

100. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

PERSONA N°:

NOMBRE:

DATOS DE LA VIVIENDA (Jefe/a del hogar principal)

OBSERVACIÓN DIRECTA

101. TIPO DE VIVIENDA:

- Casa independiente.....1
 Departamento en edificio.....2
 Vivienda en quinta.....3
 Vivienda en casa de vecindad (callejón, solar o corralón).....4
 Chozas o cabañas.....5
 Vivienda improvisada.....6
 Local no destinado para habitación humana.....7
 Otro tipo.....8
 (Especifique)

102A. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES DE:

- Ladrillo o bloque de cemento.....1
 Piedra o sillar con cal o cemento.....2
 Adobe?.....3
 Tapia?.....4
 Quincha (caña con barro)?.....5
 Piedra con barro?.....6
 Madera (pona, tornillo, etc.)?.....7
 Triplay/calamina/estera?.....8
 Otro material?.....9
 (Especifique)

103. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES DE:

- Parquet o madera pulida?.....1
 Láminas asfálticas, vinílicos o similares?.....2
 Losetas, terrazos, cerámicos o similares?.....3
 Madera (pona, tornillo, etc.)?.....4
 Cemento?.....5
 Tierra?.....6
 Otro material?.....7
 (Especifique)

104B. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES DE:

- Concreto armado?.....1
 Madera?.....2
 Tejas?.....3
 Planchas de calamina, fibra de cemento o similares?.....4
 Caña o estera con torta de barro o cemento?.....5
 Triplay/ estera/ carrizo?.....6
 Paja, hojas de palmera y similares?.....7
 Otro material?.....8
 (Especifique)

105. ¿CUÁNTAS HABITACIONES EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONTAR EL BAÑO, LA COCINA, LOS PASADIZOS, NI EL GARAJE?

Total de habitaciones

106. LA VIVIENDA QUE OCUPA ES:

- ¿Alquilada?.....1 → **Pase a 109**
 ¿Propia, totalmente pagada?.....2
 ¿Propia, por invasión?.....3
 ¿Propia, comprándola a plazos?.....4
 ¿Cedida por otro hogar?.....5
 ¿Cedida por el centro de trabajo?.....6
 ¿Cedida por otra institución?.....7
 ¿Otra?.....8
 (Especifique) **Pase a 109**

106A. ¿DESDE QUE AÑO VIVEN EN ESTA VIVIENDA?

- Hasta el 2004.....1
A PARTIR DEL AÑO:
 2005.....2 2014.....11
 2006.....3 2015.....12
 2007.....4 2016.....13
 2008.....5 2017.....14
 2009.....6 2018.....15
 2010.....7 2019.....16
 2011.....8 2020.....17
 2012.....9 2021.....18
 2013.....10 2022.....19

107. ¿LA VIVIENDA CUENTA CON ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD?

- Sí.....1
 No.....2
 NO SABE.....3 **Pase a 109**

107A. ¿QUÉ TIPO DE DOCUMENTO ACREDITA EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LA VIVIENDA?

- Título de Propiedad.....1
 Sentencia Judicial.....2
 Escritura Pública.....3
 Contrato de Compra-Venta.....4
 Minuta.....5
 Documento de Posesión.....6
 Otro.....7
 (Especifique)

107B. ¿QUÉ ENTIDAD O AUTORIDAD LE EMITIÓ EL/LA.....?

- COFOPRI.....1
 Municipalidad.....2
 Juez/a.....3
 Notaría.....4
 Otro.....5
 (Especifique)
 NINGUNO.....6

107C. ¿EL/LA..... ESTÁ A NOMBRE DE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR DE ESTA VIVIENDA?

- Sí.....1 No.....2

108. ¿EL/LA..... DE ESTA VIVIENDA ESTÁ REGISTRADO EN LOS REGISTROS PÚBLICOS?

Sí 1 → **Pase a 108A**
 No 2
 NO SABE 3 → **Pase a 109**

A Encuestador/a: Transcriba el código circulado en 107A

→ Si es igual a 1, 2 o 3 continúe con 108.1
 → Si es igual a 4, 5, 6 o 7, pase a 109

108.1. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL CUAL NO REGISTRÓ EL/LA.....?

Desconocía que tenía que inscribirlo en los
 Registros Públicos 1
 Los costos para tramitar son elevados 2
 El trámite es engorroso 3
 Los impuestos son elevados 4
 Otro 5
 (Especifique)

Pase a 109

108A. LA CONSTRUCCIÓN DE ESTA VIVIENDA, ¿ESTÁ REGISTRADA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS?

Sí 1 → **Pase a 109**
 No 2
 NO SABE 3 → **Pase a 109**

108B. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL CUAL NO REGISTRÓ LA CONSTRUCCIÓN?

Desconocía que tenía que inscribirlo en los
 Registros Públicos 1
 Los costos para tramitar son elevados 2
 El trámite es engorroso 3
 Los impuestos son elevados 4
 Otro 5
 (Especifique)

ELECTRIFICACIÓN

109. ¿LA VIVIENDA TIENE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA?

Sí 1
 No 2 → **Pase a 112**

110A. ¿LA VIVIENDA TIENE ACCESO AL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA POR RED PÚBLICA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?

Sí 1 A) ¿Cuántas horas al día?
 No 2 B) ¿Cuántos días a la semana tiene este servicio?
 ↓
 C) ¿Cuántas horas al día?

111A. EL MES ANTERIOR....., LA VIVIENDA ¿HA TENIDO INTERRUPCIONES O CORTES EN LA ENERGÍA ELÉCTRICA? (No Incluya los cortes por falta de pago)

Sí 1
 No 2

A) ¿Cuántas interrupciones o cortes tuvo en el mes anterior.....?

B) ¿Cuánto tiempo duró la última interrupción o corte?

HORAS	MINUTOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBSERVACIONES:

SEGURIDAD CIUDADANA (Jefe/a del hogar principal)

112. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE.....A....., ¿HAN SIDO VÍCTIMAS DE:	113. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE A ¿CUÁNTAS VECES FUERON VÍCTIMAS DE:	113A. DE ESTAS VECES ¿CUÁNTAS FUERON DENUNCIADAS?	113B. DE ESTAS¿CUÁNTAS FUERON DENUNCIADAS EN: La Comisaría (Policía Nacional del Perú)? 1 El Ministerio Público o Fiscalía? 2 Otro? 3 (Especifique)	Para el hecho delictivo que considere más grave en cada alternativa							
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Si todos son 2 pase a 122A</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Si es 1 pase a 117</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Si es 0 pase a 121</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Si P113 es igual a P113A y P113B (una sola institución), pase a P119.</div>	117. ¿DENUNCIÓ EL:	118. ¿DÓNDE REALIZÓ LA DENUNCIA DEL:						
				<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 121</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 121</div>						
N° DE VECES				SÍ	NO	CÓDIGO					
	SÍ	NO	N° DE VECES	N° DE VECES	PNP	MP/F	OTRO	ESPECIFIQUE			
1. Robo en la vivienda?	1	2							1	2	
2. Intento de robo en la vivienda?	1	2							1	2	

Para el hecho delictivo que considere más grave en cada alternativa								
119. QUÉ SUCEDIÓ CON LA DENUNCIA DEL:	121. ¿CUÁL FUE EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL QUE NO REALIZÓ LA DENUNCIA DEL:	115. ¿EL DELINCUENTE O AGRESOR/A PORTABA ALGÚN ARMA (CUCHILLO, PISTOLA, PIEDRAS, PALOS, ETC.)?	116. ¿QUÉ TIPO DE ARMA PORTABA? (Anote uno o más códigos)	121A. ¿EN QUÉ MES SUCEDIÓ EL :	121B. ¿EL/LA OCURRIÓ UN:	121C. ¿EL/LOS DELINCUENTE/S UTILIZARON ALGÚN MEDIO DE TRANSPORTE PARA MOVILIZARSE?	121D. ¿QUÉ MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZÓ O UTILIZARON? (Anote uno o más códigos)	
Está en trámite 1 No sucedió nada 2 Recuperó sus bienes y se detuvo al delincuente 3 Solo recuperó sus bienes... 4 Se detuvo al delincuente 5 Otro 6 (Especifique)	Por miedo a represalias del agresor/a.....1 Es una pérdida de tiempo2 Desconfía de la Policía.....3 No se consumó el hecho4 Delito de poca importancia5 Desconoce al delincuente 6 Otro 7 (Especifique)	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 121A</div>	Armas de fuego de mano (revólver, pistola u otro)1 Armas de fuego largo (escopeta, rifle, ametralladora)2 Arma blanca (cuchillo, objeto punzo cortante)3 Objetos contundentes (palos, piedras, etc.).....4 Otro 5 (Especifique)	Día laborable de lunes a viernes? 1 Fin de semana? 2 Día feriado? 3 NO RECUERDA..... 4 NO SABE 5	Día laborable de lunes a viernes? 1 Fin de semana? 2 Día feriado? 3 NO RECUERDA..... 4 NO SABE 5	SÍ 1 No.....2 No recuerda3 NO SABE4 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 122A</div>	Auto/camioneta 1 Motocicleta2 Mototaxi/ Mototriciclo.....3 Bicicleta4 Otro 5 (Especifique)	
CÓDIGO	CÓDIGO		SÍ	NO	NO SABE	CÓDIGO	MES	CÓDIGO
1. Robo en la vivienda?		1	2	3				
2. Intento de robo en la vivienda?		1	2	3				

MEDIDAS ADOPTADAS POR LA COMUNIDAD ORGANIZADA

122A. EN SU ZONA O BARRIO, ¿SE HA ADOPTADO ALGUNA MEDIDA DE SEGURIDAD PARA PREVENIR LA DELINCUENCIA, COMO:

	SÍ	NO	NO SABE
1. Sistema de vigilancia a través de video cámaras?	1	2	3
2. Vigilante particular?	1	2	3
3. Sistema de alarma comunitaria?	1	2	3
4. Sistema de control de acceso a personas ajenas al lugar?	1	2	3
5. Junta vecinal con fines de velar por la seguridad?	1	2	3
6. Otra? _____ (Especifique)	1	2	

122B. ¿DESDE QUÉ AÑO CUENTAN CON EL/LA:

AÑO

122C. ¿ESTA MEDIDA LA TOMÓ O SE INSTALÓ DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A.....?

SÍ	NO
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

Si el año registrado es igual o menor al 2020, pase al siguiente ítem

MEDIDAS DE SEGURIDAD ADOPTADAS EN LA VIVIENDA

Sr./Sra.: A continuación le haré algunas preguntas sobre las medidas de seguridad y las precauciones adoptadas para proteger su vivienda de la delincuencia.

122D. ACTUALMENTE, ¿HAN ADOPTADO ALGUNA MEDIDA DE SEGURIDAD PARA PREVENIR EL ROBO EN SU VIVIENDA COMO:

	SÍ	NO	NO SABE
1. Evitar dejar la casa sola?	1	2	3
2. Colocar o adicionar cerrojos?	1	2	3
3. Colocar o adicionar cerraduras y/o candados?	1	2	3
4. Cambiar cerraduras y/o candados?	1	2	3
5. Tener perro guardián?	1	2	3
6. Poner puerta de rejas?	1	2	3
7. Instalar rejas en las ventanas?	1	2	3
8. Otro? _____ (Especifique)	1	2	

122E. ¿DESDE QUÉ AÑO ADOPTÓ ESTA MEDIDA?

AÑO

122F. ¿ESTA MEDIDA FUE ADOPTADA O SE INSTALÓ DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A.....?

SÍ	NO
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

Si el año registrado es igual o menor al 2020, pase al siguiente ítem

OBSERVACIONES:

TELECOMUNICACIÓN

125B. ¿EN SU ZONA O BARRIO EXISTE SEÑAL DE TELEFONÍA CELULAR?
(Movistar, Claro, Entel, Bitel u otro)

Sí 1

No 2 →

Pase a 127

126A. ¿ EN SU VIVIENDA EXISTE SEÑAL DE TELEFONÍA MÓVIL?
(Movistar, Claro, Entel, Bitel u otro)

Sí 1

No 2

NO SABE 3

DATOS DEL HOGAR (Jefe/a del hogar)

127. EL TIPO DE ALUMBRADO QUE USA SU HOGAR ES:
(Circule uno o más códigos)

¿Electricidad? 1

¿Petróleo / Gas (lámpara)? 2

¿Vela? 3

¿Generador? 4

¿Panel solar? 5

¿Otro? 6

(Especifique)

128A. EN SU HOGAR, ¿LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE UTILIZA PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES:
(Circule uno o más códigos)

Electricidad? 1

Gas (balón GLP)? 2

Gas natural (sistema de tuberías)? 3

Carbón? 4

Leña? 5

Bosta, estiércol? 6

Otro (residuos agrícolas, etc.)? 7

(Especifique)

NO COCINAN 8

SANEAMIENTO BÁSICO

129G. EL AGUA QUE UTILIZAN EN EL HOGAR, ¿PROCEDE PRINCIPALMENTE DE:

Red pública dentro de la vivienda? 1

Red pública fuera de la vivienda, pero

dentro de la edificación? 2

Pilón o pileta de uso público? 3

Camión-cisterna u otro similar? 4

Pozo (agua subterránea)? 5

Manantial o puquio? 6

Río, acequia, lago, laguna? 7

Otro? 8

(Especifique)

129B. ¿EL AGUA ES POTABLE?

Sí 1

No 2

Pase a 129D

129H. ¿EL HOGAR TIENE MÁS DE UNA RED PÚBLICA DE ABASTECIMIENTO?

Sí 1

No 2

130. ¿EL HOGAR TIENE EL SERVICIO DE AGUA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?

Sí 1 →

A) ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

No 2 →

B) ¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA TIENE AGUA?

↓
C) ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

PERSONA N°:

NOMBRE:

EVALUACIÓN DE HOGARES CON AGUA SEGURA

ENCUESTADOR/A: A continuación, solicite al informante, permiso para tomar una muestra del agua que se consume en el hogar con la finalidad de realizar la evaluación del Nivel de Cloro Residual Libre en la Muestra de Agua del Hogar. Para realizar la prueba tenga cuidado de obtener la muestra de **AGUA REPRESENTATIVA** del lugar donde el hogar acumula o se suministra el agua. Por lo tanto, procederá a:

- Tomar la muestra del grifo o caño en el caso de que el hogar cuente con servicio de red pública y consuma directamente del lugar de suministro.
- Tomar la muestra del **DEPÓSITO Y/O RECIPIENTE DEL CUAL EL HOGAR CONSUME EL AGUA**, en los hogares que no cuenten con red pública o aquellos que a pesar de tener red pública; por algún motivo acumulen el agua que va a consumir el hogar.

129D. RESULTADO OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE CLORO RESIDUAL LIBRE EN LA MUESTRA DE AGUA DEL HOGAR

LECTURA DEL DISCO	
ENTERO	DECIMAL

EXTRACCIÓN DE LA MUESTRA DE AGUA
(Para ser diligenciado por el funcionario de la encuesta)

134. ¿FRECUENTEMENTE ALMACENA EL AGUA PARA CONSUMO?

Sí..... 1 No..... 2

129E. LA MUESTRA DE AGUA FUE EXTRAÍDA POR:

El/la funcionario/a de la encuesta1

El/la informante2

129F. LA MUESTRA DEL AGUA PARA SU CONSUMO SE EXTRAJO DEL:

Grifo o caño? 1

Cilindro de metal?2

Balde o batea de plástico?3

Tanque (sin filtro)?4

Tanque (con filtro)?5

Bidón, botella, etc.?6

Otro?7

(Especifique)

DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

142A.EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU HOGAR, ¿ESTÁ CONECTADO A:

Red pública de desagüe dentro de la vivienda?1

Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación?2

Pase a 172B

Letrina?3

Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor?4

Pozo ciego o negro?5

Río, acequia, canal o similar?6

Campo abierto o al aire libre?7

Otro?8

(Especifique)

Pase a 172B

145. LOS COMPONENTES DEL TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS DETERMINADO EN LA PREGUNTA 144 SON:

COMPONENTES	Circule el código determinado en 144			
	Arrastre hidráulico 1	Hoyo Seco 2	Compostera seca 3	Compostera húmeda 4
1. Hoyo o pozo		1		
2. Tanque séptico/Biodigestor	2			
3. Cámara			3	3
4. Losa	4	4	4	4
5. Aparato sanitario	5	5	5	5
6. Caseta	6	6	6	6
7. Tubo de ventilación	7	7	7	7

OBSERVACIÓN DIRECTA

DETERMINACIÓN DEL TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

143. ACCEDIÓ A LA OBSERVACIÓN:

Sí 1

No 2

Pase a 172B

144. TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS:

Arrastre hidráulico 1

Hoyo seco2

Compostera seca3

Compostera húmeda4

OBSERVACIÓN DIRECTA

146. RESULTADO DE LA OBSERVACIÓN DIRECTA:

Letrina 3

Pozo séptico 4

Pozo ciego o negro 5

Si en la pregunta 145 tiene circulado todos los componentes del tipo de disposición de excretas determinado, circule el código 3 en la pregunta 146.

Caso contrario, determinar con el informante si se trata de un pozo séptico o pozo ciego o negro y circule el código correspondiente.

OBSERVACIONES

GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS

172B. ¿EL HOGAR CUENTA CON EL SERVICIO MUNICIPAL DE...

172C. ¿QUÉ TAN SATISFECHO/A SE ENCUENTRA CON EL SERVICIO MUNICIPAL DE...:

Muy insatisfecho/a? 1
 Insatisfecho/a? 2
 Satisfecho/a? 3
 Muy satisfecho/a? 4

	SÍ	NO	CÓDIGO			
1. Barrido de calles?	1	2	1	2	3	4
2. Recolección domiciliar de basura?	1	2	1	2	3	4

Sr./Sra.: A continuación, le haré una pregunta relacionada a la separación de la basura generada en el hogar como plásticos, papeles, cartón, restos de comida, etc.; de manera que esta basura separada sirva como materia prima para la generación de otros productos"

172D. ¿USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR SEPARA LOS RESIDUOS GENERADOS EN SU HOGAR?

Sí 1

No 2

Pase a 172G

172E. ¿EN SU HOGAR SEPARA...

172Y. ¿A QUIÉN ENTREGA EL/LOS...:
 (Circule uno o más códigos)

Directamente a la municipalidad? 1
 A una asociación de recicladores formalizados? 2
 A un reciclador informal? 3
 Los trasladó a un punto de acopio? 4
 Uso/manejo directo por parte del generador/a? 5
 Otro 6
 (Especifique)

	SÍ	NO	CÓDIGO					
1. Papel y cartón?	1	2	1	2	3	4	5	6
2. Plásticos?	1	2	1	2	3	4	5	6
3. Metales?	1	2	1	2	3	4	5	6
4. Vidrio?	1	2	1	2	3	4	5	6
5. Tetrapack (Tetrapack)?	1	2	1	2	3	4	5	6
6. Restos orgánicos (restos de comida, jardinería, entre otros)?	1	2	1	2	3	4	5	6
7. Otros? (Especifique)	1	2	1	2	3	4	5	6

172G. ¿USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR HA RECIBIDO INFORMACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS?

Sí 1

No 2

Pase a 179

172H. ¿QUÉ INSTITUCIÓN, ORGANISMO O ENTIDAD LE INFORMÓ?

(Circule uno o más códigos)

Municipalidad 1
 Ministerio del Ambiente (MINAM) 2
 Empresa privada del recojo de basura en su distrito 3
 Asociación de Recicladores 4
 Ministerio de Educación (MINEDU) 5
 Organismo no gubernamental (ONG) 6
 Ministerio de Salud (MINSA) 7
 Otra 8
 (Especifique)

TELECOMUNICACIÓN

179. USTED, ¿ESTÁ DE ACUERDO QUE EN SU ZONA O BARRIO SE INSTALE ANTENAS DE TELEFONÍA MÓVIL?

Sí..... 1 → **Pase a 181** No..... 2 NO SABE 3 → **Pase a 181**

180. ¿POR QUÉ NO ESTÁ DE ACUERDO QUE EN SU ZONA O BARRIO SE INSTALE ANTENAS DE TELEFONÍA MÓVIL? (Circule uno o más códigos)

Produce riesgo para la salud 1 Emiten ruidos, zumbidos 4
Produce riesgo para el medio ambiente 2 Produce riesgo de accidente 5
Interfieren con los aparatos de uso cotidiano 3 Otra 6
(Especifique)

181. ¿USTED HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE LA RELACIÓN ENTRE LAS ANTENAS DE TELEFONÍA MÓVIL Y LA SALUD HUMANA?

Sí..... 1 No 2

EQUIPAMIENTO/SERVICIO DEL HOGAR

184A. SU HOGAR TIENE:

(Circule uno o más códigos)

¿Equipo de sonido? 1 ¿Plancha eléctrica? 8 ¿Conexión a TV por cable o satelital? 13
¿Televisor a color? 2 ¿Computadora / Laptop / Tablet? 9 ¿Conexión a Internet? 14
¿Cocina a gas? 3 ¿Teléfono celular sin servicio de internet? 10 ¿Automóvil, camioneta? 15
¿Refrigeradora o congeladora? 4 ¿Teléfono celular con servicio de internet? 11 ¿Motocicleta? 16
¿Lavadora de ropa? 5 ¿Teléfono celular con servicio de internet? 11 ¿Lancha, bote motor o peque peque, canoa? 17
¿Horno microondas? 6 ¿Teléfono fijo? 12 NO TIENE NINGUNO 18
¿Licuadora? 7

CRIANZA Y CUIDADO DE PERRO/S EN EL HOGAR

185. USTED O ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR, ¿CRÍA ALGÚN PERRO?

Sí..... 1

185A. Actualmente, ¿Cuántos perros cría?
N°

No 2

Pase a 187A

186. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A....., ¿LO/S HA VACUNADO CONTRA LA RABIA?

Sí 1 →

186A. ¿Cuántos fueron vacunados?

N°

No 2

GESTIÓN DE LA CALIDAD DEL AIRE

Sr./Sra.:A continuación, le haré algunas preguntas relacionada con la gestión de la calidad del aire, referida a toda acción que se realiza para evitar contaminar el aire y respirar mejor.

187A. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DEA....., ¿USTED HA REALIZADO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACCIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD DEL AIRE COMO: (Circule uno o más códigos)

1. Evitar quemar los residuos sólidos y/o pirotécnicos?
2. Evitar hacer ruidos molestos, no tocar el claxon innecesariamente, escuchar equipos a alto volumen?
3. Evitar el uso de vehículos antiguos que se encuentran en malas condiciones (que generan humo)?
4. Evitar el uso de biomasa (leña, carbón, yareta) como combustible para cocinar?
5. Usar medio de transporte sostenible (no motorizados: a pie, bicicletas y/o transporte público: buses, tren, metro)?
6. Utilizar combustibles fósiles limpios (GNV, GLP, GASOHOL)?
7. Realizar revisiones preventivas periódicamente al vehículo?
8. Realizar alguna queja formal sobre el estado de la calidad del aire?
9. Otra? _____

(Especifique)

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

No 2

(Especifique)

[illegible]