

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN AMBIENTAL - JEFE DE HOGAR O CÓNYUGE

### AFECTACIÓN

1. ¿En la escala de 1 al 5, califique el grado de **AFECTACIÓN VISUAL** que tiene alrededor de su hogar:

Nada afectado 1	Poco afectado 2	Afectado 3	Muy afectado 4	Totalmente afectado 5
-----------------	-----------------	------------	----------------	-----------------------

- Publicidad, vallas, grafitis, gigantografías etc.?	1	1
- Edificaciones, casas, industrias etc.?	2	2
- Cableado, alambrado, rejas, etc.?	3	3
- Antenas de celular, televisión, internet etc.?	4	4
- Basura, escombros, botaderos etc.?	5	5
- Señales de tránsito?	6	6
- Otro, ¿Cuál? _____	7	7

### RESIDUOS HABITUALES

2. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, clasificó los **RESIDUOS** en su hogar?

- SI .....  - NO .....  → **5**

3. ¿**CLASIFICÓ** durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, residuos:

	SI	NO
1- Orgánicos?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2- Inorgánicos:		
A- Papel, cartón?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B- Plástico?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C- Vidrio?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. En su hogar ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, realizó la **CLASIFICACIÓN** principalmente en:

- Fundas plásticas de diferente color?	1	1
- Recipientes o fundas identificadas?	2	2
- Recipientes o fundas comunes?	3	3
- Otro, cuál? _____	4	4

### RESIDUOS OCASIONALES

5. ¿En su hogar ¿Utiliza **BATERÍAS Y/O PILAS** (control remoto, relojes, calefón, juguetes, celulares, etc.), que estén en funcionamiento?

- SI .....   → ¿Cuántas: A- Tiene en total el hogar?    
 B- Son recargables?.....    
 - NO .....  → **7**

6. Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, una vez terminada la vida útil de las **BATERÍAS Y/O PILAS** usadas en su hogar ¿Cómo las eliminó principalmente?

- Recolectó y dejó en centros de acopio dispuestos para este fin	1	1
- Guardó y almacenó en recipientes.....	2	2
- Depositó con el resto de la basura.....	3	3
- Enterró.....	4	4
- Quemó.....	5	5
- Arrojó al agua.....	6	6
- Otro, ¿Cuál? _____	7	7

7. En su hogar ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, se han generado **RESIDUOS ELÉCTRICOS Y/O ELECTRÓNICOS**?

- SI .....  - NO .....

¿Qué hizo principalmente con los residuos?

- Recolectó y dejó en centros de acopio dispuestos para este fin	1	1
- Vendió.....	2	2
- Depositó con el resto de la basura.....	3	3
- Quemó.....	4	4
- Enterró.....	5	5
- Guardó.....	6	6
- Otro, ¿Cuál? _____	7	7

8. En su hogar ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, se han generado **RESIDUOS FARMACÉUTICOS** (jarabes, pastillas, jeringuillas etc.)?

- SI .....  - NO .....

¿Qué hizo principalmente con los residuos?

- Recolectó y dejó en centros de acopio dispuestos para este fin	1	1
- Depositó en el lavabo, desagüe, etc.....	2	2
- Depositó con el resto de la basura.....	3	3
- Enterró.....	4	4
- Quemó.....	5	5
- Guardó.....	6	6
- Otro, ¿Cuál? _____	7	7

9. En su hogar ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, se han generado **RESIDUOS DE ACEITE Y/O GRASAS** que utilizó en la cocina?

- SI .....  - NO .....

¿Qué hizo principalmente con los residuos?

- Recolectó y dejó en centros de acopio dispuestos para este fin	1	1
- Depositó en el lavabo, desagüe, etc.....	2	2
- Depositó con el resto de la basura.....	3	3
- Arrojó en la tierra.....	4	4
- Enterró.....	5	5
- Quemó.....	6	6
- Otro, ¿Cuál? _____	7	7

### AHORRO DE ENERGÍA

10. ¿Pagan en este Hogar por la **ELECTRICIDAD**?

A- ¿Cuánto pagó el <b>MES PASADO</b> ? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
- SI ..... <input type="text" value="1"/> → <b>No sabe</b> <input type="text"/>	
- SI, con el arriendo o alícuota..... <input type="text" value="2"/>	
- NO ..... <input type="text" value="3"/>	
B- ¿Cuál es el <b>Consumo</b> en kw/h? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>No sabe</b> <input type="text"/>	

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN AMBIENTAL - JEFE DE HOGAR O CÓNYUGE

11. ¿En su hogar, utiliza **LAVADORA DE ROPA**?

- SI .....   1 → ¿Cuántas veces por SEMANA lava con:

A- Carga alta?.....

B- Carga media?....

C- Carga baja?.....

- NO .....   2

12. En su hogar, ¿**PLANCHA LA ROPA**?

- SI .....   1 → ¿Cuánto tiempo a la SEMANA?

Horas   Minutos

- NO .....   2 → 14

13. ¿El horario habitual en el que **PLANCHA LA ROPA** es en:

- Mañana?.....   1

- Tarde?.....   2

- Noche (horas pico, de 18H00 a 22H00)?   3

- Noche (fuera de horas pico)?.....   4

14. En su hogar ¿Realiza alguna práctica de ahorro de **ENERGÍA ELÉCTRICA** como:

	SI	NO
1- Desconectar aparatos. (Cargador de celular, microondas, televisor, etc. antes de dormir)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2- Apagar los focos al salir de una habitación?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3- Evitar introducir alimentos calientes en el refrigerador?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4- Otro, ¿Cuál?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

15. En su hogar ¿Utiliza **FOCOS AHORRADORES**?

- SI .....   1 → ¿Cuántos focos ahorradores?

↓

¿Cuántos focos tiene en total el hogar (entre comunes y ahorradores)?

- NO .....   2 → 17

16. Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, una vez terminada la vida útil de los **FOCOS AHORRADORES** usados en su hogar ¿Cómo eliminó principalmente?

- Dejó en centros de acopio dispuestos para este fin.....   1

- Almacenó en recipientes.....   2

- Arrojó con el resto de la basura.....   3

- Otro, ¿Cuál?.....   4

→ 18

17. ¿Cuál es la razón principal por la que su hogar no utilizó **FOCOS AHORRADORES** durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**:

- Alumbran muy poco?.....   1

- Por su alto costo?.....   2

- Otro, cuál?.....   3

### AHORRO DE AGUA

18. ¿Pagan en este Hogar por el **AGUA** que consumen?

- SI .....   1 → A- ¿Cuánto pagó el MES PASADO?

↓

No sabe

- SI, con el arriendo o alicuota.....   2

B- ¿Cuál es el Consumo en m3?.....

↓

No sabe

- NO .....   3

19. ¿En la escala de 1 al 5, califique la **CALIDAD DE AGUA** que llega y utiliza en su hogar?

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

20. ¿Principalmente que **TRATAMIENTO** le dan al agua antes de beberla:

- La hierven? .....   1

- Le ponen cloro? .....   2

- La filtran? .....   3

- La ozonifican? .....   4

- Otro, cuál?.....   5

- Ninguno?.....   6

21. ¿En su hogar, consumen agua de **BOTELLÓN**?

- SI .....   1 - NO ....   2

↓

¿Cuántos al MES?

22. En su hogar, ¿El método o dispositivo que utiliza para **AHORRAR AGUA** es:

	SI	NO
1- Reciclar el agua (para regar, fregar, tirar al baño)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2- Utilizar regadera o balde con agua para ciertas actividades (lavar vehículo, regar plantas del jardín, etc.?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3- Cerrar ligeramente las llaves de paso del agua?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4- Cerrar las llaves mientras (jabonar platos, bañarse, cepillarse los dientes, etc.?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5- Utilizar un economizador de chorro (reductor de flujo del agua)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6- Colocar carga al inodoro (botella de agua dentro del tanque de descarga del inodoro)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7- Utilizar inodoros ahorradores de agua?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8- Otro, cuál?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

23. En su hogar ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, ha revisado la **LÍNEA DE DISTRIBUCIÓN DE AGUA** (medidor, tuberías, etc.) para prevenir y/o arreglar fugas?

- SI .....   1 → Indique el número de veces

- NO .....   2

### CONCIENCIA AMBIENTAL

24. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, en la escala de 1 al 5, califique el grado de **IMPORTANCIA** que le dio su hogar al adquirir un electrodoméstico con características de ahorro de energía y/o agua?

Nada importante 1	Poco importante 2	Importante 3	Muy importante 4	Totalmente importante 5
-------------------	-------------------	--------------	------------------	-------------------------

-A No compró.....

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN AMBIENTAL - JEFE DE HOGAR O CÓNYUGE

25. En su hogar, ¿Prefieren utilizar **BOLSAS DE TELA** o **CESTAS** para hacer compras?

- SI .....   1 - NO .....   2

26. ¿En la escala de 1 al 5, califique el grado de **IMPORTANCIA** que su hogar tiene al **ADQUIRIR** productos:

Nada importante 1	Poco importante 2	Importante 3	Muy importante 4	Totalmente importante 5
- En envases plásticos (NO RETORNABLE)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 1
- En envases plásticos (RETORNABLE)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 2
- En envases de vidrio (NO RETORNABLE)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 3
- En envases de vidrio (RETORNABLE)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 4
- Enlatados?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 5
- Tetrapack?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 6
- En bandejas de poliestireno (espuma flex)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 7
- Biodegradables?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 8
- Otro, ¿Cuál?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 9

29. ¿La frecuencia con la que **VISITA** su hogar (respuesta pregunta 28) es:

- Semanal?.....   1

- Mensual?.....   2

- Anual?.....   3

30. ¿En la escala de 1 al 5, califique el grado de **PREOCUPACIÓN** que tiene su hogar sobre los siguientes eventos y/o situaciones:

Nada preocupado 1	Poco preocupado 2	Medianamente preocupado 3	Muy preocupado 4	Excesivamente preocupado 5
- Caza y consumo de animales en vía de extinción?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 1
- Tráfico de animales y plantas?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 2
- Tala indiscriminada de árboles?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 3
- Quema de bosques?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 4
- Erosión de los suelos?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 5
- Contaminación del agua (mares, ríos, lagunas, etc.)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 6

33. En la rutina diaria ¿Qué medio Utiliza principalmente para **TRASLADARSE** desde su hogar al trabajo, establecimiento educativo, etc.?

Vehículo particular.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1
Transporte Público.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2
Bicicleta.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3
Animales.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4
Fibra (canoa).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5
Caminar.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6
Otro, ¿Cuál?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7

¿Por qué razón: →

Conciencia Ambiental?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A
Ahorro de dinero?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B
Comodidad?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	C
Necesidad?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D
Otro, ¿Cuál?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	E

### OBSERVACIONES

27. ¿En su hogar cuenta con un **ESPACIO VERDE** (jardín)?

- SI .....   1 - NO .....   2

↓

¿Cuál es la extensión aproximada?  m<sup>2</sup>

### BIODIVERSIDAD

28. En su hogar, ¿Qué prefiere **VISITAR** principalmente cuando sale de **VIAJE**:

- Áreas protegidas como: (Parques Nacionales, Reservas Biológicas, etc.)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1
- Parques públicos?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2
- Haciendas, hoteles, hostales, etc. con fines ecológicos? (donde promueven prácticas para preservar el ambiente)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3
- Ninguno.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4
- No viaja.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5

31. ¿En su hogar poseen **VEHÍCULO/S**?

- SI .....   1 → ¿Cuántos son: A- Híbrido/s?.....    
B- Combustión interna?

- NO .....   2 → 33

32. ¿Qué combustible/s utiliza con mayor frecuencia en cada uno de el/los **VEHÍCULO/S** que posee el hogar?

- ¿Cuánto gastó al **MES** por combustible/s?

- Super.....	<input type="text"/>	USD				
- Extra.....	<input type="text"/>	USD				
- Gas.....	<input type="text"/>	USD				
- Diesel.....	<input type="text"/>	USD				