

## SECCIÓN 6: ACTIVIDAD FISICA Y TRANSPORTE - PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS

TRANSPORTE INFORMANTE CALIFICADO					ACTIVIDAD FISICA INFORMANTE DIRECTO														
<p>¿ Utiliza <b>BICICLETA</b>?</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;">→ <b>Pase a 2</b></div> </div> <p style="margin-top: 10px;">- ¿Con qué <b>FRECUENCIA</b> 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>En su rutina diaria ¿Qué medio utiliza principalmente (...) para <b>TRASLADARSE</b> desde su hogar al trabajo, establecimiento educativo, etc.?</p> <p>Vehículo particular ....</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">                         - Solo.....1                          - Compartido.....2                     </div> <p>Transporte Público ..... 3                      Bicicleta ..... 4                      Caminar ..... 5                      Otro, ¿Cuál? (especifique) ..... 6                      No aplica .....99 → <b>Pase a 4</b></p>			<p>¿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><b>EN LA SEMANA PASADA</b>, ¿Hizo ejercicios ó practicó algún deporte?</p> <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 10px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 10px;">NO 2</div> <div style="margin-left: 10px;">↓</div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><b>Cuánto tiempo?</b></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Lunes a viernes</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Sábado y domingo</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Horas</th> <th style="text-align: center;">Minutos</th> <th style="text-align: center;">Horas</th> <th style="text-align: center;">Minutos</th> </tr> </thead> </table>					Lunes a viernes		Sábado y domingo		Horas	Minutos	Horas	Minutos
Lunes a viernes		Sábado y domingo																	
Horas	Minutos	Horas	Minutos																
COD PER	COD	Frecuencia	Medio	Razón	COD.	Lunes a viernes		Sábado y domingo											
COD PER	1		2	3	4														
COD PER	Horas	Minutos	Horas	Minutos	Horas	Minutos	Horas	Minutos											
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			

## SECCIÓN 10: INFORMACIÓN AMBIENTAL - JEFE 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"/>
D- Metal (latas de atún , conservas, bebidas, etc.)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E- Tetrapak?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<p><b>Tipos de disposición final</b></p> <p>A- Las pilas?..... <input type="checkbox"/></p> <p>B- Los desechos farmacéuticos (medicamentos)?..... <input type="checkbox"/></p> <p>... <input type="checkbox"/></p> <p>C- Desechos electrónicos/ eléctricos?..... <input type="checkbox"/></p> <p>... <input type="checkbox"/></p> <p>D- Aceite y/o grasas (cocina)?.... <input type="checkbox"/></p> <p>E- Focos ahorradores?..... <input type="checkbox"/></p> <p>F- Envases de insecticidas/ productos de limpieza del hogar? <input type="checkbox"/></p> <p>G- Cartuchos y tóneres?.... <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Tipos de disposición final</b></p> <p>1- ¿Envió a un centro de acopio o depositó en un contenedor especial? <input type="checkbox"/></p> <p>2- ¿Regaló (escuela, vecina..), vendió? <input type="checkbox"/></p> <p>3- ¿Depositó con el resto de la basura común ? <input type="checkbox"/></p> <p>4- ¿Quemó ? <input type="checkbox"/></p> <p>5- ¿Botó a un cuerpo de agua (quebrada, río, estero, mar, lago, manglar)? <input type="checkbox"/></p> <p>6- ¿Preparó compost <b>ABONO</b> o utilizó como alimento para animales (<i>solo aceite</i>) ? <input type="checkbox"/></p> <p>7. ¿Almacenó en su hogar? <input type="checkbox"/></p> <p>8- ¿No generó estos residuos ? <input type="checkbox"/></p>
--	--

### PRÁCTICAS DE USO DE ENERGÍA

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

SI .....1    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- ¿Dispone de aparatos electrodomésticos **ahorradores de energía** (Refrigerador, lavadora, secadora ) ?.....

7- ¿Dispone de **paneles solares**?.....

### PRÁCTICAS DE USO DE AGUA

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

SI .....1    NO .....2    NO APLICA...3

### DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PELIGROSOS

#### El día de la entrevista preg. 3 y 4

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

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

↓

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

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

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

↓

- NO...  2    B- ¿Cuántos focos ahorradores?.....

↓

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

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 jabanon 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? .....

### PAUTAS DE CONSUMO RESPONSABLE

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

1- ¿Bolsa o contenedor de tela o material reutilizable (uso prolongado)?

2- ¿Bolsa o contenedor de papel y/o cartón?

3- ¿Bolsa de plástico (desechables)?

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

<p>A- ¿Alimentos ?..... <input type="checkbox"/></p> <p>B- ¿Electrodomésticos (Refrigeradora, lavadora, lavaplatos, etc.)?..... <input type="checkbox"/></p> <p>C- ¿Electrónicos (Televisor, computadora, etc.)?..... <input type="checkbox"/></p> <p>D- ¿Productos de limpieza?..... <input type="checkbox"/></p>	<p>1- ¿El precio?</p> <p>2- ¿La marca?</p> <p>3- ¿El lugar de origen de los productos (productos locales)?</p> <p>4- ¿La etiqueta ecológica / garantía ecológica)?</p> <p>5- ¿El ahorro / consumo energético (únicamente para electrodomésticos y electrónicos)?</p> <p>6- ¿Productos orgánicos (solo alimentos)?</p>
--	---

## SECCIÓN 10: INFORMACIÓN AMBIENTAL - JEFE O CÓNYUGE

### TRANSPORTE Y MOVILIDAD

10. ¿Su hogar dispone de vehículo automotor y/o moto, para uso **EXCLUSIVO** de la movilidad y transporte de los miembros del hogar ?

SI..1  **Pase a 11**  NO..2  **Pase a 12**

11. ¿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) :

SI..1  NO..2

11.1- ¿Cuánto gastó por combustible/s en el mes de noviembre?

1- Super ?.....	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	→	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	,	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	USD
2- Extra?.....	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	→	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	,	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	USD
3- Diesel?.....	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	→	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	,	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	USD
4- Gas ?.....	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	→	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	,	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	USD
5- Ecopaís?....	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	→	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	,	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	USD

### CONCIENCIA Y RESPONSABILIDAD AMBIENTAL

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

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

1 -Contaminación visual: Publicidad, carteles, cables, antenas, postes?.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
2- Agua contaminada ? .....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
3- Ruidos excesivos ?.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
4 - Acumulación de Basura ?.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
5 - Contaminación del aire (smog) ?.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
6- Presencia de animales callejeros (Perros, gatos, palomas etc.)?.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
7- Excretas de animales en espacios públicos?.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>

13. ¿Le preocupa a usted la **SITUACIÓN DEL AMBIENTE** en su barrio :

NADA 1	POCO 2	MEDIANAMENTE 3	MUCHO 4	EXCESIVAMENTE 5
-----------	-----------	-------------------	------------	--------------------

14. Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, ¿Usted o algún miembro de su hogar, ha **participado en alguna actividad** como:

SI..1  NO..2

1- Colaborar con tiempo o dinero en alguna organización en defensa del ambiente?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
2- Participar en voluntariados ambientales?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
3- Manifestarse contra alguna situación perjudicial para el medio ambiente?..	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
4- Denunciar personalmente algún problema ambiental que haya identificado?..	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>

15. Indique las posibles soluciones para los problemas ambientales identificados en su barrio:

SI..1  NO ..2

1. Mayor control de las autoridades competentes ?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
2. Implementación de campañas de capacitación a la comunidad ?..	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
3. Incentivos a las comunidades que mitigan los problemas ambientales ?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
4. Recolección diferenciada de desechos ?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
5. Mingas barriales ?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
6. Creación y aplicación de ordenanzas más rigurosas ?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
7. Aplicar buenas prácticas ambientales desde el hogar?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
8. Replicar las buenas prácticas ambientales entre vecinos ?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
9. Mejorar el transporte público ?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
10. Incentivar el uso de bicicleta ?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
11. Incrementar los espacios verdes ?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>

16. En los **ÚLTIMOS 12 MESES**, ¿Usted ha recibido, observado o escuchado algún tipo de información relativa a la protección y cuidado del ambiente (agua, energía, reciclaje, etc.)?

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

16.1. ¿Principalmente a través de qué medio recibió, vio o escuchó dicha información?

1. Carteles, letreros, folletos	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
2. Espectáculos en la calle	
3. Televisión o Radio	
4. Internet (Redes sociales)	
99 No Sabe / No Responde	

17. ¿Qué tan de acuerdo está Ud. con las siguientes afirmaciones?

1 Totalmente en desacuerdo	2 Ligeramente en desacuerdo	3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4 Ligeramente de acuerdo	5 Totalmente de acuerdo	99 NS / NR
----------------------------------	-----------------------------------	--	--------------------------------	-------------------------------	---------------

1. Toda persona es responsable de la protección del medio ambiente..	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
2. El gobierno es el principal responsable de la protección del medio ambiente.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
3. Las empresas son las principales responsables de reducir el deterioro del medio ambiente.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
4. Mi hogar es responsable de reducir el deterioro del medio ambiente.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
5. Todos los hogares son responsables de reducir el deterioro del medio ambiente.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
6. No estoy dispuesto a cooperar para reducir el deterioro ambiental si los demás no hacen lo mismo.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>

18. ¿Qué tan de acuerdo está Ud. con las siguientes afirmaciones?

1 Totalmente en desacuerdo	2 Ligeramente en desacuerdo	3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4 Ligeramente de acuerdo	5 Totalmente de acuerdo	99 NS / NR
----------------------------------	-----------------------------------	--	--------------------------------	-------------------------------	---------------

1. Proteger el ambiente encarece el costo de la vida.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
2. Proteger el ambiente genera ahorros económicos para mi hogar..	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>
3. Proteger el ambiente requiere tiempo y esfuerzo.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>

### OBSERVACIONES