

SECCIÓN 14: INFORMACIÓN AMBIENTAL 1 - JEFE DE HOGAR O CÓNYUGE

CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS HABITUALES

1. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, en su hogar, sacó la **BASURA** a las horas previstas de recolección?

- SI **1** - NO ... **2** - NO APLICA **3**

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

- SI **1** - NO **2** → Pase a la Pregunta 5

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

SI **NO**

1- Orgánicos?.....

2- Inorgánicos: A- Papel, cartón?.....

 B- Plástico?.....

 C- Vidrio?.....

4. ¿ **PRINCIPALMENTE**, en su hogar durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, cómo eliminó los **RESIDUOS** :

Tipos de disposición final

A- Orgánicos..... 1- Envió a un centro de acopio o depositó en un contenedor especial?

B- Plástico..... 2- Regaló (escuela, vecina..), vendió?

C- Vidrio..... 3- Depositó con el resto de la basura común ?

D- Papel, cartón... 4- Quemó, enterró, botó a la quebrada?

 5- Preparó compost **ABONO** o utilizó como alimento para animales ? *(solo para residuos orgánicos)*

 6- No generó estos residuos ?

Pase a 6

5.Cuál es la **PRINCIPAL RAZÓN** por la que usted **NO CLASIFICA** :

- **No hay contenedores específicos** para cada tipo de residuo o centros de acopio para reciclables ?1

- **No sabe** clasificar ?.....2

- **No conoce los beneficios?**.....3

- **No confía en el sistema de recolección** de basura (cuando recolectan la basura, los residuos son agrupados nuevamente)?.....4

- **No le interesa?**.....5

DISPOSICIÓN FINAL DE DESECHOS PELIGROSOS

6. En su hogar ¿Utiliza **PILAS** (control remoto, relojes, calefón, juguetes, etc.) que estén en funcionamiento?

- SI **1** → A-¿Cuántas pilas tiene en total el hogar?

- NO **2** B- ¿De las pilas registradas cuántas son recargables?.....

7. En su hogar, utiliza **FOCOS** ?

- SI... **1** → A-¿Cuántos focos tiene en total el hogar?

↓

B- ¿Cuántos focos ahorradores?.....

↓

B1- ¿De los focos ahorradores cuántos focos son LED ?.....

- NO... **2**

8. ¿**PRINCIPALMENTE**, en su hogar durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, cómo eliminó:

Tipos de disposición final

A- Las pilas..... 1- Envió a un centro de acopio o depositó en un contenedor especial?

B- Los desechos farmacéuticos (medicamentos)..... 2- Guardó, vendió, regaló?

C- Desechos electrónicos/ eléctricos..... 3- Depositó con el resto de la basura común ?

D- Aceite y/o grasas (cocina).... 4- Quemó, enterró, botó a la quebrada, desagüe ?

E- Focos ahorradores..... 5- Utilizó como alimento para animales? *(solo para aceites y/o grasas)*

 6- No generó estos desechos ?

CONSUMO DE AGUA

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

1- SI → ¿Cuánto pagó el MES PASADO? ,

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

3- NO.....

10. **HABITUALMENTE**, en su hogar :

SI1 **NO**2 **NO APLICA**...3

1- **Reusan** el agua (para regar, fregar, tirar al baño)?.....

2- Utilizan **balde en lugar de manguera** para ciertas actividades (lavar vehículo, regar plantas del jardín, etc.)?.....

3- **Cierran las llaves** mientras jabonan los platos, se bañan, se cepillan los dientes, etc.?.....

4- Se duchan en **menos de 10 minutos** ?

5- **Revisan** regularmente las tuberías?.....

6- Disponen de **economizadores de chorro** (reductores de flujo del agua)?.....

7- Disponen de **inodoro doble descarga** ?

8- Colocan una **botella de agua** u otro objeto dentro del tanque del inodoro?

CONSUMO DE ENERGÍA

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

1- SI → ¿Cuánto pagó el MES PASADO? ,

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

3- NO

12. **HABITUALMENTE**, en su hogar :

SI1 **NO**2 **NO APLICA**...3

1- **Desconectan** los aparatos electrónicos y electrodomésticos **cuando no los usan** ?

2- **Apagan** los focos al salir de una habitación?.....

3- **Introducen** alimentos calientes en el refrigerador?.....

4- Planchan la mayor cantidad de ropa posible en **una sola vez** ?.....

5- Abren las cortinas y persianas para **aprovechar la luz del sol**?.....

6- Disponen de aparatos electrodomésticos (Refrigerador, lavadora, secadora) **ahorradores de energía** ?.....

7- Disponen de **paneles solares**?.....

PAUTAS DE CONSUMO RESPONSABLE

13. Durante el **MES PASADO**, al momento de hacer sus compras, en su hogar utilizó con mayor frecuencia :

 1- Bolsa de tela o material reutilizable ?.....

2- Bolsa de plástico (desechables)?.....

3- Otro , cuál? _____

14. Al momento de comprar un **NUEVO PRODUCTO** (Electrodomésticos, productos alimenticios, producto de limpieza), a USTED le importa :

NADA...1 **POCO**..2 **MUCHO**..3

1- El precio ?.....

2- La marca ?.....

3- El lugar de origen de los productos (productos locales)?.....

4- La etiqueta ecológica / garantía ecológica)?...

5- El consumo / ahorro energético ?.....

SECCIÓN 14: INFORMACIÓN AMBIENTAL - JEFE DE HOGAR O CÓNYUGE

TRANSPORTE Y MOVILIDAD (SOLO PARA HOGARES QUE POSEEN VEHICULOS Y/O MOTOS)	ESPACIOS PÚBLICOS	OBSERVACIONES																																																																																													
<p>15. ¿Qué combustible/s utiliza con mayor frecuencia en cada uno de el/los VEHÍCULO/ S y/o MOTOS que posee el hogar (Uso exclusivo del hogar) :</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI..1 <input type="checkbox"/> NO..2 </p> <p style="text-align: center;">15.a- ¿Cuánto gastó por combustible/s en el mes de noviembre?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">1- Super ?...</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">→</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">,</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%;">USD</td> </tr> <tr> <td>2- Extra?.....</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">,</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td>USD</td> </tr> <tr> <td>3-Diesel?.....</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">,</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td>USD</td> </tr> <tr> <td>4- Gas ?.....</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">,</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td>USD</td> </tr> <tr> <td>5-Ecopaís?....</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">,</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td>USD</td> </tr> </table>	1- Super ?...		→			,			USD	2- Extra?.....		→			,			USD	3-Diesel?.....		→			,			USD	4- Gas ?.....		→			,			USD	5-Ecopaís?....		→			,			USD	<p>20. Cerca a su vivienda, en su barrio o comunidad, los miembros de su hogar tienen acceso a los siguientes ESPACIOS PÚBLICOS:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Si</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> No</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> No Sabe</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/> Distancia en minutos caminando</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/> Estado</td> </tr> <tr> <td>a. Parques / áreas verdes</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Plaza / plazoleta</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Bulevar / malecón.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Parada de bus</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Canchas deportivas...</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Institución educativa...</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Centro de salud público.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;">Estado: <input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/> 1. Bueno <input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/> 2. Regular <input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/> 3. Malo</p>		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No Sabe	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/> Distancia en minutos caminando	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/> Estado	a. Parques / áreas verdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	b. Plaza / plazoleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	c. Bulevar / malecón.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	d. Parada de bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	e. Canchas deportivas...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	f. Institución educativa...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	g. Centro de salud público.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	
1- Super ?...		→			,			USD																																																																																							
2- Extra?.....		→			,			USD																																																																																							
3-Diesel?.....		→			,			USD																																																																																							
4- Gas ?.....		→			,			USD																																																																																							
5-Ecopaís?....		→			,			USD																																																																																							
	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No Sabe	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/> Distancia en minutos caminando	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/> Estado																																																																																										
a. Parques / áreas verdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>																																																																																										
b. Plaza / plazoleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>																																																																																										
c. Bulevar / malecón.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>																																																																																										
d. Parada de bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>																																																																																										
e. Canchas deportivas...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>																																																																																										
f. Institución educativa...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>																																																																																										
g. Centro de salud público.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/>																																																																																										
CONCIENCIA AMBIENTAL																																																																																															
<p>16. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿Ha tenido USTED, conocimiento de alguna CAMPAÑA RELATIVA A LA PROTECCIÓN DEL AMBIENTE (agua, energía, reciclaje, etc.)?</p> <p style="text-align: center;">- SI <input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/> 1 - NO <input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/> 2</p>																																																																																															
<p>17. Dentro de los siguientes PROBLEMAS AMBIENTALES, ¿cuales son los que afectan a su barrio :</p> <p style="text-align: center;">SI1 NO2</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">1 -Contaminación visual: Publicidad, carteles, cables, antenas, postes?</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>2- Agua contaminada ?</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>3- Ruidos excesivos ?.....</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>4 - Acumulación de Basura ?.....</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>5 - Contaminación del aire (smog) ?.....</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	1 -Contaminación visual: Publicidad, carteles, cables, antenas, postes?		2- Agua contaminada ?		3- Ruidos excesivos ?.....		4 - Acumulación de Basura ?.....		5 - Contaminación del aire (smog) ?.....		OBSERVACIONES																																																																																				
1 -Contaminación visual: Publicidad, carteles, cables, antenas, postes?																																																																																															
2- Agua contaminada ?																																																																																															
3- Ruidos excesivos ?.....																																																																																															
4 - Acumulación de Basura ?.....																																																																																															
5 - Contaminación del aire (smog) ?.....																																																																																															
<p>18.¿Le preocupa a USTED la SITUACIÓN DEL AMBIENTE en su barrio :</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">NADA 1</td> <td style="width: 20%; text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">POCO 2</td> <td style="width: 20%; text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">MEDIANAMENTE 3</td> <td style="width: 20%; text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">MUCHO 4</td> <td style="width: 20%; text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">EXCESIVAMENTE 5</td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><input style="width: 40px; height: 20px; font-size: 8px; vertical-align: middle;" type="text"/></p>	NADA 1	POCO 2	MEDIANAMENTE 3	MUCHO 4	EXCESIVAMENTE 5																																																																																										
NADA 1	POCO 2	MEDIANAMENTE 3	MUCHO 4	EXCESIVAMENTE 5																																																																																											
<p>19. Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿Usted o algún miembro de su hogar, ha participado en alguna actividad como:</p> <p style="text-align: center;">SI...1 NO ..2</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">1- Colaborar con alguna organización en defensa del medio ambiente?.....</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>2- Participar en voluntariados ambientales?.....</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>3- Manifestarse contra alguna situación perjudicial para el medio ambiente?..</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>4- Denunciar personalmente algún problema ambiental que haya identificado?..</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	1- Colaborar con alguna organización en defensa del medio ambiente?.....		2- Participar en voluntariados ambientales?.....		3- Manifestarse contra alguna situación perjudicial para el medio ambiente?..		4- Denunciar personalmente algún problema ambiental que haya identificado?..																																																																																								
1- Colaborar con alguna organización en defensa del medio ambiente?.....																																																																																															
2- Participar en voluntariados ambientales?.....																																																																																															
3- Manifestarse contra alguna situación perjudicial para el medio ambiente?..																																																																																															
4- Denunciar personalmente algún problema ambiental que haya identificado?..																																																																																															

TRANSPORTE Y MOVILIDAD (Informante calificado)

1- ¿Usted utiliza **BICICLETA/S**?

SI1

NO.....2

Pase a
21



- ¿Con qué **FRECUENCIA** la usa :

- Todos los días?1
- Al menos una vez a la semana?.....2
- Al menos una vez al mes ?..... 3
- Al menos una vez al año?.....4

2. En su rutina diaria ¿Qué medio utiliza principalmente **USTED** para **TRASLADARSE** desde su hogar al trabajo, establecimiento educativo, etc.:

- Vehículo particular ?...
 - Solo?.....1.1
 - Compartido?.....1.2
- Transporte Público ?.....2
- Bicicleta?.....3
- Caminar?.....4
- Otro, ¿Cuál?.....5

3- ¿Cuál es la razón principal:

- Comodidad?.....1
- Necesidad?.....2
- Seguridad?..... 3
- Conciencia Ambiental? ..4
- Salud/Deporte?..... 5
- Ahorro de dinero?.....6
- Cercanía?.....7

Observaciones

	COD	Frecuencia	Medio	Razón	
	20		21	22	
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					