

SECCIÓN 5.1: INFORMACIÓN AMBIENTAL PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

SECCIÓN 6 : COBERTURA DE PROGRAMAS SOCIALES

TRANSPORTE Y MOVILIDAD (Informante calificado)					Mujeres en Edad Fértil de 12 a 49 Años		
<p>1- ¿(...) utiliza BICICLETA/S?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI ...1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO.....2</div> <div style="margin-left: 10px;">→ Pase a 2</div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">↓</p> <p>- ¿Con qué FRECUENCIA la usa :</p> <p>-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</p>	<p>2. En su rutina diaria ¿Qué medio utiliza principalmente (...) para TRASLADARSE desde su hogar al trabajo, establecimiento educativo, etc.:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>- Vehículo particular ?... - Solo?.....1 - Compartido?.....2</p> </div> <p>- Transporte Público ?.....3 - Bicicleta?.....4 - Caminar?.....5 -Otro, ¿Cuál?.....6</p>	<p>3- ¿Cuál es la razón principal:</p> <p>Comodidad?.....1 Necesidad?..... 2 Seguridad?.....3 Conciencia Ambiental? ..4 Salud/Deporte?..... 5 Ahorro de dinero?.....6 Cercanía?.....7</p>	<p>(...) está embarazada o en período de lactancia?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;"> Siguiente Sección </div>	<p>Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de diciembre 2016 a noviembre 2017 ¿recibió del Gobierno en forma gratuita :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div>			
COD	Frecuencia	Medio	Razón	Hierro	Ácido Fólico	Calcio	
cod PER	1	2	3	1	2		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

SECCIÓN 12: INFORMACIÓN AMBIENTAL 1 - JEFE DE HOGAR O CÓNYUGE

CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS HABITUALES

1. ¿CLASIFICÓ durante los ÚLTIMOS 12 MESES, residuos:

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

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

Tipos de disposición final

A- Orgánicos.....	<input type="checkbox"/>	1- Envió a un centro de acopio o depositó en un contenedor especial?
B- Plástico.....	<input type="checkbox"/>	2- Regaló (escuela, vecina..), vendió?
C- Vidrio.....	<input type="checkbox"/>	3- Depositó con el resto de la basura común ?
D- Papel, cartón...	<input type="checkbox"/>	4- Quemó, enterró, botó a la quebrada?
		5- Preparó compost ABONO o utilizó como alimento para animales ? <i>(solo para residuos orgánicos)</i>
		6- No generó estos residuos ?

DISPOSICIÓN FINAL DE DESECHOS PELIGROSOS Y ESPECIALES

3. 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?

▼

B- ¿De las pilas registradas cuántas son recargables?.....

- NO 2

4. 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

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

A- Las pilas.....	<input type="checkbox"/>	Tipos de disposición final
B- Los desechos farmacéuticos (medicamentos).....	<input type="checkbox"/>	1- Envió a un centro de acopio o depositó en un contenedor especial?
C- Desechos electrónicos/ eléctricos.....	<input type="checkbox"/>	2- Guardó, vendió, regaló?
D- Aceite y/o grasas (cocina)....	<input type="checkbox"/>	3- Depositó con el resto de la basura común ?
E- Focos ahorradores.....	<input type="checkbox"/>	4- Quemó, enterró, botó a la quebrada, desagüe ?
		5- Utilizó como alimento para animales? <i>(solo para aceites y/o grasas)</i>
		6- No generó estos desechos ?

PRÁCTICAS DE AHORRO DE AGUA

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

SI1 NO2 NO APLICA...3

1- Reusan el agua (para regar, fregar, tirar al baño)?.....	<input type="checkbox"/>	
2- Utilizan balde en lugar de manguera para ciertas actividades (lavar vehículo, regar plantas del jardín, etc.)?.....	<input type="checkbox"/>	
3- Cierran las llaves mientras jabanon los platos, se bañan, se cepillan los dientes, etc.?.....	<input type="checkbox"/>	
4- Se duchan en menos de 10 minutos ?	<input type="checkbox"/>	
5- Revisan regularmente las tuberías?.....	<input type="checkbox"/>	
6- Disponen de economizadores de chorro (reductores de flujo del agua)?	<input type="checkbox"/>	
7- Disponen de inodoro doble descarga ?	<input type="checkbox"/>	
8- Colocan una botella de agua u otro objeto dentro del tanque del inodoro?.....	<input type="checkbox"/>	

PRÁCTICAS DE AHORRO DE ENERGÍA

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

SI1 NO2 NO APLICA...3

1- Desconectan los aparatos electrónicos y electrodomésticos cuando no los usan ?	<input type="checkbox"/>	
2- Apagan los focos al salir de una habitación?.....	<input type="checkbox"/>	
3- Introducen alimentos calientes en el refrigerador?.....	<input type="checkbox"/>	
4- Planchan la mayor cantidad de ropa posible en una sola vez ?.....	<input type="checkbox"/>	
5- Abren las cortinas y persianas para aprovechar la luz del sol ?.....	<input type="checkbox"/>	
6- Disponen de aparatos electrodomésticos (Refrigerador, lavadora, secadora) ahorradores de energía ?.....	<input type="checkbox"/>	
7-Disponen de paneles solares ?.....	<input type="checkbox"/>	

PAUTAS DE CONSUMO RESPONSABLE

8. 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?

TRANSPORTE Y MOVILIDAD (SOLO PARA HOGARES QUE POSEEN VEHICULOS Y/O MOTOS)

9. ¿Qué combustible/s utiliza con mayor frecuencia en cada uno de el/los **VEHICULO/S y/o MOTOS** que posee el hogar (Uso exclusivo del hogar) :

SI..1 NO..2 15.a- ¿Cuánto gastó por combustible/s en el mes de noviembre?

1- Super ?...	<input type="checkbox"/>	→	<input style="width: 40px;" type="text"/>	,	<input style="width: 40px;" type="text"/>	USD
2- Extra?.....	<input type="checkbox"/>	→	<input style="width: 40px;" type="text"/>	,	<input style="width: 40px;" type="text"/>	USD
3-Diesel?.....	<input type="checkbox"/>	→	<input style="width: 40px;" type="text"/>	,	<input style="width: 40px;" type="text"/>	USD
4- Gas ?.....	<input type="checkbox"/>	→	<input style="width: 40px;" type="text"/>	,	<input style="width: 40px;" type="text"/>	USD
5-Ecopais?....	<input type="checkbox"/>	→	<input style="width: 40px;" type="text"/>	,	<input style="width: 40px;" type="text"/>	USD

CONCIENCIA AMBIENTAL

10. Dentro de los siguientes **PROBLEMAS AMBIENTALES**, ¿cuales son los que afectan a su barrio :

SI1 NO2

1 -Contaminación visual: Publicidad, carteles, cables, antenas, postes?.....	<input type="checkbox"/>	
2- Agua contaminada ?	<input type="checkbox"/>	
3- Ruidos excesivos ?.....	<input type="checkbox"/>	
4 - Acumulación de Basura ?.....	<input type="checkbox"/>	
5 - Contaminación del aire (smog) ?.....	<input type="checkbox"/>	

Señor Encuestador/encuestadora: En caso de que esta vivienda fue seleccionada en el MyC para investigar las secciones 7, 8, 9, 12A, 13, 14, 14A y 15, proceder con el diligenciamiento de las secciones 12A, 13, 14 , 14A y 15, caso contrario FIN DE LA ENTREVISTA