



**INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

ENCUESTA NACIONAL DE LOS HOGARES (ENH)

Módulo de hogares y medio ambiente 2017 (MOHOMA)

Folio 2017

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Resultado de entrevista del Módulo

--	--

Entrevistador: Transcriba el número de renglón y el nombre de los integrantes del hogar de 18 años y más, pregunte por su fecha de nacimiento y realice el llenado de la pregunta 2.

N.R.	Nombre	1. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?		2. ¿Es el integrante seleccionado?	
		DÍA	MES	SÍ	NO
01				1	2
02				1	2
03				1	2
04				1	2
05				1	2
06				1	2
07				1	2
08				1	2
09				1	2
10				1	2

CONFIDENCIAL

¿Quién proporcionó la información?

Nombre _____ N.R.

--	--

Entrevistador _____ E

--	--

Supervisor _____ S

--

ENCUESTA NACIONAL DE LOS HOGARES (ENH)

MÓDULO DE HOGARES Y MEDIO AMBIENTE 2017 (MOHOMA)

Explique lo siguiente:

Estamos realizando una encuesta sobre la relación de los hogares y el medio ambiente, por lo cual nos resulta indispensable contar con su colaboración.

La finalidad del presente Módulo es conocer el comportamiento de los hogares en relación con ámbitos del medio ambiente como agua, energía, residuos, transporte y movilidad; así como de aspectos que tienen que ver con estilos de vida, pautas de consumo, adopción de medidas ambientales y percepción de asuntos del cambio climático.

APARTADO A. CARACTERÍSTICAS DEL ABASTECIMIENTO Y CONSUMO DE AGUA EN LA VIVIENDA (Sólo para el hogar principal)

DISPONIBILIDAD DE AGUA DE LA RED PÚBLICA

1. ¿En esta vivienda tienen servicio de agua de la red pública?

CRUCE

SÍ 1

NO 2 → PASE A 2

COBRO DE AGUA

1.1 ¿Les cobran el agua de acuerdo a...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

lectura del medidor?..... 1

cuota fija (independientemente de lo que consumen)?..... 2

No pagan el agua..... 3 → PASE A 1.4

No sabe..... 9

PAGO POR EL AGUA

1.2 En esta vivienda, ¿cuánto pagaron por el servicio de agua de la red pública la última vez?

ESCUCHE Y ANOTE

Pesos

No sabe..... 9

PERIODO DE COBRO

1.3 La cantidad que les cobraron, ¿correspondió a...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

un mes?..... 1

dos meses?..... 2

tres meses?..... 3

un año?..... 4

otro periodo? 5

No sabe..... *Especifique* 9

OPINIÓN SOBRE EL SERVICIO DE AGUA DE LA RED PÚBLICA

1.4 ¿Cómo calificaría usted los siguientes aspectos del servicio de agua de la red pública?

MUESTRE LA TARJETA 1 Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Aspectos del servicio	Malo	Regular	Bueno	NS/NC
Sabor, olor, claridad del agua suministrada	1	2	3	9
Confianza en relación con la salud	1	2	3	9
Presión del suministro	1	2	3	9
Continuidad en el suministro del líquido	1	2	3	9
Monto cobrado	1	2	3	9
Medición del consumo de agua	1	2	3	9
Atención al cliente en oficinas	1	2	3	9
Reparación de fugas	1	2	3	9

PASE A 4

OTRO ABASTECIMIENTO DE AGUA

2. Entonces dígame, ¿de dónde obtienen el agua principalmente?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- Pipa..... → PASE A 3
- Pozo con bomba.....
- Pozo sin bomba.....
- Manantial.....
- Río o arroyo.....
- Bordo o estanque.....
- Lago o presa.....
- Otra...
Especifique

ACARREO DE AGUA

2.1 Durante la semana pasada, ¿acarrearon agua para este hogar?

CRUCE

SÍ

NO → PASE A 4

2.2 Dígame el sexo y edad de la persona que normalmente se encarga de acarrear el agua para este hogar:

ESCUCHE, CRUCE UN CÓDIGO Y ANOTE

Sexo		Edad (años)	
Hombre	Mujer		
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2.3 En una semana normal, aproximadamente, ¿cuántas horas le dedica esta persona al acarreo de agua?

ESCUCHE Y ANOTE

Horas → PASE A 4

AGUA DE PIPA

3. Durante el mes pasado, ¿cuántos días recibieron agua de pipa?

ESCUCHE Y ANOTE

Días

No recibieron agua..... → PASE A 4

3.1 ¿Quién les surtió el agua?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- El municipio.....
- Un particular.....
- Otro.....
Especifique

PAGO POR AGUA DE PIPA

3.2 Durante el mes pasado, ¿pagaron por el agua de pipa que recibieron?

CRUCE

SÍ

NO → PASE A 3.4

3.3 ¿Cuánto pagaron?

ESCUCHE Y ANOTE

Pesos

No sabe.....

3.4 ¿Cuántos litros recibieron?

ESCUCHE Y ANOTE

Litros

No sabe.....

CARACTERÍSTICAS DEL AGUA PARA BEBER *(Para todos los hogares)*

AGUA PARA BEBER

4. ¿El agua que beben en este hogar es principalmente de...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------|
| garrafón o botella?..... | 1 | → PASE
A 4.2 |
| la llave de la red pública?..... | 2 | |
| pozo?..... | 3 | |
| río, arroyo, lago o manantial?..... | 4 | |
| Otra | 5 | |
- Especifique*

4.1 Principalmente, ¿qué le hacen al agua antes de beberla?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- | | |
|------------------------------|---|
| la filtran..... | 1 |
| la hierven..... | 2 |
| le ponen gotas de cloro..... | 3 |
| Otro | 4 |
| Nada..... | 5 |
- Especifique*

PASE A 5

MOTIVO PARA BEBER AGUA EMBOTELLADA

4.2 ¿Toman agua embotellada, principalmente porque...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- | | |
|--|---|
| no les gusta el sabor o color del agua de la red pública?..... | 1 |
| es más saludable?..... | 2 |
| la mayoría de las personas toman agua embotellada?..... | 3 |
| es la única forma de tener agua para beber?..... | 4 |
| otro motivo? | 5 |
- Especifique*

GASTO EN AGUA EMBOTELLADA

4.3 Durante la semana pasada, ¿cuánto gastaron en agua embotellada o de garrafón para consumo dentro del hogar?

ESCUCHE Y ANOTE

Pesos

No sabe..... 9

CUIDADO DEL AGUA

DISPONIBILIDAD DE MECANISMOS PARA AHORRAR AGUA

5. ¿Tienen algunos de los siguientes mecanismos para ahorrar agua en este hogar?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

- | | SÍ | NO |
|--|----|----|
| Excusado(s) con tanque ahorrador de agua..... | 1 | 2 |
| Excusado(s) con mecanismo hechizo para ahorrar agua..... | 1 | 2 |
| Regadera(s) o llaves ahorradoras de agua..... | 1 | 2 |
| Sistema para tratar aguas jabonosas..... | 1 | 2 |
| Sistema de riego para jardín..... | 1 | 2 |
| Otro dispositivo | 1 | 2 |
- Especifique*

6. Durante la semana pasada, ¿realizaron algunas de las siguientes prácticas para ahorrar agua en este hogar?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
Reutilizaron el agua de la lavadora, el fregadero o del lavado de frutas y verduras.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Cerraron la llave al lavarse los dientes o enjabonarse.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Llenaron el fregadero o la tarja para lavar los trastos.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Recolectaron el agua de la regadera hasta que sale caliente.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Usaron la lavadora o lavavajillas sólo con carga completa.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Descongelaron alimentos sin usar el chorro de agua.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Repararon fugas y dieron mantenimiento a llaves e instalaciones de agua.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Lavaron el carro con cubeta.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Recolectaron agua de lluvia.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Regaron el jardín y las plantas temprano por la mañana o por la noche.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Otra práctica <input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Especifique

APARTADO B. CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE ENERGÍA

DISPONIBILIDAD DE ENERGÍA ELÉCTRICA DE LA RED PÚBLICA	OTRA FUENTE DE ENERGÍA
<p>1. ¿Tienen energía eléctrica de la red pública en este hogar? CRUCE</p> <p>SÍ <input type="text" value="1"/></p> <p>NO <input type="text" value="2"/> → PASE A 1.2</p>	<p>1.1 Además de energía de la red pública, ¿utilizan otra fuente de energía como... LEA Y CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>paneles solares fotovoltaicos?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>generador o alternador eléctrico?..... <input type="text" value="2"/></p> <p>batería o acumulador eléctrico?..... <input type="text" value="3"/></p> <p>Ninguna..... <input type="text" value="4"/></p> <p style="text-align: right;">} PASE A 1.3</p>

FUENTE ALTERNATIVA	COBRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA
<p>1.2 Entonces, ¿utilizan alguna de las siguientes fuentes de energía? LEA Y CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>paneles solares fotovoltaicos?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>generador o alternador eléctrico?..... <input type="text" value="2"/></p> <p>batería o acumulador eléctrico?..... <input type="text" value="3"/></p> <p>Otro..... <input type="text" value="4"/></p> <p style="text-align: center;"><i>Especifique</i></p> <p style="text-align: right;">} PASE A 2</p>	<p>1.3 ¿Les cobran el recibo de luz de acuerdo a... LEA Y CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>la lectura del medidor de esta vivienda?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>lectura del medidor compartido con otras viviendas?..... <input type="text" value="2"/></p> <p>No pagan la luz..... <input type="text" value="3"/> → PASE A 2</p> <p>No sabe..... <input type="text" value="9"/></p>

PAGO DE ENERGÍA ELÉCTRICA	
<p>1.4 ¿Cuánto pagaron por el último recibo de luz? SOLICITE EL ÚLTIMO RECIBO DISPONIBLE Y ANOTE LO QUE SE INDICA</p> <p>No tienen ningún recibo..... <input type="text" value="1"/> → PASE A 2</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Pesos <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> kW consumidos en el periodo </p> <p>Tipo de cargo</p> <p>Bimestral..... <input type="text" value="1"/></p> <p>Mensual..... <input type="text" value="2"/></p> <p style="text-align: right;"> <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/> Tipo de tarifa </p>	

CUIDADO DE ENERGÍA													
<p>DISPONIBILIDAD DE APARATOS O DISPOSITIVOS PARA AHORRAR ENERGÍA</p> <p>2. ¿Tienen algunos de los siguientes aparatos para ahorrar energía eléctrica en este hogar? LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Aparatos eléctricos y electrónicos con etiqueta de bajo consumo (sello FIDE u otro).....</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>Focos ahorradores de energía (fluorescentes o LED).....</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>Otro..... <input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;"><i>Especifique</i></p>		SÍ	NO	Aparatos eléctricos y electrónicos con etiqueta de bajo consumo (sello FIDE u otro).....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	Focos ahorradores de energía (fluorescentes o LED).....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	Otro..... <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<p>PRÁCTICAS PARA AHORRAR ENERGÍA</p> <p>3. Durante la última semana, ¿realizaron algunas de las siguientes prácticas para ahorrar energía en este hogar? LEA Y CRUCE UNO O MÁS CÓDIGOS</p> <p>Apagaron las luces cuando no las necesitaban..... <input type="text" value="1"/></p> <p>Desconectaron los aparatos eléctricos, lámparas o herramientas cuando no los usaron..... <input type="text" value="2"/></p> <p>Plancharon la mayor cantidad de ropa de una sola vez..... <input type="text" value="3"/></p> <p>Desconectaron el cargador de los celulares cuando no lo necesitaron... <input type="text" value="4"/></p> <p>Desconectaron el cargador de laptop o tabletas cuando no lo usaron... <input type="text" value="5"/></p> <p>Revisaron instalaciones eléctricas..... <input type="text" value="6"/></p> <p>Otra práctica <input type="text" value="7"/></p> <p style="text-align: center;"><i>Especifique</i></p>
	SÍ	NO											
Aparatos eléctricos y electrónicos con etiqueta de bajo consumo (sello FIDE u otro).....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>											
Focos ahorradores de energía (fluorescentes o LED).....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>											
Otro..... <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>											

DISPONIBILIDAD DE APARATOS EN EL HOGAR

4. De los aparatos eléctricos y electrónicos que le voy a mencionar, ¿cuáles tienen en este hogar?

LEA, CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN Y ANOTE

Aparatos de uso compartido en el hogar	SÍ	NO	4.1 Número de aparatos		4.2 ¿Cuántos años hace que adquirió el último(a)...?	
					Años	No sabe
Refrigerador	1	2				9
Congelador por separado	1	2				9
Televisor o pantalla plana	1	2				9
Reproductor de películas (VCR, DVD o Blu-Ray)	1	2				9
Lavadora	1	2				9
Horno de microondas	1	2				9
Equipo de sonido o mini componente	1	2				9
Consolas de videojuegos no móviles	1	2				9
Ventilador eléctrico (abanico)	1	2				9
Calentador o calefactor	1	2				9
Secadora de ropa	1	2				9
Plancha	1	2				9
Tostador	1	2				9
Bomba de agua	1	2				9
Lavavajillas	1	2				9
Equipo de aire acondicionado central	1	2				9
Computadora (PC de escritorio)	1	2				9
Equipo de aire acondicionado minisplit	1	2				9
Relojes y alarmas eléctricas	1	2				
Aparatos de uso personal	SÍ	NO	4.1 Número de aparatos		4.2 ¿Cuántos años hace que adquirió el último (a)...?	
					Años	No sabe
Computadora (laptop)	1	2				9
Celulares inteligentes	1	2				9
Tabletas	1	2				9
Consolas de videojuegos portátiles	1	2				9
Tenazas para cabello	1	2				9
Plancha para cabello	1	2				9

ENERGÍA PARA ENFRIAR LA VIVIENDA

5. ¿La energía que utilizan para enfriar esta vivienda principalmente es...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- electricidad?..... 1
- Otro... 2
Especifique
- No enfrían la vivienda..... 3 → PASE A 6

ENERGÍA PARA CALENTAR LA VIVIENDA

6. ¿La energía que utilizan para calentar la vivienda principalmente es...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- electricidad?..... 1
- gas de tanque o cilindro?..... 2
- gas natural o de tubería?..... 3
- leña?..... 4
- carbón?..... 5
- No calientan la vivienda..... 6 → PASE A 7

FRECUENCIA PARA ENFRIAR LA VIVIENDA

5.1 Indique los meses del año en que utilizan regularmente el aire acondicionado, ventilador u otro sistema de enfriamiento.

ESCUCHE Y CRUCE UNO O MÁS CÓDIGOS

Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.
0 1	0 2	0 3	0 4	0 5	0 6	0 7	0 8	0 9	1 0	1 1	1 2

FRECUENCIA PARA CALENTAR LA VIVIENDA

6.1 Indique los meses del año en que utilizan regularmente la calefacción.

ESCUCHE Y CRUCE UNO O MÁS CÓDIGOS

Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.
0 1	0 2	0 3	0 4	0 5	0 6	0 7	0 8	0 9	1 0	1 1	1 2

ENERGÍA PARA CALENTAR AGUA

7. ¿La energía que utilizan para calentar agua en este hogar principalmente es...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- solar?..... 1 → PASE A 7.2
- electricidad?..... 2
- gas de tanque o cilindro?..... 3
- gas natural o de tubería?..... 4
- leña?..... 5
- carbón?..... 6
- No calientan agua..... 7 → PASE A 8

7.1 Durante la semana pasada, ¿cuántos días calentaron agua?

ESCUCHE Y ANOTE

Días → PASE A 8

DISPONIBILIDAD DE CALENTADOR SOLAR

7.2 ¿Tienen calentador solar en este hogar?

CRUCE

- SÍ 1
- NO 2 → PASE A 8

7.3 ¿El calentador solar es...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- de tubos?..... 1
- plano o de panel?..... 2
- Otro..... 3
Especifique

ENERGÍA PARA COCINAR

8. ¿El combustible que utilizan para cocinar principalmente es...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- leña?..... 1
 - carbón?..... 2
 - gas de tanque o cilindro?..... 3
 - gas natural o de tubería?..... 4
 - electricidad?..... 5
 - otro combustible?.. 6
Especifique
 - No cocinan..... 7
- } PASE AL APARTADO C

8.1 ¿Utilizan estufa ahorradora (eficiente) de leña?

CRUCE

- SÍ 1 → PASE A 8.3
- NO 2

8.2 La estufa (fogón) de leña, ¿tiene chimenea?

CRUCE

- SÍ 1
- NO 2

8.3 ¿Cómo obtiene la leña con la que cocinan principalmente?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- La recolectan..... 1
- La compran..... 2 → PASE A 9
- Otro 3
Especifique

8.4 Dígame el sexo y edad de la persona que se encarga de recolectar leña para este hogar.

ESCUCHE, CRUCE UN CÓDIGO Y ANOTE

Sexo		Edad (años)		
Hombre	Mujer			
1	2			

8.5 Durante la semana pasada, ¿cuántas horas dedicó esta persona a la recolección de leña?

ESCUCHE Y ANOTE

Horas

PASE AL APARTADO C

SEPARACIÓN Y DESTINO DE RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS

3. Durante la semana pasada, ¿separaron algunos de los residuos que le voy a mencionar?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	Tipo de residuos									
	1. PET	2. Otros plásticos	3. Aluminio	4. Papel y cartón (periódico)	5. Vidrio (botellas, frascos, pedacería)	6. Metales (lata, latón, cobre)	7. Tetrapack o tetrabrik	8. Restos de comida (frutas, verduras, legumbres)	9. Poda de plantas o jardinería	10. Restos de aceite de cocina
Sí	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	PASE A 3.1	PASE A 3.1	PASE A 3.1	PASE A 3.1	PASE A 3.1	PASE A 3.1	PASE A 3.1	PASE A 3.1	PASE A 3.1	PASE A 3.1
No Generaron	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
No Separaron	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	PASE A 2	PASE A 3	PASE A 4	PASE A 5	PASE A 6	PASE A 7	PASE A 8	PASE A 9	PASE A 10	

3.1 ¿Qué hicieron con los residuos que separaron?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Depositaron o entregaron al servicio de recolección	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Llevaron a centro de acopio	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Vendieron	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Donaron	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Alimentaron animales								5	5	
Hicieron composta o abonaron plantas								6	6	
Campañas de recolección	7	7	7	7	7	7	7			
Reutilizaron	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Otro	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
(Especifique)										
	PASE A 2	PASE A 3	PASE A 4	PASE A 5	PASE A 6	PASE A 7	PASE A 8	PASE A 9	PASE A 10	

SEPARACIÓN Y DESTINO DE RESIDUOS ESPECIALES Y PELIGROSOS

4. La última vez que generaron algunos de los residuos que le voy a mencionar, ¿los separaron?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	Tipo de residuos											
	1. Eléctricos (licuadoras, batidoras, cafeteras, microondas, planchas, equipos de sonido, etcétera)	2. Televisión analógica	3. Electrónicos (repro- ductores de música, pantalla digital, etcétera)	4. Acumuladores o baterías de carro	5. Llantas de desecho	6. Equipos y accesorios de cómputo (PC, laptop, consolas de video juegos, teclados, discos, ratones, etcétera)	7. Aceite de motor	8. Lámparas fluorescentes	9. Pilas	10. Restos de medicamentos	11. Material de curación (jeringas, guantes, gasas, etcétera)	12. Envases de productos químicos (insecticidas, thiner, pintura de aceite, desengra- sante, limpia vidrios, sosa, aerosoles, etcétera)
Sí	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	PASE A 4.1	PASE A 4.1	PASE A 4.1	PASE A 4.1	PASE A 4.1	PASE A 4.1	PASE A 4.1	PASE A 4.1	PASE A 4.1	PASE A 4.1	PASE A 4.1	PASE A 4.1
No Generaron	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
No Separaron	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	PASE A 2	PASE A 3	PASE A 4	PASE A 5	PASE A 6	PASE A 7	PASE A 8	PASE A 9	PASE A 10	PASE A 11	PASE A 12	

4.1 ¿Qué hicieron con los residuos que separaron?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Depositaron o entregaron al servicio de recolección	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Llevaron a centro de acopio	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Vendieron	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Campañas especiales (recicladrón, descacharre, etcétera)	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		4
Cambio o trueque	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		5
Donaron	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6		6
Vertieron al drenaje o cañería							7			7		
Reutilizan	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8		8
Otro	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
(Especifique)												
	PASE A 2	PASE A 3	PASE A 4	PASE A 5	PASE A 6	PASE A 7	PASE A 8	PASE A 9	PASE A 10	PASE A 11	PASE A 12	PASE AL APARTADO D

MOTIVOS PARA NO SEPARAR LA BASURA

5. ¿Cuál es la razón principal por la que no separan la basura o los residuos que generan en este hogar?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- La revuelven cuando la recogen..... 1
- No sabe qué residuos separar..... 2
- No hay centros de acopio de materiales cercanos..... 3
- No sabe donde depositarla..... 4
- No sabe qué utilidad tiene separarla..... 5
- No tiene espacio para almacenarla..... 6
- No les interesa/le supone mucho esfuerzo..... 7

APARTADO D. TRANSPORTE Y MOVILIDAD

MEDIOS DE TRANSPORTE DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 6 AÑOS Y MÁS

1. Dígame, ¿qué transporte utilizan los integrantes de este hogar para ir a sus actividades en un día normal entre semana? Si utilizan más de un transporte, méncionelos en el orden en que los usan:

N.R.	Nombre	Medios de transporte						
		ANOTE EL (LOS) CÓDIGO(S) RESPECTIVO(S) PARA CADA PERSONA						
		1 Camión, Autobús, Microbús	5 Taxi	9 A pie				
		2 Metrobús o similar	6 Automóvil o Camioneta	10 Otro (Especifique)				
		3 Metro, tren ligero	7 Motocicleta	11 No se desplaza				
		4 Trolebús	8 Bicicleta					
1	Jefe(a) del hogar	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	4° <input type="checkbox"/>	5° <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	
		Especifique						
		1.1 ¿Cuánto tiempo tarda en total en llegar a su destino esta persona?						
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	
		minutos						
		1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	4° <input type="checkbox"/>	5° <input type="checkbox"/>	Otro (Especifique)	
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

CARACTERÍSTICAS DEL USO DE VEHÍCULOS

USO DE VEHÍCULOS EN EL HOGAR

2. Durante la última semana, ¿cuántos vehículos usaron en este hogar? (Incluidos los vehículos del trabajo o negocio)

Número Si no usaron automóvil anote 00 → PASE AL APARTADO E

2.1 ¿Cuántos son...

propiedad del hogar?

propiedad del trabajo o negocio?

CONSUMO DE COMBUSTIBLE

3. Durante la semana pasada, ¿cuánto gastaron en el combustible de todos los automóviles que usaron en el hogar?

ANOTE POR TIPO DE COMBUSTIBLE

Combustible	Gasto semanal (pesos)
Gasolina	\$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Diesel	\$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Otro: (Especifique) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	\$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

APARTADO E. ESTILOS DE VIDA Y PAUTAS DE CONSUMO

USO DE PRODUCTOS DESECHABLES

1. Durante el mes pasado, ¿utilizaron algunos de los siguientes productos desechables dentro del hogar?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
Platos y vasos de unicel.....	1	2
Platos, vasos, cubiertos y popotes de plástico.....	1	2
Pañales desechables.....	1	2
Rastrillos desechables.....	1	2
Bolsas de plástico.....	1	2
Botellas de plástico individuales de agua o refresco.....	1	2
Otro..... <input type="text"/>	1	2

Especifique

REÚSO DE PRODUCTOS

2. Durante el mes pasado, ¿reutilizaron algunos de los siguientes productos dentro del hogar?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
Hojas de papel.....	1	2
Cajas de cartón o madera.....	1	2
Bolsas de plástico.....	1	2
Envases de vidrio o plástico.....	1	2
Botes de lata.....	1	2
Otro..... <input type="text"/>	1	2

Especifique

CRITERIOS PARA ELEGIR LA COMPRA DE PRODUCTOS

ELECCIÓN DE AUTOMÓVIL

3. La última vez que compró un automóvil, ¿lo eligió por?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

Eficiencia energética.....	1
Marca.....	2
Precio.....	3
Otro..... <input type="text"/>	4
No ha comprado..... <i>Especifique</i>	5

ELECCIÓN DE APARATOS ELÉCTRICOS O ELECTRÓNICOS

4. La última vez que compró un aparato eléctrico o electrónico, ¿lo eligió por?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

Eficiencia energética.....	1
Etiqueta ecológica.....	2
Marca.....	3
Precio.....	4
Otro..... <input type="text"/>	5
No ha comprado..... <i>Especifique</i>	6

ELECCIÓN DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA

5. La última vez que compró productos de limpieza o higiene personal, ¿los eligió por?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

Biodegradables.....	1
Etiqueta ecológica.....	2
Producto local.....	3
Marca.....	4
Precio.....	5
Otro..... <input type="text"/>	6

Especifique

ELECCIÓN DE ALIMENTOS

6. La última vez que compró alimentos, ¿los eligió por?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

Producto local.....	1
Orgánicos.....	2
Marca.....	3
Precio.....	4
Otro..... <input type="text"/>	5

Especifique

APARTADO F. ADOPCIÓN DE MEDIDAS AMBIENTALES

MEDIDAS PARA AHORRAR AGUA

1. Estaría usted de acuerdo o en desacuerdo en adoptar las siguientes medidas para ahorrar agua en su hogar:

MUESTRE LA TARJETA 2 Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Medidas	Desacuerdo	Indiferente	De acuerdo
Pagar más por el servicio de agua de la red pública	1	2	3
Instalar accesorios y equipos para ahorrar agua	1	2	3
Cambiar el excusado por otro con tanque ahorrador	1	2	3
Tratar las aguas jabonosas	1	2	3
Cerrar las llaves cuando se enjabona o se cepilla los dientes	1	2	3
Repara las fugas de agua	1	2	3
Revisar las instalaciones para evitar fugas de agua	1	2	3
Revisar su recibo de agua para saber cuanto consume	1	2	3

MEDIDAS PARA AHORRAR ENERGÍA

2. Estaría usted de acuerdo o en desacuerdo en adoptar las siguientes medidas para ahorrar energía en su hogar:

MUESTRE LA TARJETA 2 Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Medidas	Desacuerdo	Indiferente	De acuerdo
Pagar más por el servicio de luz de la red pública	1	2	3
Comprar aparatos eficientes de energía	1	2	3
Desconectar los aparatos y herramientas cuando no los ocupa	1	2	3
Apagar las luces cuando no las necesita	1	2	3
Revisar su recibo de luz para saber cuanto consume	1	2	3

MEDIDAS PARA GENERAR MENOS BASURA

3. Estaría usted de acuerdo o en desacuerdo en adoptar las siguientes medidas para generar menos basura en su hogar:

MUESTRE LA TARJETA 2 Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Medidas	Desacuerdo	Indiferente	De acuerdo
Pagar por la recolección de basura de acuerdo con lo que genere	1	2	3
Separar la basura	1	2	3
Llevar los materiales reciclables a centros de acopio	1	2	3
Comprar productos con menos empaques	1	2	3
Reusar los envases para generar menos basura	1	2	3

MEDIDAS PARA REDUCIR LA CONTAMINACIÓN DE AUTOMÓVILES

4. Estaría usted de acuerdo o en desacuerdo en adoptar las siguientes medidas para reducir la contaminación por el uso de su automóvil:

MUESTRE LA TARJETA 2 Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

Medidas	Desacuerdo	Indiferente	De acuerdo
Cambiar su automóvil por otro que use menos gasolina	1	2	3
Cambiar su automóvil por uno eléctrico o híbrido	1	2	3
Cumplir puntualmente con la verificación de su automóvil	1	2	3
Compartir su automóvil con vecinos o amigos	1	2	3
Usar el transporte público en lugar de su automóvil	1	2	3
Caminar en lugar de usar su automóvil	1	2	3

APARTADO G. CAMBIO CLIMÁTICO

PERCEPCIÓN DEL CAMBIO CLIMÁTICO

CAMBIOS EN LA TEMPERATURA

1. Si compara la última temporada de calor del lugar donde vive, con las de los últimos cinco años, ¿considera que es...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- más calurosa?..... 1
- no ha cambiado?..... 2
- menos calurosa?..... 3

CAMBIOS EN LA PRECIPITACIÓN

2. Si compara la intensidad de la última temporada de lluvias del lugar donde vive, con las de los últimos cinco años, ¿considera que es...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

- más intensa?..... 1
- no ha cambiado?..... 2
- menos intensa?..... 3

IMPACTOS NEGATIVOS DE FENÓMENOS CLIMÁTICOS

3. Durante el año pasado, ¿en este hogar se vieron afectados por algún fenómeno climático como sequía, inundación, helada, incendio, huracán o tormenta tropical?

CRUCE

SÍ 1

NO 2 → TERMINE

3.1 ¿Cuál fue el último fenómeno climático que los afectó durante el año pasado?

LEA Y CRUCE UNO O MÁS CÓDIGOS

- Sequía..... 1
- Inundación..... 2
- Helada..... 3
- Incendio..... 4
- Huracán o ciclón..... 5
- Deslizamiento de tierras..... 6
- Otro 7
Especifique

AFECTACIONES POR FENÓMENOS CLIMÁTICOS

3.2 Respecto al fenómeno climático referido, ¿cómo les afectó?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

- | | SÍ | NO |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Ocasionó daños en su vivienda..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Alguno de los integrantes del hogar, perdió su empleo o se quedó sin trabajo por un tiempo..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Dañó su negocio..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Afectó sus cultivos..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Perdieron animales de trabajo o de producción..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Sufrió afectaciones graves a su salud..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Otro..... <input type="text"/>
<i>Especifique</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

RESPUESTAS ANTE FENÓMENOS CLIMÁTICOS

3.3 ¿Qué medidas tomaron en su hogar para enfrentar los efectos negativos causados por este fenómeno climático?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO POR CADA OPCIÓN

Medidas adoptadas	SÍ	NO
Vendieron bienes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Trabajaron más horas de las habituales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Gastaron sus ahorros	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Recibieron apoyo económico de familiares que viven en el extranjero	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Recibieron apoyo económico de familiares que viven en otra parte del país	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Recibieron apoyo del gobierno	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Cambiaron su lugar de residencia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Recibieron apoyo de ONG's, organizaciones religiosas, etcétera	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Sembraron más cultivos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Recolectaron más productos silvestres	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
No tomaron ninguna medida	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Otra (<i>Especifique</i>) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

