



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

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.

ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES

TARJETA DE REGISTRO DE HOGARES

(T.R.H. Forma ENA-01)

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
1. Identifique y marque la opción correspondiente 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 _____	3. ¿Tiene esta vivienda un cuarto exclusivo para cocinar? (Marque la opción indicada) 1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	4. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda? (Marque la opción indicada) 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 _____	5. Esta vivienda cuenta con servicios de: (Lea todas las opciones y marque las indicadas) Si = 1 No = 2 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 _____	7. Codifique el tipo de hogar de acuerdo al parentesco 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)
TENENCIA DE LA VIVIENDA 2. ¿Esta vivienda es? (Lea las opciones y marque la indicada) 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 _____	3.1 ¿Cuánta la vivienda con cuarto de baño? (Marque la opción indicada) 1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	4.1 ¿De qué material es la mayor parte de los techos de la vivienda? (Marque la opción indicada) 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 _____	6. Bienes de la vivienda (Lea todas las opciones y marque las indicadas) Si = 1 No = 2 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	
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) 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	3.2 ¿Cuántos cuartos se usan exclusivamente para dormir en esta vivienda? _____ cuartos para dormir	4.2 ¿De qué material es la mayor parte de los pisos de la vivienda? (Marque la opción indicada) 1. <input type="checkbox"/> Madera, mosaico u otros recubrimientos 2. <input type="checkbox"/> Concreto o firme 3. <input type="checkbox"/> Tierra		
	3.3 ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda? (Cuenta la cocina, pero no baños ni pasillos) _____ cuartos			

CARACTERÍSTICAS DE LA ZONA	RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA	OBSERVACIONES:							
8. Escriba 1, 2, 3 ó 4 según corresponda a cada característica <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1 Nula</td> <td style="text-align: center;">3 Media</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">2 Baja</td> <td style="text-align: center;">4 Alta</td> </tr> </table> 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 _____		1 Nula	3 Media		2 Baja	4 Alta	Adicional para el área rural 16.- Tipo de actividad económica predominante observada _____ _____ Suministro de agua 1 Sí 2 No Consumo humano 17.- Pipas..... _____ 18.- Pozo..... _____ 19.- Río..... _____ 20.- Otro _____ especifique _____ Zona agrícola o ganadera 21.- Riego..... _____ 22.- Temporal..... _____ 23.- Otro _____ especifique _____	Tipo A 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 _____ B 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 C 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 _____ D 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	Nombre del entrevistador: _____ Nombre del supervisor: _____ Nombre del crítico-codificador: _____ OBSERVACIONES: _____ _____ _____
	1 Nula	3 Media							
	2 Baja	4 Alta							

