

FORMULARIO DE HOGAR

No. de cuestionario de hogar

--	--	--	--

IDENTIFICACIÓN

1. LUGAR RÍO NEGRO- 1  PACUX - 2  OTRO: \_\_\_\_\_

2. NOMBRE DE CABEZA DEL HOGAR \_\_\_\_\_  NÚMERO DE LÍNEA

3. UBICACIÓN EN MAPA .....

4. UBICACIÓN EN TRES PALABRAS

5. PERSONA(S) QUE RESPONDE(N) .....  NÚMERO DE LÍNEA  
 .....  NÚMERO DE LÍNEA  
 .....  NÚMERO DE LÍNEA

6. TELEFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_

MI NOMBRE ES DIEGO ALBUREZ Y SOY ESTUDIANTE DE DOCTORADO EN LA ESCUELA DE ECONOMÍA DE LONDRES. REALIZO UN ESTUDIO SOBRE LOS EFECTOS DE LA VIOLENCIA DE LOS AÑOS OCHENTA EN RÍO NEGRO. ME GUSTARÍA INVITARLE A PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO RESPONDIENDO VARIAS PREGUNTAS SOBRE USTED Y SU FAMILIA. CADA ENTREVISTA DURA CERCA DE UNA HORA. TODO LO QUE USTED DIGA SERÁ CONFIDENCIAL Y NO SERÁ COMPARTIDO CON NADIE. SU PARTICIPACIÓN EN ESTE ESTUDIO ES COMPLETAMENTE VOLUNTARIA Y NO HAY PROBLEMA SI NO DESEA RESPONDER A UNA O VARIAS DE LAS PREGUNTAS. PUEDE DECIDIR ABANDONAR LA ENTREVISTA EN CUALQUIER MOMENTO. PODEMOS INICIAR CON LA ENTREVISTA AHORA?

Sí, permiso concedido → ENTREGAR INFORMACIÓN DE CONTACTO Y COMPLETAR SECCIÓN ABAJO.

No, permiso denegado → FINALIZAR ENTREVISTA

VISITAS AI HOGAR

	1	2	3	VISITA FINAL
FECHA	7 _____	10 _____	11 _____	11 FECHA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DIA MES AÑO
RESULTADO*	8 _____	9 _____	12 _____	12 RESULTADO* <input type="checkbox"/>
FECHA PRÓX VISITA: HORA	_____ _____	_____ _____		13 NÚMERO TOTAL DE VISITAS <input type="checkbox"/>

\*CÓDIGOS DE "RESULTADO"

- 1 COMPLETADO
- 2 NINGÚN MIEMBRO DEL HOGAR AL MOMENTO DE LA VISITA O NINGUNA PERSONA COMPETENTE PARA RESPONDER
- 3 MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTES POR PERIODO EXTENDIDO DE TIEMPO
- 4 SE HIZO UNA PARTE Y SE SEGUIRÁ OTRO DÍA
- 5 DENEGADA
- 6 OTRA (especifique): \_\_\_\_\_

14 NÚMERO DE MIEMBROS DEL HOGAR

15 NÚMERO DE UNIONES

16 NÚMERO DE INDIVIDUOS

17 ID DE CUESTIONARIOS DE UNIONES USADOS

--	--	--	--

18 ID DE CUESTIONARIOS DE INDIVIDUOS USADOS


19 DURACIÓN DE AUDIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PRIMER ENTREVISTADOR \_\_\_\_\_ NOMBRE DE SEGUNDO ENTREVISTADOR \_\_\_\_\_