

ANEXO 5

TARJETA DE REGISTRO DE HOGARES



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA

Esta encuesta está autorizada por la ley de información estadística y geográfica, capítulo V, artículo 38. Toda información se mantendrá con carácter estrictamente **CONFIDENCIAL**

ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES
TARJETA DE REGISTRO DE HOGARES
(T.R.H. Forma ENA-01)

a) Entidad _____
b) Municipio _____
c) Estrato _____

d) Dirección de la vivienda (calle, camino, carretera, núm. exterior e interior y colonia o fraccionamiento)

Núm.de Renglón del Listado de Viv. _____

Verifique en el registro de listado de viviendas, si se encuentra en la vivienda seleccionada.

TRANSCRIBA DEL LISTADO DE VIVIENDAS

e) AGEB _____ f) SECTOR _____ g) ÁREA DE LISTADO _____ h) MANZANA _____ i) CONTROL _____ j) NÚMERO VIV. SEL. _____ k) HOGAR _____

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA	TAMAÑO DE LA VIVIENDA	MATERIAL PREDOMINANTE DE CONSTRUCCIÓN	SERVICIOS	TIPO DE HOGAR
<p>1. Identifique y marque la opción correspondiente</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Casa sola 2. <input type="checkbox"/> Departamento en edificio 3. <input type="checkbox"/> Departamento en vecindad 4. <input type="checkbox"/> Cuarto de azotea 5. <input type="checkbox"/> Otro _____ especifique _____</p> <p>TENENCIA DE LA VIVIENDA</p> <p>2. ¿Esta vivienda es? (Lea las opciones y marque la indicada)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> La está pagando 2. <input type="checkbox"/> Propia y totalmente pagada 3. <input type="checkbox"/> Rentada o alquilada 4. <input type="checkbox"/> Prestada o cedida sin pago 5. <input type="checkbox"/> No sabe 6. <input type="checkbox"/> Otra _____ especifique _____</p> <p>2.1 ¿A nombre de quién está el contrato o, a quién le prestaron esta vivienda (casa, departamento, cuarto)? (Lea las opciones y marque la indicada)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Jefa o jefe 2. <input type="checkbox"/> Esposa o esposo, cónyuge del jefe 3. <input type="checkbox"/> Hija(s) o hijo(s) 4. <input type="checkbox"/> Otra (o) residente pariente 5. <input type="checkbox"/> Otra (o) residente no pariente 6. <input type="checkbox"/> Otra (o) no residente 9. <input type="checkbox"/> No respuesta</p>	<p>3. ¿Tiene esta vivienda un cuarto exclusivo para cocinar? (Marque la opción indicada)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO</p> <p>3.1 ¿Cuánta la vivienda con cuarto de baño? (Marque la opción indicada)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> SI _____ 2. <input type="checkbox"/> NO _____</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Exclusivo de los miembros del hogar 2. <input type="checkbox"/> De uso colectivo</p> <p>3.2 ¿Cuántos cuartos se usan exclusivamente para dormir en esta vivienda?</p> <p>_____ cuartos para dormir</p> <p>3.3 ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda? (Cuenta la cocina, pero no baños ni pasillos)</p> <p>_____ cuartos</p>	<p>4. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda? (Marque la opción indicada)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto 2. <input type="checkbox"/> Madera 3. <input type="checkbox"/> Adobe 4. <input type="checkbox"/> Lámina de asbesto o metálica 5. <input type="checkbox"/> Lámina de cartón 6. <input type="checkbox"/> Otra _____ especifique _____</p> <p>4.1 ¿De qué material es la mayor parte de los techos de la vivienda? (Marque la opción indicada)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Losa de concreto, tabique o ladrillo 2. <input type="checkbox"/> Palma, tejamanil o madera 3. <input type="checkbox"/> Lámina de asbesto 4. <input type="checkbox"/> Lámina de cartón 5. <input type="checkbox"/> Otro _____ especifique _____</p> <p>4.2 ¿De qué material es la mayor parte de los pisos de la vivienda? (Marque la opción indicada)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Madera, mosaico u otros recubrimientos 2. <input type="checkbox"/> Concreto o firme 3. <input type="checkbox"/> Tierra</p>	<p>5. Esta vivienda cuenta con servicios de: (Lea todas las opciones y marque las indicadas) Si = 1 No = 2</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Energía eléctrica 2. <input type="checkbox"/> Agua entubada 3. <input type="checkbox"/> Drenaje 4. <input type="checkbox"/> Otro _____ 9. <input type="checkbox"/> No respuesta especifique _____</p> <p>BIENES DE LA VIVIENDA</p> <p>6. Bienes de la vivienda (Lea todas las opciones y marque las indicadas) Si = 1 No = 2</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Radiograbadora 2. <input type="checkbox"/> Televisión 3. <input type="checkbox"/> Estéreo o modular 4. <input type="checkbox"/> Videocasetera 5. <input type="checkbox"/> Teléfono 6. <input type="checkbox"/> Refrigerador 7. <input type="checkbox"/> Lavadora 8. <input type="checkbox"/> Calentador de Agua (boiler) 9. <input type="checkbox"/> Automóvil o camioneta 10. <input type="checkbox"/> Computadora 11. <input type="checkbox"/> Ninguno 12. <input type="checkbox"/> No respuesta</p>	<p>7. Codifique el tipo de hogar de acuerdo al parentesco</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Hogar nuclear (Jefe, esposa e hijos.) 2. <input type="checkbox"/> Hogar ampliado (Jefe, esposa, hijos, sobrinos, cuñados, primos, amigos, huéspedes.) 3. <input type="checkbox"/> Hogar extenso (Jefe, esposa, hijos, padres, abuelos, nietos, nueras, yernos, hermanos solteros.) 4. <input type="checkbox"/> Hogar extenso mixto (Jefe, esposa, hijos, tíos, sobrinos, cuñados, concuños, primos, hermanos, suegros, amigos, huéspedes.) 5. <input type="checkbox"/> Hogar de otros parientes (Jefe, primos, sobrinos, tíos, cuñado.) 6. <input type="checkbox"/> Hogar de corresidentes no parientes entre sí (Jefe, amigos, huéspedes.) 7. <input type="checkbox"/> Hogar de otros parientes y no parientes (Jefe, primos, sobrinos, cuñado, concuños, tíos, compadres, ahijados, amigos, huéspedes.) 8. <input type="checkbox"/> Hogar unipersonal (Persona sola) 9. <input type="checkbox"/> Hogar reconstruido (Hogar con hijos de uniones anteriores)</p>

CARACTERÍSTICAS DE LA ZONA	Adicional para el área rural	RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA	OBSERVACIONES:
<p>8. Escriba 1, 2, 3 ó 4 según corresponda a cada característica</p> <p>1 Nula 3 Media 2 Baja 4 Alta</p> <p>1.- Pavimentación de calles y banquetas _____ 2.- Alcantarillado _____ 3.- Alumbrado _____ 4.- Limpieza en calles _____ 5.- Presencia de contenedores _____ 6.- Cableado de teléfono _____ 7.- Presencia de jardines hornamentales _____ 8.- Presencia de unidades habitacionales _____ 9.- Presencia cercana de avenidas _____ 10.- Presencia cercana de carreteras _____ 11.- Presencia de casas individuales pequeñas muy juntas _____ 12.- Circulación de transporte público motorizado _____ 13.- Circulación de transporte público de tracción animal _____ 14.- Presencia cercana de escuelas públicas _____ 15.- Presencia cercana de escuelas privadas _____</p>	<p>16.- Tipo de actividad económica predominante observada _____</p> <p>Suministro de agua 1 Sí 2 No</p> <p>Consumo humano</p> <p>17.- Pipas _____ 18.- Pozo _____ 19.- Río _____ 20.- Otro _____ especifique _____</p> <p>Zona agrícola o ganadera</p> <p>21.- Riego _____ 22.- Temporal _____ 23.- Otro _____ especifique _____</p>	<p>Tipo</p> <p>A</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Entrevista completa 02 <input type="checkbox"/> Nadie en el momento de la entrevista 03 <input type="checkbox"/> Ausente temporalmente 04 <input type="checkbox"/> Se negó a dar información de la TRH y CB 05 <input type="checkbox"/> Otro (vivienda ocupada) _____ especifique _____</p> <p>B</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Desocupada adecuada para habitarse 07 <input type="checkbox"/> Desocupada inadecuada para habitarse 08 <input type="checkbox"/> Desocupada en construcción 09 <input type="checkbox"/> Desocupada, usada temporalmente para negocio o almacenaje</p> <p>C</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Demolida 11 <input type="checkbox"/> Tienda de campaña, trailer, casa móvil cambiada de sitio 12 <input type="checkbox"/> Negocio o almacén permanente 13 <input type="checkbox"/> Otro _____ especifique _____</p> <p>D</p> <p>14 <input type="checkbox"/> No se encontró a la persona elegida 15 <input type="checkbox"/> El elegido se negó a dar información 16 <input type="checkbox"/> Elegido incapacitado para dar información</p>	<p>Nombre del entrevistador: _____</p> <p>Nombre del supervisor: _____</p> <p>Nombre del crítico-codificador: _____</p> <p>OBSERVACIONES: _____ _____ _____ _____ _____</p>

