes, Cuban
- 5 Yes, another Hispanic, Latino, or Spanish origin -- *for example, Salvadoran, Dominican, Colombian, Guatemalan, Spaniard, Ecuadorian, etc. [Specify]*

- 1 White
- 2 Black or African American
- 3 American Indian or Alaska Native
- 4 Native Hawaiian or Other Pacific Islander
- 5 Asian

- 1 No schooling completed
- 2 Nursery school
- 3 Kindergarten
- 4 Grade 1 through 11 -- Specify
- 5 12th grade -- **NO DIPLOMA**
- 6 Regular high school diploma
- 7 GED or alternative credential
- 8 Some college credit, but less than 1 year of college credit
- 9 1 or more years of college credit, no degree
- 10 Associate's degree (*for example: AA, AS*)
- 11 Bachelor's degree (*for example: BA, BS*)
- 12 Master's degree (*for example: MA, MS, MEng, MEd, MSW, MBA*)
- 13 Professional degree beyond a bachelor's degree (*for example: MD, DDS, DVM, LLB, JD*)
- 14 Doctorate degree (*for example: PhD, EdD*)

____ Month
____ Year

NA

- 1 Yes
- 2 No

- 1 Retired
- 2 On layoff from a job
- 3 Student
- 4 Chronic illness or permanent disability
- 5 Did not need or want to work
- 6 Other

- 1 Business, Financial Operations
- 2 Clerical or Administrative Support
- 3 Computers, Mathematics
- 4 Construction, Installation, Repair
- 5 Counselor, Social Worker, Community Service
- 6 Domestic Help
- 7 Educator, Professor
- 8 Engineer, Architect, Surveyor
- 9 Farmer, Forester, Fisherman
- 10 Food Service
- 11 Health
- 12 Homemaker
- 13 Layer, Judge, Other Legal Occupation
- 14 Management
- 15 Sales, Marketing, Customer Service
- 16 Scientist (Life, Physical, Social)
- 17 Security, Military
- 18 Other Occupation (Specify)
- 19 Unemployed or Not Working

- 1 Yes
- 2 No

- 1 Less than \$10,000
- 2 \$10,000 to \$14,999
- 3 \$15,000 to \$24,999
- 4 \$25,000 to \$34,999
- 5 \$35,000 to \$49,999
- 6 \$50,000 to \$74,999
- 7 \$75,000 to \$99,999
- 8 \$100,000 to \$149,999
- 9 \$150,000 to \$199,999
- 10 \$200,000 or more

- 1 Now married
- 2 Not married but in a domestic partnership
- 3 Widowed
- 4 Divorced
- 5 Separated
- 6 Never married

- 1 No
- 2 Yes, I'm serving on active duty
- 3 Yes, I'm serving in the Reserve or National Guard
- 4 Yes, my spouse is serving on active duty
- 5 Yes, my spouse is serving in the Reserve or National Guard

- 1 None
- 2 1
- 3 2
- 4 3
- 5 4
- 6 5
- 7 6 or more

- 1 Car, truck, or van
- 2 Bus
- 3 Subway or elevated rail
- 4 Long-distance train or commuter rail
- 5 Light rail, streetcar, or trolley
- 6 Ferryboat
- 7 Taxicab
- 8 Motorcycle
- 9 Bicycle
- 10 Walked
- 11 Worked from home
- 12 Other method

NA

- 1 Excellent
- 2 Very good
- 3 Good
- 4 Fair
- 5 Poor

- 1 Yes
- 2 No

a Insurance through a current or former employer or union (of yours or another family member)

b Insurance purchased directly from an insurance company (by you or another family member)

c Medicare, for people 65 and older, or people with certain disabilities

d Medicaid, Medical Assistance, or any kind of government-assistance plan for those with low incomes or a disability

e TRICARE or other military health care

f VA (enrolled for VA health care)

g Indian Health Service

h Any other type of health insurance or health coverage (Specify)

1 Yes

2 No

1 Enough of the kinds of food [I/we] wanted to eat

2 Enough, but not always the kinds of food [I/we] wanted to eat

3 Sometimes not enough to eat

4 Often not enough to eat

1 Yes

2 No

1 Yes

2 No

NA

1 Government should find new ways to use data already collected because it benefits public services and society

2 Government should not use data already collected in new ways due to the risks to people's privacy and security

3 I agree equally with both

4 I don't agree with either

- 1 Strongly in favor of it
- 2 Somewhat in favor of it
- 3 Neither in favor nor against it
- 4 Somewhat against it
- 5 Strongly against it

- 1 Combined data sources are a violation of my privacy
- 2 Combined data won't be accurate
- 3 Combined data will give the government too much information (about me)
- 4 I don't trust the government to use my information correctly
- 5 I am concerned about the security of my information

- 1 Extremely concerned
- 2 Very concerned
- 3 Somewhat concerned
- 4 A little concerned
- 5 Not at all concerned

- 1 Extremely concerned
- 2 Very concerned
- 3 Somewhat concerned
- 4 A little concerned
- 5 Not at all concerned

1. Signed up for the Do Not Call Registry, which removes your number from marketing call lists
- 2 Blocked a smartphone app or stopped an app from accessing other details on your phone, such as GPS location or your contact
- 3 Changed the default settings on your computer or browser
- 4 Stopped or avoided using a social media service
- 5 Changed the privacy settings on your social media accounts
- 6 Started using more secure methods of communication, such as encrypted emails
- 7 Asked a government department, public service, or private company to delete any information they hold about you

1 Yes
2 No

1 Yes
2 No

1 [IF PHONE OR IN-PERSON: CASH] [IF
WEB: Cash]
2 [IF PHONE: PHYSICAL GIFT CARD] [IF
WEB: Physical gift card]
3 [IF PHONE: ELECTRONIC GIFT CARD]
[IF WEB: Electronic gift card]
4 [IF PHONE: MAILED CHECK] [IF WEB:
Mailed check]

1 Yes
2 No

ADDRESS: _____
CITY: _____
STATE: _____
ZIP CODE: _____ [MAX 5 DIGITS]

1 Yes
2 No

NA

Spanish Question Text

[IF WEB] Introductory screen in either ENGLISH or SPANISH depending on QUEX_LANG.

Usted ha sido invitado(a) para unirse al Panel Piloto Preguntamos a Estados Unidos, un gran panel nacional piloto de encuestas de temas y probará los procedimientos que se utilizarán para desarrollar e implementar paneles en el futuro. Los miembros de las encuestas dirigidas por la Oficina del Censo de los Estados Unidos y otras agencias federales que se enfocan en producir estadísticas sobre transporte, empleo y educación. Usted debe haber recibido una carta explicando el estudio.

El panel piloto se está desarrollando bajo un acuerdo de cooperación otorgado por la Oficina del Censo de acuerdo con la Ley de Estadísticas, sección 110. La recopilación de datos de las encuestas patrocinadas por el Panel para la Oficina del Censo está autorizada por las Secciones 8(b), 131, 141, 161, 181, 182 y 193; Título 49 del Código de Estados Unidos, Sección 329; la Ley de Reforma de Ciencias de los Estados Unidos, Sección 9543; Sección 1110(a) de la Ley de Seguro Social según enmendada, Título 42 del Código de los Estados Unidos, Sección 3318; Título 7 del Código de los Estados Unidos 2204(a); Sección 306 de la Ley del Servicio de Salud Pública, Título 10 del Código de los Estados Unidos, Sección 1782.

Esta encuesta de 5 minutos va a determinar si usted o alguien de su hogar reúne los requisitos para el Panel Piloto Preguntamos a Estados Unidos listo(a) para comenzar.

[IF PHONE] Telephone interviewer (TI) chooses LANGUAGE.

Usted ha sido invitado(a) para unirse al Panel Piloto Preguntamos a Estados Unidos, un gran panel nacional piloto de encuestas de temas y probará los procedimientos que se utilizarán para desarrollar e implementar paneles en el futuro. Los miembros de las encuestas dirigidas por la Oficina del Censo de los Estados Unidos y otras agencias de estadísticas que se enfocan en producir estadísticas sobre transporte, empleo y educación. Usted debe haber recibido una carta explicando el estudio.

El panel piloto se está desarrollando bajo un acuerdo de cooperación otorgado por la Oficina del Censo de acuerdo con la Ley de Estadísticas, sección 110. La recopilación de datos de las encuestas patrocinadas por el Panel para la Oficina del Censo está autorizada por las Secciones 8(b), 131, 141, 161, 181, 182 y 193; Título 49 del Código de Estados Unidos, Sección 329; la Ley de Reforma de Ciencias de los Estados Unidos, Sección 9543; Sección 1110(a) de la Ley de Seguro Social según enmendada, Título 42 del Código de los Estados Unidos, Sección 3318; Título 7 del Código de los Estados Unidos 2204(a); Sección 306 de la Ley del Servicio de Salud Pública, Título 10 del Código de los Estados Unidos, Sección 1782.

Esta encuesta de 5 minutos va a determinar si usted o alguien de su hogar reúne los requisitos para el Panel Piloto Preguntamos a Estados Unidos supervisada o grabada para asegurar la calidad de mi trabajo.

[IF IN-PERSON] Field interviewer (FI) chooses LANGUAGE.

Buenos días/Buenas tardes/Buenas noches, mi nombre es [FI NAME] y trabajo con RTI International. Usted ha sido invitado(a) a unirse a un gran panel nacional piloto de encuestas que va a recopilar la opinión pública sobre una variedad de temas y probará los procedimientos para implementar paneles en el futuro. Los miembros del Panel Preguntamos a Estados Unidos participarán en encuestas realizadas por una estadística que se dedican a producir estadísticas sobre temas como alimentos y nutrición, transporte, empleo, y educación. Usted se está desarrollando el Piloto bajo un acuerdo de cooperación otorgado por la Oficina del Censo de acuerdo con la Ley de Estadísticas, sección 110. La recopilación de datos de las encuestas patrocinadas por el Panel para la Oficina del Censo está autorizada por las Secciones 8(b), 131, 141, 161, 181, 182 y 193; Título 49 del Código de Estados Unidos, Sección 329; la Ley de Reforma de Ciencias de los Estados Unidos, Sección 9543; Sección 1110(a) de la Ley de Seguro Social según enmendada. Título 42 del Código de los Estados Unidos, Sección 3318. Primero, para verificar, ¿recibe usted correspondencia en [ADDRESS FILL]?

¿Puedo hablar con alguien de al menos 18 años que reciba correspondencia en esta dirección?

Necesitamos hablar con una persona que viva en esta dirección que tenga al menos 18 años. Gracias por su tiempo.

Gracias por responder estas preguntas. Necesitamos hablar con una persona que viva en esta dirección que tenga al menos 18 años que llame al (866) 558-0774 para completar estas preguntas.

¿Cuántos años tiene usted?

Ingrese su edad nuevamente

Gracias por responder estas preguntas. No podemos completar esta sección de la encuesta por Internet. Por favor pídale a un familiar o amigo que llame al (866) 558-0774 para completar estas preguntas o un entrevistador hará seguimiento con su hogar en persona.

Estas preguntas las debe responder alguien de 18 años o más.

Incluyéndose a usted, ¿cuántos adultos de 18 años o más consideran la dirección [ADDRESS FILL] como su residencia principal o en otro lugar, incluso si actualmente se está quedando aquí.

Se necesita responder esta pregunta para continuar.

¿Es [ADDRESS FILL]...

Esta pregunta es importante para fines de clasificación. Por favor trate de contestarla si puede.

Incluyéndose a usted y los adultos que regularmente viven con usted, ¿hay alguien que mayormente hable un idioma que no [QUEX_LANG=SP]] en su hogar?

¿Cuáles son esos idiomas?

A continuación, hay algunas preguntas sobre las personas que viven aquí con usted. Comencemos con usted. ¿Cuál es su primer nombre?
¿Cuán bien habla usted el inglés?

¿Y cuál es el primer nombre del otro adulto en este hogar? Esta información solo se utilizará para comunicarnos con esta persona.

Ahora necesitamos cierta información general sobre los otros adultos en este hogar. Empecemos con la persona de mayor edad en este hogar.
usted.

¿Cuál es el primer nombre de la persona [de mayor edad/que le sigue en edad] en este hogar? Esta información solo se utilizará para seleccionar a los miembros de su hogar para completar la encuesta de selección de participantes.

¿Cuántos años tiene [NAMEFILL]?

EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿recibió usted o algún otro miembro de este hogar beneficios del gobierno por medio del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria)? *NO incluya WIC, ni el Programa de Almuerzos Escolares, ni ayuda de bancos de alimentos.*

En esta casa, apartamento o casa móvil, ¿tiene usted o algún otro miembro de este hogar acceso a Internet?

Gracias por darnos su información. Usted no fue seleccionado(a) al azar para preguntas adicionales de la encuesta.

Gracias por darnos su información. Usted reúne los requisitos para participar en el Panel Piloto Preguntamos a Estados Unidos.

Gracias por darnos la información de su hogar. Ningún miembro de su hogar fue seleccionado para preguntas adicionales de la encuesta.

Gracias por su ayuda. El siguiente miembro de su hogar reúne los requisitos para participar en el Panel Piloto Preguntamos a Estados Unidos.

Gracias por su ayuda. Los siguientes miembros de su hogar reúnen los requisitos para participar en el Panel Piloto Preguntamos a Estados Unidos.

[IF SELECT_1=NOT SELECTED AND NUMSELECTED>1 AND NAMEFILL_1="persona # [FILL ROSTER NUMBER]"] ¿Cuál es el primer información para comunicarnos con él/ella para que participe en el panel.

[IF NUMSELECTED=2 AND NAMEFILL_2="persona # [FILL ROSTER NUMBER]"] ¿Cuál es el primer nombre de la [NAMEFILL_2]? con él/ella para que participe en el panel.

¿Cuál es su apellido?

¿Cuál es el apellido de [NAMEFILL]?

Por favor proporcione su información de contacto. Esta información se utilizará para enviar actualizaciones, notificaciones y e

Por favor, proporcione la siguiente información de contacto de [NAMEFILL]. Esta información se utilizará para enviar actualizaciones. Utilizaremos esta información si [NAMEFILL_1] es seleccionado(a) para participar.

¿Le gustaría comenzar su encuesta de inscripción ahora?

¿Está [NAMEFILL] disponible para hablar conmigo ahora?

Nos vamos a comunicar pronto con usted para completar la entrevista. Gracias por su tiempo.

Nos comunicaremos pronto con [NAMEFILL] para completar la entrevista. Gracias por su tiempo.

Gracias por responder a nuestras preguntas. Para completar su inscripción en el panel piloto, necesitamos recopilar información aproximadamente de 5 a 10 minutos de su tiempo. Si completa la encuesta de inscripción, recibirá \$20 dólares adicionales como piloto, también tendrá la oportunidad de recibir un pago adicional por participar en una futura encuesta del panel.

[IF SELECT_1 = SELECTED] ¿Le gustaría comenzar su encuesta de inscripción ahora?

[IF (SELECT_1=SELECTED AND R17=NO) | SELECT_1=NOT SELECTED] and PHONE or WEB WITHIN 1 WEEK OF SURVEY START DATE. ¿Le gustaría haber completado esta encuesta el día de hoy. [IF PHONE OR WEB: ¿Le gustaría recibir este pago en forma de efectivo, tarjeta de regalo o que le sería enviado por correo?]

[IF PHONE OR WEB AND R17a = 1 | 2 | 4] La dirección que tenemos en nuestros registros es [ADDRESSFILL]. ¿Es esta la dirección correcta? [IF PHONE OR WEB: pago en efectivo] [IF R17a=2: tarjeta de regalo?]

Proporcione su dirección de correo postal para enviarle su pago.

El correo electrónico que tenemos en nuestros registros es [EMAILFILL]. ¿Es esta la mejor dirección de correo electrónico que electrónica?

Proporcione su dirección de correo electrónico para enviarle su tarjeta de regalo electrónica.

[IF IN-PERSON AND R17a = 1] INTERVIEWER: GIVE RESPONDENT \$5 IN CASH.

Este formulario indica que usted ha recibido el dinero. Esta copia es para sus registros.

INTERVIEWER: DID THE RESPONDENT ACCEPT THE INCENTIVE PAYMENT?

Nos gustaría hacerle algunas preguntas adicionales a [NAMEFILL_1] para completar su inscripción en el panel. Necesitamos re disponible [NAMEFILL_1] para hablar conmigo ahora?

[IF R18 = 1 OR R18a = 1] Las preguntas que [RRNAMEFILL] acaba de completar indican que usted reúne los requisitos para par gran panel piloto de encuestas de representación nacional dirigido por la Oficina del Censo de los Estados Unidos. El objetivo sobre una variedad de temas. El panel estará compuesto de hogares e individuos que viven en todo Estados Unidos y que han encuestas dirigidas por la Oficina del Censo de los Estados Unidos y otras agencias de estadísticas.

Para completar su inscripción en el panel piloto, necesitamos recopilar información sobre usted. Estas preguntas le tomarán a su encuesta de inscripción, recibirá \$20 dólares como muestra de agradecimiento. Si decide unirse al panel piloto, también te participar en una futura encuesta del panel.

¿Le gustaría comenzar su encuesta de inscripción ahora?

[IF R17=NO] Nos comunicaremos pronto con usted para completar la encuesta de inscripción. Gracias por tus tiempo.

[IF R18=NO] Nos comunicaremos pronto con [NAMEFILL_1] para completar la encuesta de inscripción. Gracias por su tiempo.

[IF R18=NO] Nos comunicaremos pronto con [NAMEFILL_2] para completar la encuesta de inscripción. Gracias por su tiempo.

[IF R17=NO AND (R18a=NO | R18b=NO)] Nos comunicaremos pronto con usted y con [NAMEFILL_2] para completar la encue

Gracias por aceptar ser parte de este panel. Su participación en esta y otras encuestas que reciba como miembro del panel por parte de agencias federales de estadísticas, tales como la Oficina del Censo de los Estados Unidos, la Oficina de Estadísticas Laborales y el Centro de Estadísticas de la Administración del Gobierno Federal.

Podemos aprender más de la información que usted proporcionó en esta encuesta si usted da su permiso para combinar sus datos con otros del gobierno. ¿Tenemos su permiso para combinar estos datos?

En una encuesta anterior, usted proporcionó información sobre usted y aquellas personas que viven en su hogar. Ahora nos gustaría preguntarle sobre las otras personas que viven en su hogar.

Entre las personas que viven con usted, ¿cuántas tienen entre 16 y 17 años?

Entre las personas que viven con usted, ¿cuántas tienen entre 12 y 15 años?

Entre las personas que viven con usted, ¿cuántas tienen menos de 12 años?

¿Qué sexo le asignaron al nacer, en su acta de nacimiento original?

Actualmente ¿se describe a sí mismo(a) como [IF WEB: hombre, mujer o transgénero?] [IF PHONE OR IN PERSON: hombre, mujer o transgénero?]

Ahora nos gustaría pedirle más información sobre las personas que viven aquí.

¿Cuál es el primer nombre del niño o niña que vive en este hogar?

Primero, necesitamos información sobre los niños en este hogar. Comencemos con el de mayor edad hasta llegar al de menor edad.

¿Cuál es el nombre del [niño o niña de mayor edad/siguiente niño o niña que le sigue en edad] en este hogar?

¿Cuál es el mes y año de nacimiento de [NAMEFILL]?

¿Cómo está [NAMEFILL] relacionado(a) con usted?

¿Cuál es el sexo de [NAMEFILL]?

¿Según su conocimiento, ¿el sexo de [NAMEFILL] fue registrado al nacer como hombre o mujer?

¿Según su conocimiento ¿[NAMEFILL] se describe a si mismo(a) como hombre, mujer, o transgénero?

En su hogar, ¿habla un idioma que no sea inglés?

¿Qué otro idioma aparte del inglés habla usted en el hogar?

¿Cuán bien habla usted el inglés?

Para los siguientes temas, por favor califique, en promedio, qué tan dispuesto(a) está usted a reportar esta información para cada uno de los temas.

Para los siguientes temas, por favor califique, en promedio, con qué exactitud podría reportar esta información para cada uno de los temas.
información para [NAMEFILL]?

En los últimos 2 años, ¿cuántas veces se ha mudado usted, ya sea temporal o permanentemente? *Si usted se mudó ha mudado de dirección de correo electrónico cada otoño, cuente cada mudanza por separado.*

¿Cuánto tiempo ha vivido en su dirección actual?

Generalmente enviamos actualizaciones, notificaciones y enlaces a encuestas por correo electrónico. La dirección de correo electrónico que usamos es [EMAIL]. ¿Es esta la mejor dirección de correo electrónico que podemos usar para comunicarnos con usted?

Generalmente enviamos actualizaciones, notificaciones y enlaces a encuestas por correo electrónico. ¿Tiene una dirección de correo electrónico que prefiere que usemos para comunicarnos con usted?

¿Cuál es la mejor dirección de correo electrónico para comunicarnos con usted?

Esta información es importante para poder comunicarnos con usted sobre la próxima encuesta en este estudio. Ingrese su correo electrónico, asegúrese de ingresar un número de teléfono correcto en la siguiente pregunta.

También podemos enviar actualizaciones, notificaciones y enlaces a encuestas por mensaje de texto. El número de teléfono celular que usamos es [PHONE NUMBER]. ¿Es este el mejor número de teléfono celular que podemos usar para comunicarnos con usted?

También podemos enviar actualizaciones, notificaciones y enlaces a encuestas por mensaje de texto. ¿Tiene un número de teléfono celular que prefiere que usemos para comunicarnos con usted?

¿Cuál es el mejor número de teléfono celular para comunicarnos con usted?

Esta información es importante para poder comunicarnos con usted sobre la próxima encuesta en este estudio. Ingrese su número de teléfono personal, asegúrese haber ingresado una dirección de correo electrónico correcta en las preguntas anteriores.

¿Cómo prefiere que nos comuniquemos con usted

Ahora tenemos algunas preguntas sobre su acceso y uso de Internet.

¿Usa usted el Internet en su hogar? Esto incluye el acceso al Internet con un teléfono celular, computadora, tableta u otro dispositivo.

¿Cuáles son las razones por las que usted no usa el Internet en su hogar? [IF PHONE OR IN-PERSON: Dígame] [IF WEB: Seleccione]

¿Con qué frecuencia usa usted el Internet en su hogar? *Esto incluye acceder al Internet con un teléfono celular, computadora, tableta u otro dispositivo.*

¿Cuál de los siguientes dispositivos usa usted normalmente para acceder al Internet? *Seleccione todas las opciones que corresponda.*

¿Tiene usted acceso al Internet a través de un: [IF PHONE OR IN-PERSON: Dígame] [IF WEB: Seleccione] *todas las opciones que corresponda.*

En general, ¿diría que usted puede acceder al Internet cada vez que lo necesita?

En base a sus respuestas a estas preguntas, nos gustaría ofrecerle una tableta con Internet habilitada para facilitar su participación. Su participación es importante y queremos asegurarnos que usted tenga la oportunidad de unirse y participar en futuras encuestas. Proporcionaremos una tableta sin costo para usted. La tableta tendrá un plan de datos ilimitados que será administrado y pagado por nosotros. El personal de la línea de ayuda puede darle apoyo en caso que tenga dificultades utilizando la tableta.

¿Le gustaría recibir la tableta para completar encuestas del Panel Preguntamos a Estados Unidos?

En general, ¿diría que usted tiene acceso confiable al Internet?

¿Para cuál de los siguientes propósitos de comunicación ha usado usted el Internet en los últimos 6 meses? [IF PHONE OR IN-PERSON] Seleccione todas las opciones que correspondan.

¿Para cuál de los siguientes propósitos de entretenimiento ha usado usted el Internet en los últimos 6 meses? [IF PHONE OR IN-PERSON] Seleccione todas las opciones que correspondan.

¿Para cuál de los siguientes propósitos de trabajo ha usado usted el Internet en los últimos 6 meses? [IF PHONE OR IN-PERSON] Seleccione todas las opciones que correspondan.

¿Para cuál de los siguientes propósitos de venta al por menor o de servicios ha usado el Internet en los últimos 6 meses? [IF PHONE OR IN-PERSON] Seleccione todas las opciones que correspondan.

¿Para cuál de los siguientes propósitos ha usado usted el Internet en los últimos 6 meses?

Las siguientes preguntas son sobre su uso de diversos medios de comunicación, su participación en su comunidad y su opinión.
[IF WEB ¿Con qué frecuencia obtiene las noticias por...] [IF IN PERSON OR PHONE: ¿Con qué frecuencia obtiene las noticias de...]
con frecuencia?]

En cualquier elección, algunas personas no pueden votar porque están enfermas, ocupadas o por alguna otra razón, y otras no han votado en la elección más reciente realizada el 3 de noviembre de 2020?

¿Estaba usted registrado(a) para votar en las elecciones del 3 de noviembre de 2020?

Las siguientes preguntas son sobre actividades en las que haya participado como voluntario(a) durante los últimos 12 meses. ¿Ha participado o realizado como voluntario(a) para una organización, así como cualquier donación informal de tiempo para ayudar con un evento?

Desde el primero de [CURRENT MONTH] del año pasado, ¿ha realizado alguna actividad como voluntario(a) por medio o para una organización?

A veces las personas no piensan en actividades que realizan con poca frecuencia o actividades que realizan para escuelas de niños o actividades voluntarias. Desde el primero de [CURRENT MONTH] del año pasado, ¿ha realizado alguno de estos tipos de actividades voluntarias?

Abajo hay una lista de instituciones de la sociedad estadounidense. Por favor indique cuánta confianza tiene usted mismo(a) en cada una de ellas.

Abajo hay una lista de instituciones de la sociedad estadounidense. Por favor indique cuánta confianza tiene usted mismo(a) en ellas.

El conteo de la población, la cantidad de muertes en los Estados Unidos por diferentes enfermedades, el índice de criminalidad y los índices de desempleo, las estadísticas federales producidas por agencias de estadísticas federales (como la Oficina del Censo y la Oficina de Estadísticas Laborales), los estudios o el trabajo?

Personalmente, ¿cuánta confianza tiene usted en las estadísticas federales en los Estados Unidos? ¿Diría que tiende a confiar en las estadísticas federales o que tiende a no confiar en ellas?

Ahora, tenemos algunas preguntas más sobre usted y sus datos generales.

¿Cuál es su fecha de nacimiento?

Usted ingresó [AGE] años como su edad. ¿Es esto correcto?

¿Cuál de las siguientes mejor representa su manera de pensar en sí mismo(a)?

¿Es usted de origen hispano, latino o español?

¿Cuál es su raza? [IF PHONE OR IN-PERSON: Dígame] [IF WEB: Seleccione] todas las opciones que correspondan.

¿Cuál es el grado o nivel de educación más alto que usted ha completado? [IF PHONE OR IN-PERSON: Dígame] [IF WEB: Marque] [IF PHONE OR IN-PERSON: dígame] [IF WEB: marque] el grado escolar anterior que completó o el título más alto que recibió.

¿En qué mes y año obtuvo este grado?

¿Cuál fue el campo principal de estudios de su grado más alto?

La SEMANA PASADA, ¿hizo usted ALGÚN trabajo por paga? Por semana pasada, nos referimos a la semana que comenzó el día

¿Cuál fue la razón principal por la que usted no trabajó la SEMANA PASADA?

Por favor, revise [la lista a continuación/esta lista] y [seleccione/dígame] la categoría de trabajo general que mejor describa e

[Ahora, voy a leerle una lista de categorías de trabajo. Por favor escuche la lista y deténgame cuando lea la categoría de trabajo que hace en su empleo actual]

¿Está actualmente inscrito(a) en la escuela, ya sea de tiempo completo o de tiempo parcial? Si está en temporada de feriado o de vacaciones, responda "Sí" si va a la escuela cuando se terminen las vacaciones, responda "Sí".

¿Cuál categoría representa el ingreso total combinado de todos los miembros de su FAMILIA durante los últimos 12 meses? Ingrese el número de la categoría que mejor describe el ingreso total combinado de todos los miembros de su familia que actualmente viva en el mismo hogar que usted.

Esto incluye dinero de trabajos, ingresos netos de negocios, granjas o alquiler, pensiones, dividendos, intereses, pagos de seguro de vida por miembros de su FAMILIA que tengan 15 años o más.

¿Cuál es su estado civil?

¿Está actualmente usted o su esposo(a) sirviendo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos (servicio activo, Reserva Militar, Reserva y la Guardia que están en servicio activo de tiempo completo (AGR/FTS/AR) o que están actualmente "activados" de la Guardia Nacional". [IF PHONE OR IN-PERSON: Dígame] [IF WEB: Seleccione] todas las opciones que correspondan.

¿Cuántos automóviles, vans o camiones hay en su casa para uso de los miembros de este hogar?

¿Cómo llegó usualmente al trabajo LA SEMANA PASADA? [IF PHONE OR IN-PERSON: Dígame] [IF WEB: Seleccione] el método

A continuación, tenemos algunas preguntas sobre su salud.

En general, ¿diría usted que su salud es...

Las siguientes preguntas son sobre el seguro de salud. Incluya el seguro de salud obtenido a través de un empleador o compra Medicare y Medicaid que brindan atención médica para ayudar a pagar las cuentas médicas. ¿Tiene ACTUALMENTE cobertura de atención médica?

¿Está usted actualmente cubierto(a) por alguno de los siguientes tipos de seguro de salud o planes de cobertura de salud? [IF "No" para CADA tipo de cobertura.

¿Es usted la persona que realiza la mayor parte de las compras de alimentos en su hogar? *Si la compra de alimentos se divide seleccione "Sí".*

En los últimos 7 días, ¿cuál de estas opciones describe mejor las comidas que comieron en su hogar?

¿Usted o alguien en su hogar recibe beneficios del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) o el Programa de

El programa WIC - programa para mujeres, bebés y niños - proporciona comidas saludables y otros servicios a mujeres embarazadas hasta 5 años. ¿Alguien en su hogar recibe actualmente beneficios de WIC?

Finalmente, tenemos algunas preguntas sobre los datos del gobierno acerca de las personas y sus opiniones sobre privacidad. Como usted tal vez sabrá, diferentes departamentos y servicios del gobierno recopilan datos sobre las personas, por ejemplo, personas tienen diferentes puntos de vista sobre si estos datos debieran usarse para nuevos propósitos una vez que han sido como encontrar tratamientos médicos más eficaces o usar información sobre las comunidades locales para planificar las escuelas les preocupa que otros usos de los datos puedan poner en riesgo su privacidad y seguridad, al asociar diferentes tipos de datos sean identificadas.

En general, ¿cuál de las siguientes declaraciones se acerca más a su opinión?

El gobierno ya recopila datos sobre los empleos de las personas, sus ingresos y su participación en programas del gobierno. Si se combinan y se mantienen estrictamente confidenciales, la información podría ser utilizada para entender mejor a la población. ¿Combinar los datos, algo a favor, ni a favor ni en contra, algo en contra o muy en contra?

¿Cuáles de las siguientes son razones por las que usted no está a favor de combinar estas fuentes de datos para generar información? Seleccione todas las opciones que correspondan.

En general, ¿qué tan preocupado(a) diría usted que está sobre su privacidad personal?

En general, ¿qué tan preocupado(a) está usted sobre su privacidad cuando usa Internet?

¿Ha realizado alguna de estas cosas para proteger sus datos o evitar que violen su privacidad?

¿Cree usted que las agencias del gobierno federal comparten una sola base de datos central que contiene el nombre, la dirección y el número de teléfono de los participantes en los Estados Unidos?

¡Gracias por completar esta encuesta! Lamentablemente, no podremos aprender mucho de la información que usted proporciona al combinar sus respuestas con los datos recopilados por otras agencias del gobierno. ¿Tenemos su permiso para combinar estos datos con los datos de otras agencias del gobierno?

INCENT1. Gracias por responder a nuestras preguntas. Usted recibirá [IF R17 (SCREENER) = 1: \$25] [IF R17 (SCREENER) = 2 | 3: \$10] por completar la encuesta de selección de participantes y la encuesta de inscripción. [IF PHONE OR WEB: ¿Le gustaría recibir este premio de regalo electrónica o un cheque que sería enviado por correo?

INCENT2. [IF INCENT1 = 1 and PHONE or WEB | 2 | 4] La dirección que tenemos en nuestro registros es [ADDRESSFILL]. ¿Es esta la dirección correcta?

Por favor proporcione su dirección de correo para enviarle su pago.

INCENT4. [IF INCENT1=3 AND NOT MISSING EMAILFILL] El correo electrónico que tenemos en nuestros registros es [EMAILFILL]. ¿Podemos utilizar este correo electrónico para enviarle su tarjeta de regalo electrónica?

INCENT5. [IF INCENT4=2 | MISSING EMAILFILL] Por favor proporcione su dirección de correo electrónico para enviarle su tarjeta de regalo. Este formulario indica que usted ha recibido el dinero. Esta copia es para sus registros. Estas son todas las preguntas que tenemos para usted hoy. Gracias por su participación.

Spanish Response Options

1 Sí
2 No

1 Sí
2 No
3 Sí, pero no está disponible

[NA]

[NA]

___ Años

___ Años

NA

_____ número de adultos de 18 años o más,
incluyéndose a usted

- 1 De propiedad suya o de alguien más en este hogar?
- 2 Alquilada por usted o por alguien más en este hogar?
- 3 Ocupada sin pago de alquiler?

NA

- 1 Sí
- 2 No

- 1 Español / Inglés
- 2 Chino
- 3 Vietnamita
- 4 Coreano
- 5 Ruso
- 6 Árabe
- 7 Otro, especifique

- 1 Muy bien
- 2 Bien
- 3 No bien
- 4 No habla inglés

NA

NA

___ Años

- 1 Sí
- 2 No

- 1 Sí, pagando a una compañía de teléfonos celulares o proveedor de servicio de Internet
- 2 Sí, sin pagar a una compañía de teléfonos celulares o proveedor de servicio de Internet
- 3 No hay acceso a Internet en esta casa, apartamento o casa móvil

NA

NA

NA

NA

NA

Dirección de correo electrónico

Teléfono del hogar (incluya el código de área)

Teléfono celular (incluya el código de área)

Dirección de correo electrónico

Teléfono del hogar (Incluya código de área)

Teléfono celular (Incluya código de área)

1 Sí

2 No

1 Sí

2 No

NA

NA

1 Sí

2 No

1 [IF PHONE OR IN-PERSON: EFECTIVO] [IF
WEB: Efectivo]

2 [IF PHONE: TARJETA DE REGALO FÍSICA] [IF
WEB: Tarjeta de regalo física]

3 [IF PHONE: TARJETA DE REGALO
ELECTRÓNICA] [IF WEB: Tarjeta de regalo
electrónica]

4 [IF PHONE: CHEQUE ENVIADO POR
CORREO] [IF WEB: Cheque que sería enviado por
correo]

1 Sí

2 No

DIRECCIÓN:
CIUDAD:
ESTADO:
CÓDIGO POSTAL:

1 Sí
2 No

NA
1 Sí
2 No

1 Sí
2 No

1 Sí
2 No

- 1 Sí
- 2 No

NA

___ número de niños entre 16 y 17 años

___ número de niños entre 12 y 15 años

___ número de niños entre 0 y 11 años

1. Hombre
2. Mujer

1. Hombre
2. Mujer
3. Transgénero
4. Otro (por favor, especifique:_____)

NA

NA

NA

___ Mes

___ Año

- 1 Espos(a) del sexo opuesto
- 2 Pareja no casada del sexo opuesto
- 3 Espos(a) del mismo sexo
- 4 Pareja no casada del mismo sexo
- 5 Hijo(a) biológico(a) o de sangre
- 6 Hijo(a) adoptivo(a)
- 7 Hijastro(a)
- 8 Hermano(a)
- 9 Padre o madre
- 10 Nieto(a)
- 11 Suegro(a)
- 12 Yerno o nuera
- 13 Otro pariente
- 14 Roommate o compañero(a) de casa
- 15 Hijo(a) foster
- 16 Otra persona que no es pariente

- 1 Masculino
- 2 Femenino

1. Hombre
2. Mujer

1. Hombre
2. Mujer
3. Transgénero
4. Otro (por favor, especifique:_____)

- 1 Sí
- 2 No

NA

- 1 Muy bien
- 2 Bien
- 3 No bien
- 4 No habla inglés

- a. Ingresos/ganancias
- b. Actividades de búsqueda de trabajo
- c. Afiliación a partidos políticos
- d. Necesidades y preferencias alimenticias

Response options: Muy dispuesto(a), Algo dispuesto(a), No muy dispuesto(a), Para nada dispuesto(a)

- a. Ingresos/ganancias
- b. Actividades de búsqueda de trabajo
- c. Afiliación a partidos políticos
- d. Necesidades y preferencias alimenticias

Response options: Con mucha exactitud, Con algo de exactitud, Sin mucha exactitud, Nada exacta

_____ (número de veces)

___ Años
___ Meses

- 1 Sí
- 2 No

- 1 Sí
- 2 No

NA

NA

- 1 Sí
- 2 No

- 1 Sí
- 2 No

NA

NA

1. Correo electrónico
2. Mensaje de texto

NA

- 1 Sí
- 2 No

1. No lo necesita o no le interesa
 2. El costo estaba fuera de su alcance
 3. No vale la pena el costo
 4. Puede usarlo en otros lugares
 5. No está disponible en el área
 6. No tiene dispositivo de computación, o el dispositivo es inadecuado o está dañado
 7. Preocupación por la privacidad del Internet o la seguridad cibernética
 8. Preocupación por su seguridad personal
 9. Se mudaron de su hogar o están en proceso de mudanza
 10. Otra razón:
-

1. Todos los días
2. Una vez por semana
3. Más de una vez al mes, pero menos de una vez por semana
4. Menos de una vez al mes
5. Nunca

1. Una computadora
 2. Una tableta
 3. Un teléfono inteligente (smartphone) o teléfono celular
 4. Otro dispositivo:
-

1. Plan de datos celulares para un smartphone u otro dispositivo móvil?
2. Servicio de Internet de banda ancha (alta velocidad) tal como servicio de cable, fibra óptica o DSL instalado en este hogar?
3. Servicio de Internet por satélite instalado en este hogar?
4. Servicio de Internet de conexión Dial Up instalado en este hogar?
5. Algún otro servicio? (Especifique)

- 1 Sí
- 2 No

- 1 Sí
- 2 No

- 1 Sí
- 2 No

- 1. Correo electrónico
- 2. Mensajes de texto o mensajería instantánea
- 3. Redes sociales (por ejemplo, Facebook, Twitter, Instagram, TikTok)
- 4. Llamadas de video o voz, o videoconferencia
- 5. Ninguno de las anteriores

- 1. Transmitir o ver videos por Internet
- 2. Transmitir o descargar música, programas de radio o podcasts, por Internet
- 3. Publicar o subir publicaciones en un blog, videos u otro contenido que usted creó
- 4. Ninguna de las anteriores

- 1. Teletrabajo o trabajar desde la casa
- 2. Buscar o solicitar un trabajo
- 3. Clases o capacitación de trabajo, por Internet
- 4. Ninguno de las anteriores

- 1. Solicitar servicios proporcionados por otras personas (por ejemplo, Lyft o Uber, Airbnb, Angie's list)
- 2. Anunciar productos o servicios
- 3. Compras, reservas de viajes u otros servicios al consumidor, por Internet
- 4. Vender artículos (por ejemplo, por Etsy o eBay)
- 5. Realizar transacciones bancarias, inversiones o pagar cuentas, por Internet
- 6. Ninguno de las anteriores

1. Interactuar con electrodomésticos conectados al Internet, tales como un termostato, una bombilla/foco o sistema de seguridad
2. Comunicarse con un doctor u otro profesional médico
3. Acceso a registros médicos o registros del seguro médico, por Internet
4. Acceso a noticias o información
5. Ninguno de las anteriores

NA

- a Televisión
- b Radio
- c Publicaciones impresas
- d Un teléfono inteligente, computadora o tableta

Opciones de respuesta: Nunca, Rara vez, Algunas veces, Con frecuencia

- 1 Sí
- 2 No

- 1 Sí
- 2 No

NA

- 1 Sí
- 2 No

- 1 Sí
- 2 No

- a. El ejército
- b. La policía
- c. La Corte Suprema de los Estados Unidos
- d. La presidencia
- e. Las escuelas públicas
- f. El sistema de justicia penal
- g. El congreso
- h. La Oficina del Censo de los Estados Unidos
- i. Las agencias de estadísticas de los Estados Unidos

- a. Las empresas pequeñas
- b. La iglesia o una religión organizada
- c. El sistema médico
- d. Los bancos
- e. Los periódicos
- f. Los trabajadores organizados
- g. Las empresas grandes
- h. Las noticias en Internet
- i. Las noticias en redes sociales
- j. Las noticias en la televisión

- 1 Sí
- 2 No

- 1 Tiende a confiar
- 2 Tiende a no confiar

NA

- 1 Sí
- 2 No

- 1 Gay o lesbiana
- 2 Heterosexual, es decir no gay o lesbiana
- 3 Bisexual
- 4 Otra opción
- 5 No sé

¿Es usted de origen hispano, latino o español?
1 **No**, no soy de origen hispano, latino o español
2 Sí, mexicano, mexicanoamericano, chicano
3 Sí, puertorriqueño
4 Sí, cubano
5 Sí, de otro origen hispano, latino o español --
por ejemplo, salvadoreño, dominicano, colombiano, guatemalteco, español, ecuatoriano, etc. [Especifique]

- 1 Blanca
- 2 Negra o afroamericana
- 3 Indígena de las Américas o nativa de Alaska
- 4 Nativa de Hawái u otra de las islas del Pacífico
- 5 Asiática

- 1 No ha completado ningún grado
- 2 Pre-escolar o pre-kinder
- 3 Kindergarten
- 4 Grado 1 al 11 - Especifique
- 5 Grado 12, **SIN DIPLOMA**
- 6 Diploma de escuela secundaria o preparatoria
- 7 GED o examen equivalente
- 8 Algunos créditos universitarios, pero menos de 1 año de créditos universitarios
- 9 1 año o más de créditos universitarios, sin título
- 10 Título asociado universitario (por ejemplo: AA, AS)
- 11 Título de licenciatura universitaria (por ejemplo: BA, BS)
- 12 Título de maestría (por ejemplo: MA, MS, MEng, MEd, MSW, MBA)
- 13 Título profesional más allá de un título de licenciatura universitaria (por ejemplo: MD, DDS, DVM, LLB, JD)
- 14 Título de doctorado (por ejemplo: PhD, EdD)

___ Mes
___ Año

NA

- 1 Sí
- 2 No

1. Jubilado(a)
2. Despedido(a) temporalmente de un trabajo
3. Estudiante
4. Enfermedad crónica o discapacidad permanente
5. No necesitaba o no quería trabajar
6. Otra razón

1. Negocios, operaciones financieras
2. Apoyo administrativo o de oficina
3. Computación, matemáticas
4. Construcción, instalación, reparación
5. Consejero(a), trabajador(a) social, servicio comunitario
6. Ayuda doméstica
7. Educador(a), profesor(a)
8. Ingeniero(a), arquitecto(a), topógrafo(a)
9. Granjero(a), guardabosques, pescador(a)
10. Servicio de comida
11. Salud
12. Amo(a) de casa
13. Abogado(a), juez, otra ocupación jurídica
14. Administración/gestión
15. Ventas, marketing, servicio al cliente
16. Científico(a) (vida, física, social)
17. Seguridad, militar
18. Otra ocupación (especifique)
19. Sin empleo o no está trabajando

- 1 Sí
- 2 No

- 1 Menos de \$10,000
- 2 De \$10,000 a \$14,999
- 3 De \$15,000 a \$24,999
- 4 De \$25,000 a \$34,999
- 5 De \$35,000 a \$49,999
- 6 De \$50,000 a \$74,999
- 7 De \$75,000 a \$99,999
- 8 De \$100,000 a \$149,999
- 9 De \$150,000 a \$199,999
- 10 \$200,000 o más

- 1 Casado(a) actualmente
- 2 No casado(a) pero en una relación doméstica
- 3 Viudo(a)
- 4 Divorciado(a)
- 5 Separado(a)
- 6 Nunca me he casado

- 1 No
- 2 Sí, estoy en servicio activo
- 3 Sí, estoy sirviendo en la Reserva o Guardia Nacional
- 4 Sí, mi esposo(a) está en servicio activo
- 5 Sí, mi esposo(a) está sirviendo en la Reserva o Guardia Nacional

- 1 Ninguno
- 2 1
- 3 2
- 4 3
- 5 4
- 6 5
- 7 6 o más

- 1 Automóvil, camión o van
- 2 Autobús
- 3 Tren subterráneo o elevado
- 4 Tren de viajes largos o de cercanías
- 5 Tren ligero, tranvía o tranvía eléctrico
- 6 Lancha (ferry)
- 7 Taxi
- 8 Motocicleta
- 9 Bicicleta
- 10 Caminó
- 11 Trabajó en el hogar
- 12 Otro método

- 1 Excelente
- 2 Muy buena
- 3 Buena
- 4 Regular
- 5 Mala

- 1 Sí
- 2 No

a Seguro a través de un empleador o sindicato actual o anterior (a través de usted u otro miembro de la familia)

b Seguro comprado directamente a una compañía de seguros, incluyendo la cobertura del mercado (a través de usted u otro miembro de la familia)

c Medicare, para personas de 65 años y más, o personas con ciertas discapacidades

d Medicaid, Asistencia Médica o cualquier tipo de plan de asistencia gubernamental para personas con bajos ingresos o discapacidad e TRICARE u otro servicio de atención médica militar

f Administración de Veteranos (VA por sus siglas en inglés) (incluyendo aquellos que alguna vez han utilizado o se han inscrito para recibir atención médica de la VA)

g Servicio de Salud para Indígenas Estadounidenses (Indian Health Service)

h Algún otro tipo de seguro de salud o cobertura de salud (Especifique)

1 Sí

2 No

1 Suficiente cantidad de los tipos de comida que (yo/nosotros) quería(mos) comer

2 Suficiente cantidad, pero no siempre los tipos de comida que (yo/nosotros) quería(mos) comer

3 A veces no había suficiente para comer

4 A menudo no había suficiente para comer

1 Sí

2 No

1 Sí

2 No

NA

1. El gobierno debería encontrar nuevas maneras de utilizar los datos que ya han sido recopilados porque beneficia a los servicios públicos y a la sociedad

2. El gobierno no debería utilizar de nuevas maneras los datos que ya han sido recopilados debido a los riesgos a la privacidad y seguridad de las personas

3. Estoy de acuerdo igualmente con ambas declaraciones

4. No estoy de acuerdo con ninguna de las dos declaraciones

1. Muy a favor
2. Algo a favor
3. Ni a favor ni en contra
4. Algo en contra
5. Muy en contra

1 Las fuentes de datos combinadas son una violación a mi privacidad

2 Los datos combinados no son precisos

3 Los datos combinados le dará demasiada información al gobierno (sobre mí)

4 No confío en que el gobierno utilizará mi información correctamente

5 Estoy preocupado(a) sobre la seguridad de mi información

1Extremadamente preocupado(a)

2 Muy preocupado(a)

3 Algo preocupado(a)

4 Un poco preocupado(a)

5 Nada preocupado(a)

1Extremadamente preocupado(a)

2 Muy preocupado(a)

3 Algo preocupado(a)

4 Un poco preocupado(a)

5 Nada preocupado(a)

1 Inscribirse en el Registro No Llame, el cual quita su número de las listas de llamadas para publicidad

2 Bloquear una aplicación para teléfonos inteligentes o impedir que una aplicación acceda a otros detalles de su teléfono, como ubicación por GPS o a sus contactos

3 Cambiar las configuraciones por defecto en su computadora o navegador para aumentar su privacidad

4 Dejar de usar o evitar usar un servicio de redes sociales para proteger su privacidad

5 Cambiar las configuraciones de privacidad en sus cuentas de redes sociales

6 Empezar a usar métodos de comunicación más seguros, como correos electrónicos cifrados

7 Solicitar a los departamentos del gobierno, a los servicios públicos o a las compañías privadas que eliminen toda la información que tengan sobre usted

1 Sí
2 No

1 Sí
2 No

1 [IF PHONE OR IN-PERSON: EFECTIVO] [IF
WEB: Efectivo]
2 [IF PHONE: TARJETA DE REGALO FÍSICA] [IF
WEB: Tarjeta de regalo física]
3 [IF PHONE: TARJETA DE REGALO
ELECTRÓNICA] [IF WEB: Tarjeta de regalo
electrónica]
4 [IF PHONE: CHEQUE ENVIADO POR
CORREO] [IF WEB: Cheque que sería enviado por
correo]

1 Sí
2 No

DIRECCIÓN:
CIUDAD:
ESTADO:
CÓDIGO POSTAL: [MAX 5 DIGITS]

1 Sí
2 No

NA

NA

Question

DIG2a-DIG2e

TRAN2

DEM1

DEM1

DEM14

Email

Phone number

Zip code

English message

You cannot select "None of the above" with any other option. Please check and correct your answer.

Either Years or Months must be greater than 0, they cannot both be 0.

You have responded with an invalid date. Please check the date you entered.

You entered [AGE] as your age. Is this correct? [Yes/No]

You cannot select "No" with any other option. Please check and correct your answer.

Please enter a valid email address.

Please enter a valid phone number, including the area code.

Please enter a valid 5-digit zip code

Spanish message

No puede seleccionar "Ninguno de los anteriores" con ninguna otra opción. Por favor, verifique y corrija su respuesta.

Los años y los meses deben ser mayores que 0, no pueden ser ambos 0.

Ha respondido con una fecha que no es válida. Por favor, verifique la fecha que ingresó.

Usted ingresó [AGE] años como su edad. ¿Es esto correcto? [Sí/No]

No puede seleccionar "No" con ninguna otra opción. Por favor, verifique y corrija su respuesta.

Ingrese una dirección de correo electrónico válida.

Ingrese un número de teléfono válido, incluido el código de área.

Ingrese un código postal válido de 5 dígitos