

ENCUESTA NACIONAL SOBRE NIVELES DE VIDA DE LOS HOGARES

(EL QUE RESPONDE DEBE SER UN MIEMBRO DEL HOGAR QUE TENGA ENTRE 13 A 64 AÑOS DE EDAD)

UBICACIÓN GEOGRÁFICA				
1. Entidad				
2. Municipio:				
3. Localidad:				
4. A.G.E.B.				
5. Número de control				
6. Estrato				
7. Número de levantamiento				

ENCUESTADO		
Nombre:		
LS (Identificación del miembro del hogar):		
Edad:		

ESTADO COGNOSCITIVO DE LOS ADULTOS MIEMBROS DE HOGAR

FOLIO LS |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

FOLIO |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

RESULTADO DE LA ENTREVISTA DEL LIBRO |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

LA ENCUESTA ESTÁ AUTORIZADA POR LA LEY DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA, CAPÍTULO V, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 38° DE LA MENCIONADA LEY LA INFORMACIÓN SE MANTENDRÁ CON CARÁCTER ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL

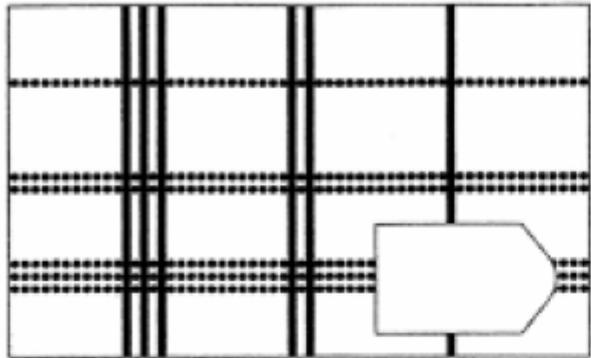
CONFIDENCIAL



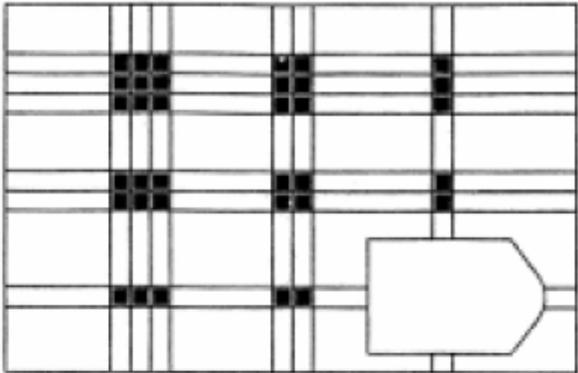
2005

HABILIDAD COGNOSCITIVA (SECCIÓN ECA)

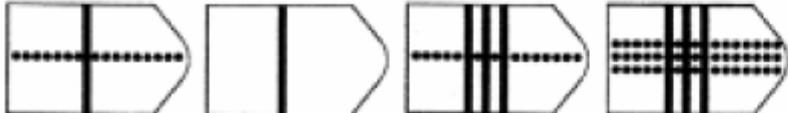
ECA 01



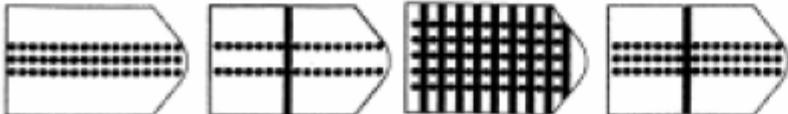
ECA 02



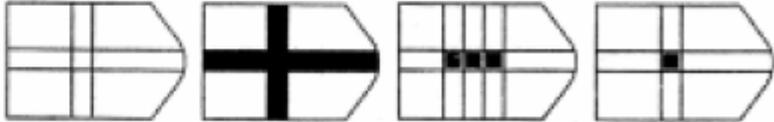
1 2 3 4



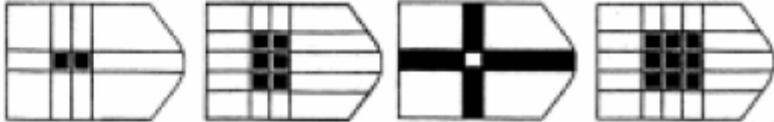
5 6 7 8



1 2 3 4

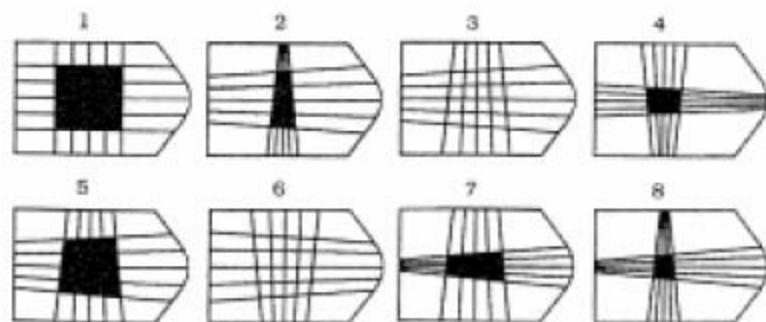
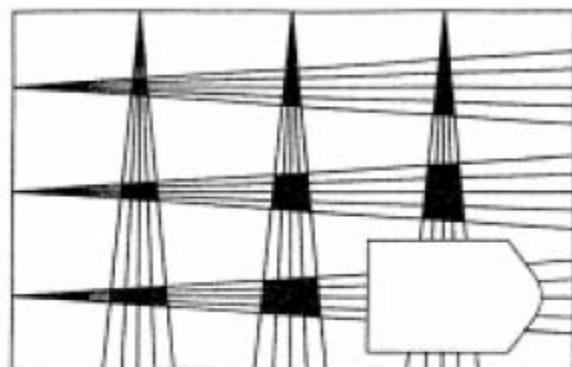


5 6 7 8

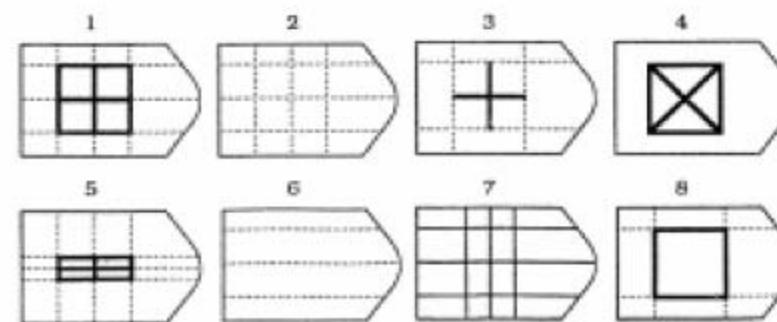
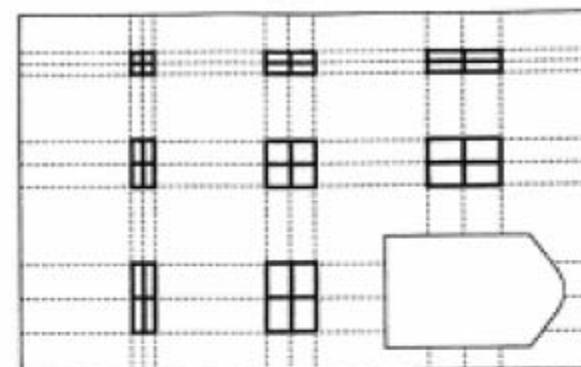


HABILIDAD COGNOSCITIVA (SECCIÓN ECA)

ECA 03



ECA 04



HABILIDAD COGNOSCITIVA (SECCIÓN ECA)

ECA 05

1 2 3 4

5 6 7 8

ECA 06

1 2 3 4

5 6 7 8

HABILIDAD COGNOSCITIVA (SECCIÓN ECA)

ECA 07

1 2 3 4

5 6 7 8

ECA 08

1 2 3 4

5 6 7 8

HABILIDAD COGNOSCITIVA (SECCIÓN ECA)

ECA 09

ECA 10

1 2 3 4

5 6 7 8

1 2 3 4

5 6 7 8

HABILIDAD COGNOSCITIVA (SECCIÓN ECA)

ECA 11

ECA 12

1 2 3 4

5 6 7 8

1 2 3 4

5 6 7 8

NOTAS DE LAS SESIONES DE LA ENTREVISTA (SECCIÓN NE)

LLENE ESTA SECCIÓN DESPUÉS DE QUE EL ENTREVISTADO HAYA COMPLETADO LA PRUEBA.

- NE01.** ¿QUIÉN MÁS ESTUVO PRESENTE DURANTE LA ENTREVISTA (ADEMÁS DEL QUE RESPONDIÓ)? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)
- A. NADIE
 - B. UN NIÑO DE 5 AÑOS O MENOS
 - C. UN NIÑO MAYOR DE 5 AÑOS
 - D. CÓNYUGE/PAREJA
 - E. UN ADULTO, MIEMBRO DEL HOGAR
 - F. UN ADULTO, NO MIEMBRO DEL HOGAR

NE04. ¿EL ENCUESTADO ESTABA (...)?

- 1. TRANQUILO
- 2. NERVIOSO
- 3. ANSIOSO

NE02. ¿CUÁLES FUERON LAS CONDICIONES DEL LUGAR DONDE SE DESARROLLO LA ENTREVISTA?

- 1. MUY TRANQUILO
- 2. POCO TRANQUILO
- 3. CON RUIDO

NE03. ¿CUÁL ES SU EVALUACIÓN DE LA SERIEDAD Y LA ATENCIÓN DEL ENCUESTADO?

- 1. EXCELENTE
- 2. BUENA
- 3. NO MUY BUENA
- 4. MALA
- 5. MUY MALA

NOTAS

CONTROL DE VISITAS

NÚMERO DE VISTAS	FECHA DE LA VISITA		TIEMPO DE LA ENTREVISTA		RESULTADO DE LA VISITA (Ver códigos)	SECCIONES CONTESTADAS		FECHA DE LA PRÓXIMA VISITA			
	DÍA	MES	HRS.	MIN..		ECA	NE	HRS.	MIN.	DÍA	MES
1						ECA	NE				
2						ECA	NE				
3						ECA	NE				
4						ECA	NE				
5						ECA	NE				
6						ECA	NE				
TIEMPO TOTAL DE LA ENTREVISTA					RESULTADO DE LA ENTREVISTA _____						

REGISTRO DE PERSONAL

PUESTO	NOMBRE	CLAVE	FIRMA	FECHA DE ENTREGA
ENTREVISTADOR EN HOGARES				
EQUIPO DE HOGARES				
SUPERVISOR				
CAPTURISTA				
COORDINADOR ESTATAL				

RESULTADO DE ENTREVISTA

- 20 Entrevista completa correcta
- 21 Entrevista incompleta porque se dio otra cita
- 22 El informante se negó a seguir proporcionando información
- 23 No se localizó al informante en las siguientes visitas
- 24 Otro (especifique) _____

- 25 El informante se negó a proporcionar información
- 26 No se localizó al informante
- 27 El informante no podía dar información
- 28 Otro (especifique) _____