

COMPROBACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO Y SOSTENIBILIDAD DE UN  
SISTEMA COMUNITARIO DE AGUA Y DEL AVANCE DE OBRAS DE UN  
SEGUNDO SISTEMA EN PLANADAS, DEPARTAMENTO DE TOLIMA,  
COLOMBIA

Comprobación y diagnóstico de sistemas  
comunitarios



Ayuntamiento  
de Vitoria-Gasteiz  
Vitoria-Gasteizko  
Udala



AMVISA

DenonURA



FECHA: DICIEMBRE 2020

AUTORES:

PABLO BLANCO GÓMEZ

**VIELCA**  
INGENIEROS

## COMPROBACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE SISTEMAS COMUNITARIOS

### INDICE

1.	ANTECEDENTES.....	3
2.	OBJETO.....	4
3.	CARACTERÍSTICAS DE LOS SISTEMAS.....	4
	3.1. CAPTACIÓN QUEBRADA EL PUERTO .....	5
	3.2. LÍNEA DE ADUCCIÓN DEL ACUEDUCTO AGUAS DEL ATÁ.....	7
	3.3. DESARENADOR DEL ACUEDUCTO AGUAS DEL ATÁ.....	9
	3.4. PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE (PTAP) AGUAS DEL ATÁ.....	10
	3.4.1. ENTRADA DEL AGUA, DOSIFICACIÓN Y MEZCLA RÁPIDA.....	11
	3.4.2. FLOCULACIÓN .....	12
	3.4.3. DECANTADORES .....	13
	3.4.4. FILTRACIÓN .....	14
	3.4.5. ALMACENAMIENTO Y DESINFECCIÓN.....	16
	3.5. REDES DE DISTRIBUCIÓN AGUAS DEL ATÁ .....	18
	3.6. CAPTACIÓN QUEBRADA PALMA BRAVA.....	20
	3.7. LÍNEA DE ADUCCIÓN DEL ACUEDUCTO AGUAS DEL PROGRESO.....	22
	3.8. DESARENADOR DEL ACUEDUCTO AGUAS DEL PROGRESO .....	23
	3.9. TANQUE DE ALMACENAMIENTO .....	24
	3.10. REDES DE DISTRIBUCIÓN AGUAS DEL PROGRESO.....	26
4.	TOMA DE MUESTRAS Y DETERMINACIÓN DE LA CALIDAD DEL AGUA .....	26
5.	METODOLOGÍA DE DIAGNÓSTICO.....	30
6.	RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO.....	32
7.	ENCUESTAS POBLACIONALES Y ANÁLISIS SOCIO-ECONÓMICO.....	35
	7.1. ESTRUCTURA Y CONTENIDO DE LA ENCUESTA SOCIO-ECONÓMICA .....	35
	7.2. DEFINICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA .....	36
	7.3. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN SOCIO-ECONÓMICA.....	37
8.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	39

### LISTADO DE TABLAS

Tabla 1.	Muestra para análisis físico-químico y bacteriológico.....	26
Tabla 2.	Resultados del ensayo físico-químico .....	28
Tabla 3.	Resultados del ensayo bacteriológico .....	29
Tabla 4.	Estructura de indicadores empleada por el SIASAR .....	31
Tabla 5.	Distribución de las encuestas a realizar en base al tamaño muestral .....	37

### LISTADO DE FIGURAS

Figura 1.	Diseño de la bocatoma de la quebrada El Puerto.....	5
-----------	---	---

Figura 2. Vista isométrica de la bocatoma de la quebrada El Puerto .....	6
Figura 3. Captación en la quebrada El Puerto .....	7
Figura 4. Planta de la aducción en la quebrada El Puerto .....	7
Figura 5. Imágenes de la conducción de aducción.....	9
Figura 6. Alzado del desarenador .....	10
Figura 7. Vista del desarenador del acueducto Aguas del Atá.....	10
Figura 8. Planta de diseño de la PTAP.....	11
Figura 9. Alzado del canal de entrada a la PTAP.....	11
Figura 10. Canal de entrada a la PTAP .....	12
Figura 11. Planta del dispositivo de floculación.....	13
Figura 12. Floculadores de pantalla horizontal.....	13
Figura 13. Alzado del decantador .....	14
Figura 14. Decantador en tareas de vaciado de lodos .....	14
Figura 15. Alzado del dispositivo de filtración .....	15
Figura 16. Filtros de arena (3 módulos) .....	16
Figura 17. Planta de tanque de almacenamiento, conformado por dos cámaras independientes .....	17
Figura 18. Cubierta del tanque de almacenamiento.....	17
Figura 19. Dosificación de cloro y entrada regulada por válvula de flotador.....	18
Figura 20. Dosificación de cloro y entrada regulada por válvula de flotador.....	20
Figura 21. Diseño de la bocatoma de la quebrada Palma Brava.....	21
Figura 22. Vista isométrica de la bocatoma de la quebrada El Puerto .....	22
Figura 23. Captación en la quebrada Palma Brava.....	22
Figura 24. Planta de la aducción en la quebrada Palma Brava .....	23
Figura 25. Alzado del desarenador .....	24
Figura 26. Vista del desarenador del acueducto Aguas del Progreso.....	24
Figura 27. Planta de tanque de almacenamiento, conformado por dos cámaras independientes .....	25
Figura 28. Tanque de almacenamiento finalizando la etapa de construcción .....	25
Figura 29. Toma de muestras para análisis de calidad de aguas.....	26
Figura 30. Laboratorio en el que se procesó la muestra .....	27
Figura 31. Panel de clasificación de las Comunidades evaluadas en Colombia (noviembre 2020) .....	30
Figura 32. Evaluación de los distintos indicadores considerados.....	32
Figura 33. Diagrama box&whisker de la distribución de ingresos totales en el hogar .....	38
Figura 34. Diagrama box&whisker de la distribución del coste energético mensual reportado.....	38

## 1. ANTECEDENTES

Dentro de los objetivos del Plan Director de Cooperación al Desarrollo 2016-19 está la realización de evaluaciones de proyectos realizados *que sirvan de aprendizaje para los actores implicados y cuyas conclusiones se socialicen*.

Teniendo en cuenta la importancia de las componentes agua y saneamiento y la inversión económica realizada en los dos proyectos de construcción de acueductos en el municipio de Planadas (Colombia) desde 2016 hasta la actualidad, se ha decidió evaluar el funcionamiento del sistema de agua potable que ha sido gestionado por la asociación Colombia-Euskadi y ejecutado por la Fundación Yapawayra, con ayuda financiera mayoritaria del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz y Aguas Municipales de Vitoria, S.A. (AMVISA) con la cantidad de 359,049.40 € hasta la fecha.

De igual modo, AMVISA se encargó de la supervisión técnica de los proyectos constructivos, trasladando sus comentarios para la mejora de los mismos; y prestó servicios de asesoramiento técnico a la asociación Colombia-Euskadi y la Fundación Yapawayra durante la fase de ejecución de los trabajos.

Los objetivos del contrato son:

- Comprobar el funcionamiento actual del sistema de abastecimiento de agua potable ya finalizado y que da servicio en las veredas de La Unión, El Oso, Altosano y Puerto Limón, así como la percepción del servicio por parte de los usuarios.
- Conocer la estructura, características y sostenibilidad de la administración de los mismos.
- Comprobar el avance de obras del sistema en construcción.
- Proponer las medidas de mejora del funcionamiento de los servicios y de la administración.

**Vielca Ingenieros, S.A.** resultó adjudicataria del contrato de referencia, iniciándose los trabajos en junio 2020 con la recopilación de información de los proyectos por parte del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz.

Debido a la situación global por la pandemia de COVID-19, hasta los días 16 al 20 de octubre no se llevó a cabo la visita de campo, presentando la consultoría a los agentes clave, comprobando el funcionamiento de los elementos del sistema, tomando las muestras de agua para su análisis en laboratorio acreditado y desarrollando las encuestas de satisfacción de los usuarios.

---

Quedando pendiente para la entrega del informe definitivo de evaluación, acompañado de una presentación oral con soporte MS PowerPoint.

## 2. OBJETO

El objeto del presente informe es presentar los resultados del trabajo de campo y evaluar el funcionamiento del sistema de agua potable en cuanto a *Estado de las Infraestructuras, Explotación del sistema, Administración del Servicio y Presencia y participación efectiva de la mujer*.

Del mismo modo se presenta un diagnóstico del sistema en base a la metodología del *Sistema de Información de Agua y Saneamiento Rural (SIASAR, <http://www.siasar.org/es>)*, que es aplicada para Comunidades Rurales a nivel país dentro de Colombia y que, en consecuencia, permite comparar de manera homogénea los resultados obtenidos con el de sistemas similares dentro del país.

Por otro lado, se han realizado encuestas de carácter socio-económico a la población sobre la percepción del funcionamiento del sistema de agua potable, presentándose los principales resultados del estudio asociado.

Finalmente se plantea una serie de conclusiones y recomendaciones para la mejora del sistema de agua potable objeto de la presente evaluación.

## 3. CARACTERÍSTICAS DE LOS SISTEMAS

En el presente apartado se van a describir las distintas infraestructuras desarrolladas hasta la fecha, que integran los sistemas comunitarios de agua potable de las veredas de la zona alta del río Atá – los acueductos veredales Aguas del Atá y Aguas del Progreso – que son objeto de la presente evaluación:

- La Unión.
- El Oso.
- Altosano.
- Puerto Limón.
- El Progreso.
- Peñarica.
- Villanueva.

### 3.1. CAPTACIÓN QUEBRADA EL PUERTO

La estructura de captación del acueducto 1 consiste en una toma de aguas superficiales en la quebrada El Puerto compuesta por un azud que permite el control del flujo al tiempo que aloja una rejilla por la que se deriva el agua.

La rejilla permite la derivación de caudales hacia la red de agua potable, a la vez que impide la entrada de arrastres voluminosos al sistema de captación. Mediante una tubería regulada con una compuerta de tajadera, la rejilla se conecta con una cámara de recolección con un pequeño arenero, del que parte la red de aducción hasta la PTAP.

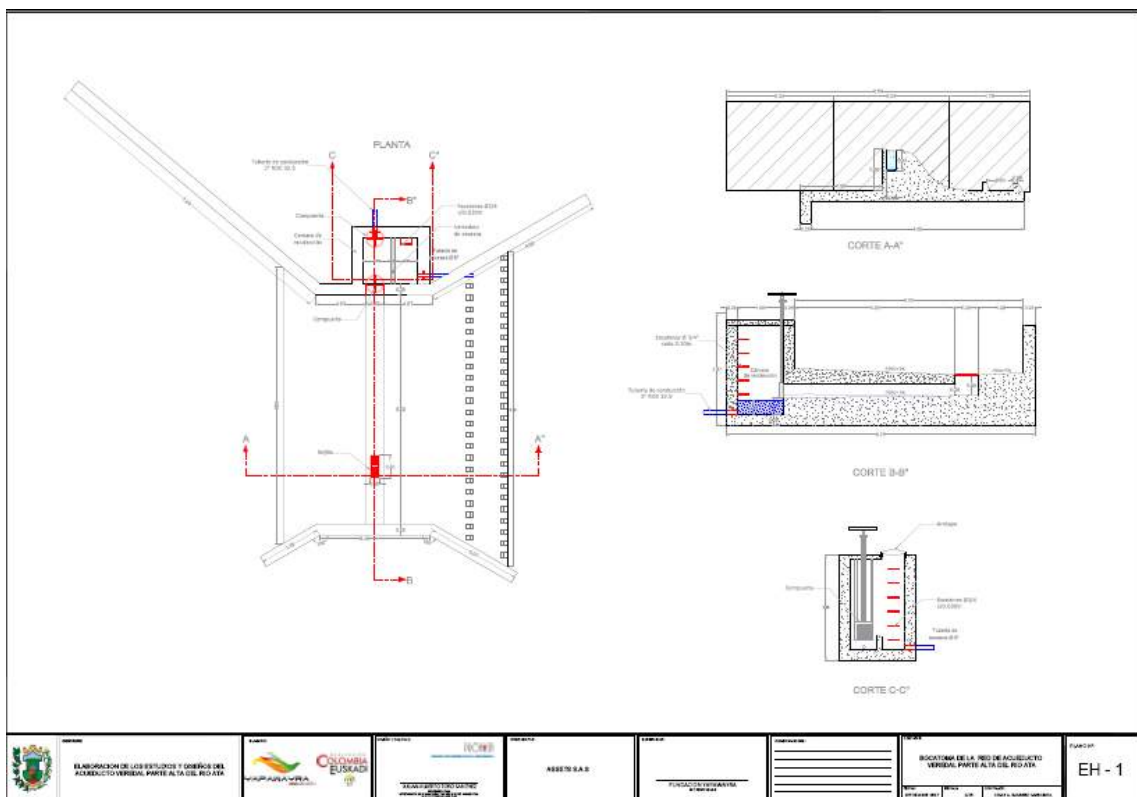


Figura 1. Diseño de la bocatoma de la quebrada El Puerto

Durante la visita de campo se pudo verificar el perfecto estado de la infraestructura, comprobando las siguientes dimensiones de sus elementos:

- El ancho de la quebrada en el sitio de captación (Quebrada El Puerto) es de 5.80 m
- El ancho del muro sobre la fuente de captación es de 5.00 m
- Muros de 0.30 m de ancho con longitudes variables entre 5.5 m en la margen derecha y 11.0 m en la margen izquierda.
- Rejilla de fondo con dimensiones 0.50 m de largo por 0.20 m de ancho, la cual se encuentra en la sección media del muro de captación aprox. a 2.70 m de la cámara de

recolección, las medidas de ancho y largo de la rejilla fueron establecidas por el proyectista de acuerdo con los cálculos hidráulicos, para la captación de 6 l/s, correspondiente al caudal concesionado para el sistema – por la Corporación Autónoma del Tolima (CORTOLIMA), el cual es el ente regulador del aprovechamiento de los recursos Hídricos y la conservación del medio ambiente en el Departamento.

- La caja derivadora tiene medidas internas de 1.20 m de ancho por 1.00 m de largo y 1.80 m de fondo, con ancho de muros de 0.25 m.
- El vertedero de control y los diques en perfecto estado, así como la tubería de excesos de 6" igual que la línea de salida para la aducción, en material PVC.
- Se aprecia sistema de disipadores de energía en hormigón, al final de la cresta de la bocatoma, con el fin de minimizar el impacto generado por la escorrentía al sistema fluvial.

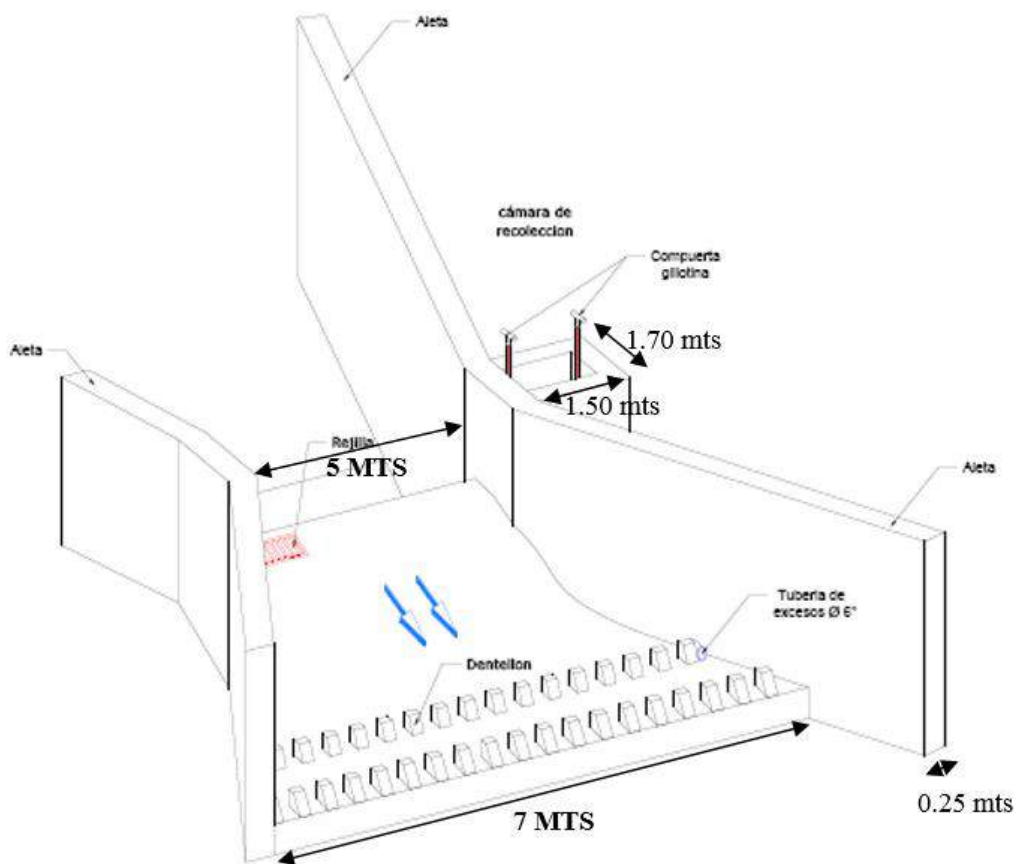


Figura 2. Vista isométrica de la bocatoma de la quebrada El Puerto

- La cámara de recolección cuenta con un acceso mediante 5 pates ejecutados en varilla de acero corrugado de  $\frac{3}{4}$ " cada 0.30 m.

- Existen dos compuertas de control a la llegada de esta cámara de recolección en forma de guillotina en muy buen estado.



*Figura 3. Captación en la quebrada El Puerto*

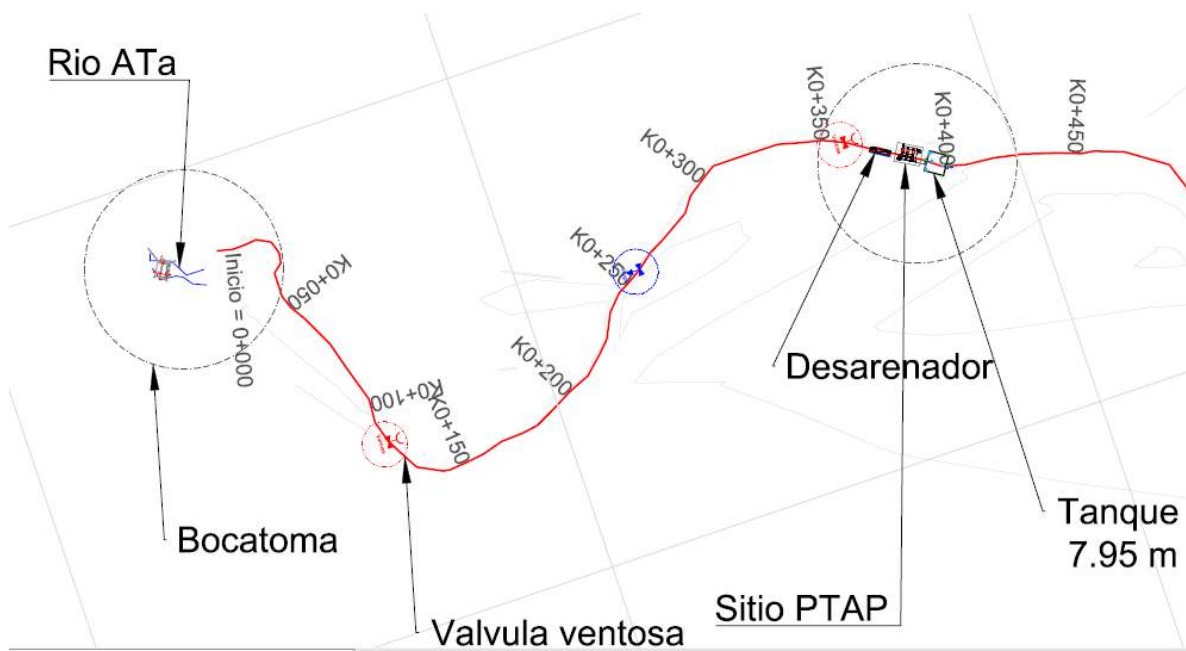
### 3.2. LÍNEA DE ADUCCIÓN DEL ACUEDUCTO AGUAS DEL ATÁ

Se trata de una conducción PVC DN 150 mm de unos 380 m de longitud, que discurre por la margen izquierda de la quebrada El Puerto, hasta el sitio en el que se ubica el desarenador.

La conducción parte de la cota 1972.5 y finaliza a la 1969, y cuenta con un trazado longitudinal bastante homogéneo. Se ha provisto de un total de 8 elementos de purga de agua (desagües) y aire (ventosas).

*Figura 4. Planta de la aducción en la quebrada El Puerto*





De igual modo, en las siguientes imágenes se pueden observar algunas de las ventosas y desagües presentes en la conducción.





Figura 5. Imágenes de la conducción de aducción

### 3.3. DESARENADOR DEL ACUEDUCTO AGUAS DEL ATÁ

Consiste en una estructura de hormigón armado, de planta rectangular y flujo horizontal, en perfecto estado y funcionamiento, diseñada para retener la arena y partículas que traen las aguas superficiales, para evitar su entrada al proceso de tratamiento de la PTAP. Su funcionamiento consiste en reducir la velocidad del agua y de las turbulencias, permitiendo que el material sólido transportado se deposite en el fondo de la estructura, donde periódicamente se retira. Consta de un solo compartimiento para tratar hasta 6 l/s y cuenta con las siguientes dimensiones:

- Cámara de quietamiento: 0.6 m · 1.0 m y 0.75 m de altura.
- Cámara de recolección de 4 líneas con 5 tuberías de PVC DN 25 mm cada una.
- Zona de entrada al desarenador de 1.10 m · 1.50 m y 2.00 m de profundidad.
- Pantalla inicial de ancho 0.10 m · 1.50 m y 1.30 m de altura.
- Zona de sedimentación de 3.6 m · 1.50 m y 2.5 m de profundidad.
- Pantalla final de 0.10 m · 1.50 m y 1.0 m de altura.
- Zona de salida de 0.75 m · 1.5 m y 0.75 m de profundidad.

- Tubería de limpieza de PVC DN 150 mm y sistema de by-pass también de 150 mm, con válvulas funcionando perfectamente.

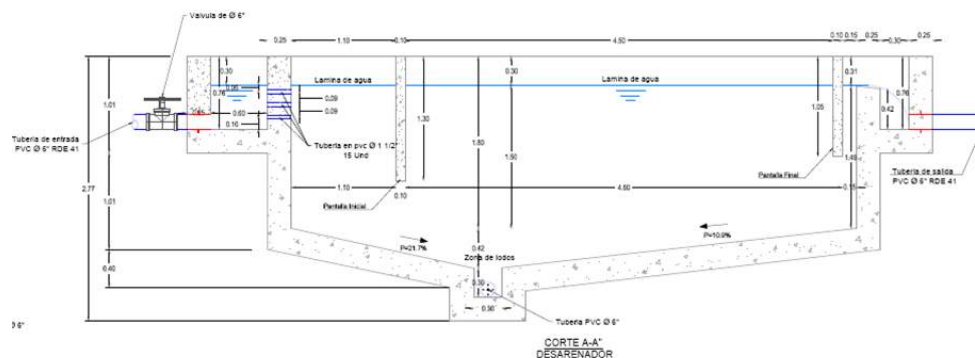


Figura 6. Alzado del desarenador



Figura 7. Vista del desarenador del acueducto Aguas del Atá

### 3.4. PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE (PTAP) AGUAS DEL ATÁ

La PTAP esta compuesta por un conjunto de instalaciones destinadas a mejorar la calidad del agua cruda (influyente) proveniente de la toma superficial de aguas.

El influente de entrada viene precedido por la decantación descrita en el apartado anterior, con lo que una parte de los problemas relacionados con la variabilidad de la calidad del agua quedan reducidos en dicho punto. Sin embargo, la necesidad de tratamiento para la eliminación de microorganismos, contaminantes físico-químicos, etc. forman parte de los objetivos de tratamiento de la PTAP.

El sistema es de tipo convencional, construida en hormigón armado y está diseñado en dos módulos, capaces de tratar hasta 4 l/s cada uno, de manera que pueda detenerse por completo la producción de uno de ellos para realizar las tareas requeridas de mantenimiento, sin comprometer en gran medida las necesidades de abastecimiento a la población.

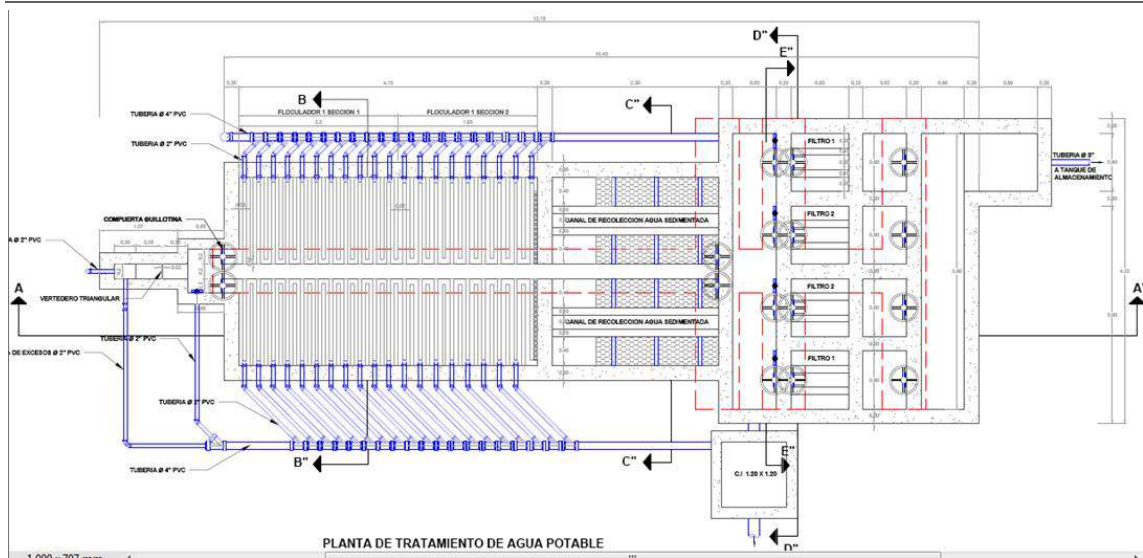


Figura 8. Planta de diseño de la PTAP

### 3.4.1. ENTRADA DEL AGUA, DOSIFICACIÓN Y MEZCLA RÁPIDA

La tubería de aducción de PVC DN 150 mm ingresa en la PTAP en el canal de entrada, donde el nivel es controlado por un vertedero triangular de 0.2 · 0.2 m situado a 0.5 m del fondo del canal.

En el salto de agua del vertedero se lleva a cabo la dosificación del sulfato de aluminio necesario conforme a los ensayos de calidad de aguas – i.e. test de jarras – necesaria para llevar a cabo la coagulación de las partículas coloidales, tales como microorganismos y compuestos químicos.

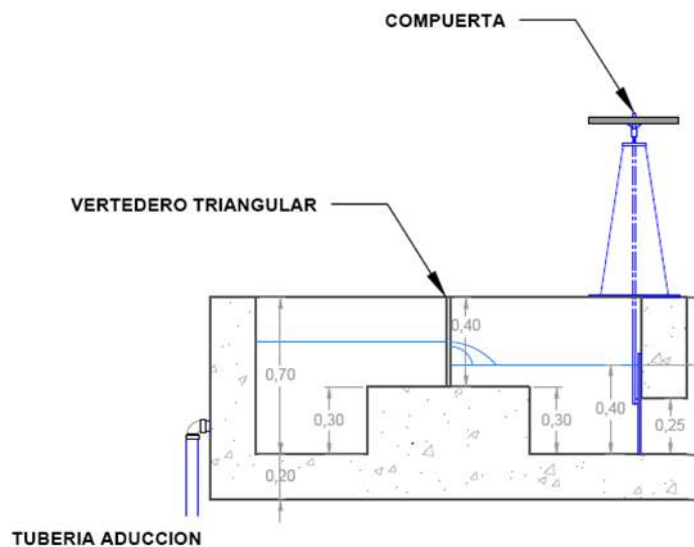


Figura 9. Alzado del canal de entrada a la PTAP



Figura 10. Canal de entrada a la PTAP

### 3.4.2. FLOCULACIÓN

Tras la dosificación de coagulante en el vertedero del canal de entrada se pasa a las cámaras de floculación – 2 módulos para el tratamiento de 3 l/s cada uno, divididos a su vez en dos cámaras en serie –, provistas con pantallas horizontales en donde el agua fluye de manera ondulante entre las mismas.

Las dimensiones de cada cámara del floculador son:

- Longitud: 4 m.
- Ancho: 2 m.
- Profundidad variable, entre 0.55 y 0.70 m.
- Se cuenta en total con 40 tabiques de hormigón de 5 cm de espesor, separados entre sí 6 cm.

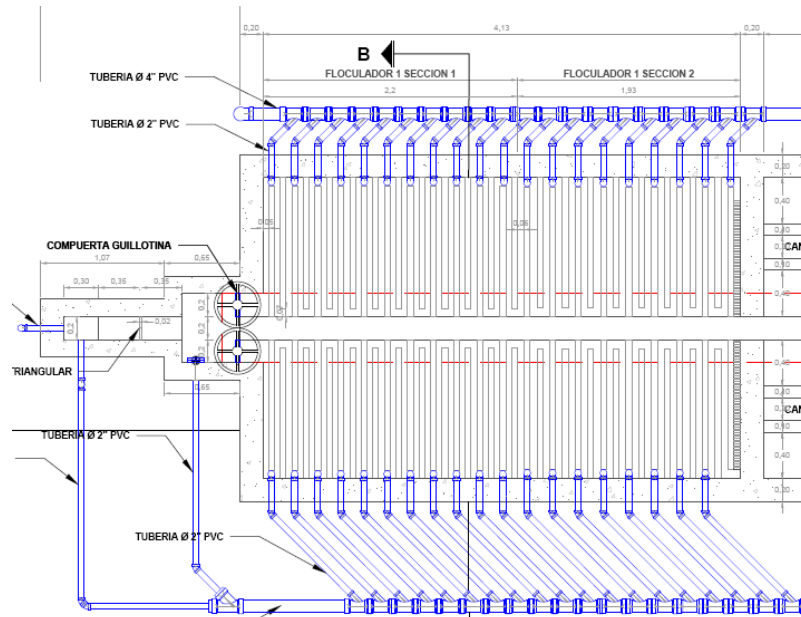


Figura 11. Planta del dispositivo de floculación



Figura 12. Floculadores de pantalla horizontal

### 3.4.3. DECANTADORES

Su objetivo es la eliminación de partículas comprendidas entre 0.05 y 0.2 mm y para ello se diseña una estructura compuesta por las siguientes zonas:

- Zona de entrada, en la que se procura un reparto uniforme del flujo dentro del sedimentador.
- Zona de sedimentación, en la que la tendencia ascendente del flujo junto con la baja velocidad, se encargan de procurar la precipitación de las partículas.
- Zona de salida, compuesta por tubos ranurados por los que se cuela el agua para acceder a una canaleta de recogida del efluente.

- Zona de recogida de lodos, en el fondo de la zona de sedimentación, en donde se acumulan éstos y son retirados por una tubería regulada con una válvula de entrada.

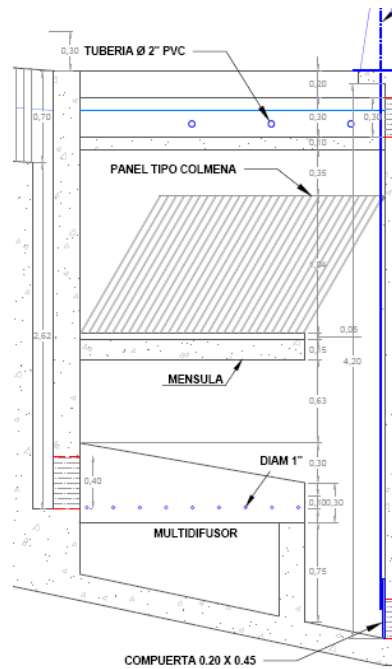


Figura 13. Alzado del decantador



Figura 14. Decantador en tareas de vaciado de lodos

#### 3.4.4. FILTRACIÓN

Se encarga de la eliminación de las partículas coloidales presentes en el agua. El objetivo es disminuir la turbidez de la misma, para fomentar la mejora en los procesos de desinfección, disminuyendo los tiempos de contacto requeridos con el cloro.

El proceso de tratamiento requiere de un correcto mantenimiento y limpieza de los filtros para evitar su saturación y maximizar su vida útil. Para ello se diseña un sistema de contralavado que permita la inversión del flujo a través del filtro y evite que los materiales filtrados colmaten los poros.

A pesar de haber previsto en proyecto la construcción de 4 módulos, solo fue posible, por problemas de espacio, ejecutar 3 módulos capaces de tratar 2 l/s cada uno de ellos. Las longitudes dispuestas de cada uno de los materiales que conforman el filtro son:

- Grava, 0.22 m.
- Arena, 0.30 m.
- Antracita, 0.40 m.

Los filtros son de sección cuadrada de  $0.8 \cdot 0.8$  m y una altura máxima de 4.2 m.

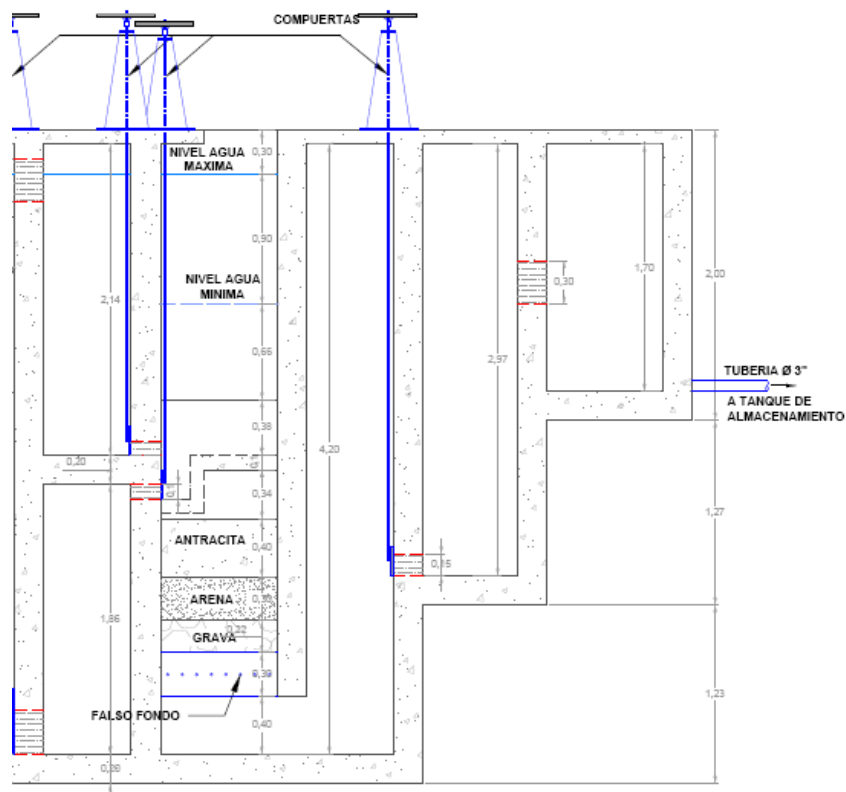


Figura 15. Alzado del dispositivo de filtración





Figura 16. Filtros de arena (3 módulos)

#### 3.4.5. ALMACENAMIENTO Y DESINFECCIÓN

El tanque de almacenamiento constituye el dispositivo de cola de la PTAP, al tiempo que realiza las funciones de regulador de presión, garantía de suministro en caso de disfunción de alguno de los procesos de tratamiento y, mediante la dosificación de hipoclorito de sodio en pastillas, en él se realizan las tareas de desinfección.

Está construido en hormigón armado, se compone de dos cámaras de dimensiones interiores  $6.50 \text{ m} \cdot 3 \text{ m} \cdot 2.25 \text{ m}$ , lo que equivale a un volumen útil aproximado de  $78 \text{ m}^3$ . El dispositivo cuenta con cubierta provista de un sistema de ventilación y bocas de hombre con escaleras de pates para acceder a su interior.

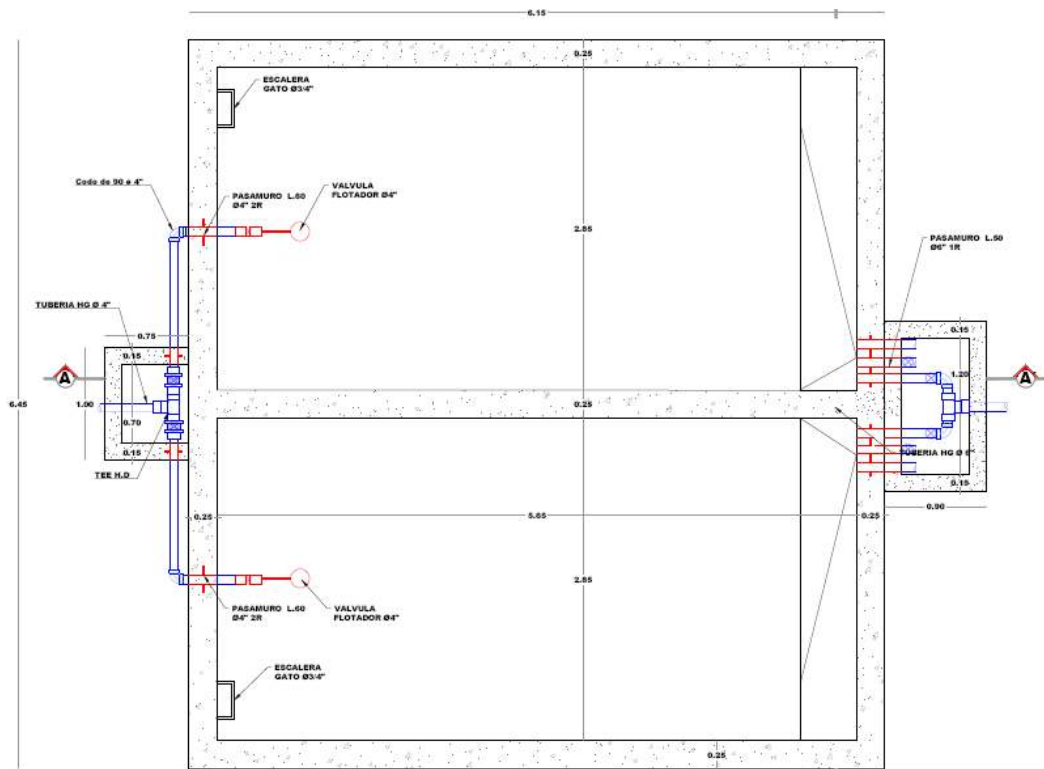


Figura 17. Planta de tanque de almacenamiento, conformado por dos cámaras independientes



Figura 18. Cubierta del tanque de almacenamiento



Figura 19. Dosificación de cloro y entrada regulada por válvula de flotador

### 3.5. REDES DE DISTRIBUCIÓN AGUAS DEL ATÁ

La red de distribución está compuesta por 12,310 m de conducciones en PVC, repartida en los siguientes diámetros:

- 2,430 m PVC DN 150 mm.
- 6,480 m PVC DN 100 mm.
- 2,580 m PVC DN 75 mm.
- 820 m PVC DN 50 mm.

A continuación, se muestran imágenes del estado actual de las redes de distribución, así como de los contadores y acometidas domiciliarias existentes en el sistema.





Figura 20. Dosificación de cloro y entrada regulada por válvula de flotador

### 3.6. CAPTACIÓN QUEBRADA PALMA BRAVA

La estructura de captación del acueducto Aguas del Progreso consiste, al igual que la del acueducto Aguas del Atá, en una toma de aguas superficiales, en este caso en la quebrada Palma

Brava, compuesta por un azud que permite el control del flujo al tiempo que aloja una rejilla por la que se deriva el agua.

La rejilla permite la derivación de caudales hacia la red de agua potable, a la vez que impide la entrada de arrastres voluminosos al sistema de captación. Mediante una tubería regulada con una compuerta de tajadera, la rejilla se conecta con una cámara de recolección con un pequeño arenador, del que parte la red de aducción hasta el desarenador.

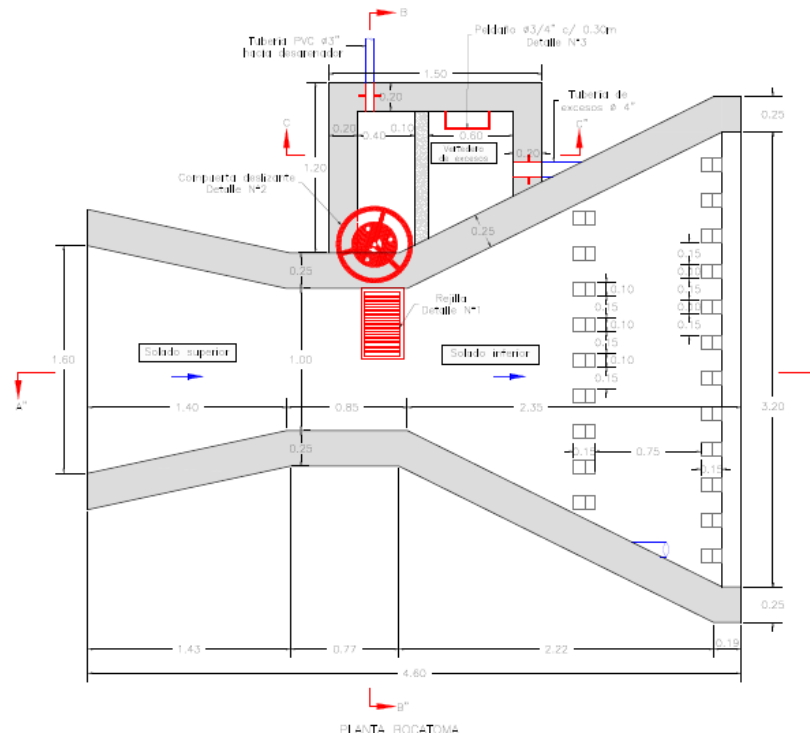


Figura 21. Diseño de la bocatoma de la quebrada Palma Brava

Durante la visita de campo se pudo verificar el perfecto estado de la infraestructura, comprobando las siguientes dimensiones de sus elementos:

- El ancho de la quebrada en el sitio de captación (Quebrada Palma Brava) es de 1.60 m
- El ancho del muro sobre la fuente de captación es de 1.00 m
- Muros de 0.25 m de ancho con longitudes variables entre 6.4 m en la margen derecha y 5.0 m en la margen izquierda.
- Rejilla de fondo con dimensiones 0.45 m de largo por 0.25 m de ancho, la cual se encuentra a 0.10 m de la cámara de recolección, las medidas de ancho y largo de la rejilla fueron establecidas por el proyectista de acuerdo con los cálculos hidráulicos, para la captación de 3 l/s, correspondiente al caudal concesionado para el sistema – por la Corporación Autónoma del Tolima (CORTOLIMA).

- La caja derivadora tiene medidas internas de 1.20 m de ancho por 1.00 m de largo y 1.50 m de fondo, con ancho de muros de 0.25 m.
- El vertedero de control y los diques en perfecto estado, así como la tubería de excesos de 4" igual que la línea de salida para la aducción, en material PVC.
- Se aprecia sistema de disipadores de energía en hormigón, al final de la cresta de la bocatoma, con el fin de minimizar el impacto generado por la escorrentía al sistema fluvial.

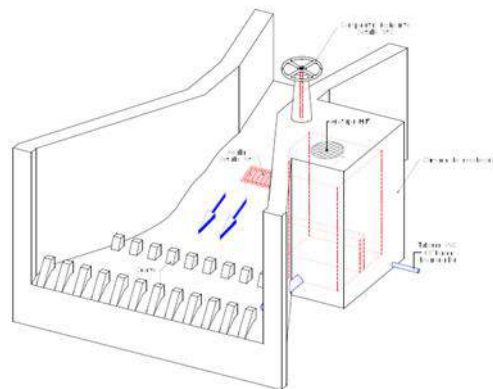


Figura 22. Vista isométrica de la bocatoma de la quebrada El Puerto

- La cámara de recolección cuenta con un acceso mediante 4 pates ejecutados en varilla de acero corrugado de  $\frac{3}{4}$ " cada 0.30 m.



Figura 23. Captación en la quebrada Palma Brava

### 3.7. LÍNEA DE ADUCCIÓN DEL ACUEDUCTO AGUAS DEL PROGRESO

Se trata de una conducción PVC DN 100 mm de unos 30 m de longitud, que discurre por la margen izquierda de la quebrada Palma Brava, hasta el sitio en el que se ubica el desarenador.

La conducción parte de la cota 2302 y finaliza a la 2299, y cuenta con un trazado longitudinal bastante homogéneo.



Figura 24. Planta de la aducción en la quebrada Palma Brava

### 3.8. DESARENADOR DEL ACUEDUCTO AGUAS DEL PROGRESO

Consiste en una estructura de hormigón armado, de planta rectangular y flujo horizontal, en perfecto estado, diseñada para retener la arena y partículas que traen las aguas superficiales, para evitar su entrada al proceso de tratamiento de la PTAP. Su funcionamiento consiste en reducir la velocidad del agua y de las turbulencias, permitiendo que el material sólido transportado se deposite en el fondo de la estructura, donde periódicamente se retira. Consta de un solo compartimiento para tratar hasta 6 l/s y cuenta con las siguientes dimensiones:

- Cámara de quietamiento: 0.5 m · 1.0 m y 0.8 m de altura.
- Cámara de recolección de 3 líneas con 4 tuberías de PVC DN 40 mm cada una.
- Zona de entrada al desarenador de 1.0 m · 0.75 m y 2.00 m de profundidad.
- Pantalla inicial de ancho 0.10 m · 1.50 m y 1.30 m de altura.
- Zona de sedimentación de 2.0 m · 1.0 m y 2.3 m de profundidad.
- Pantalla final de 0.10 m · 1.0 m y 1.0 m de altura.
- Zona de salida de 0.75 m · 1.0 m y 0.65 m de profundidad.
- Tubería de limpieza de PVC DN 150 mm y sistema de by-pass también de 75 mm, con válvulas funcionando perfectamente.



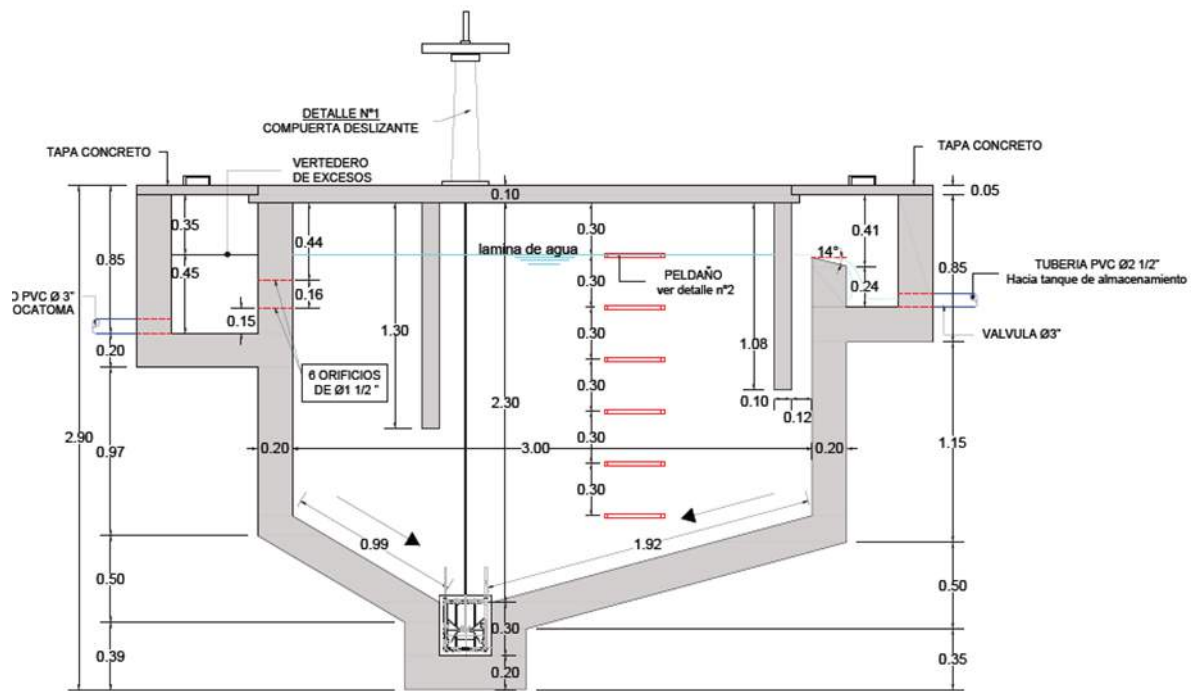


Figura 25. Alzado del desarenador



Figura 26. Vista del desarenador del acueducto Aguas del Progreso

### 3.9. TANQUE DE ALMACENAMIENTO

El tanque de almacenamiento está construido en hormigón armado y se compone de dos cámaras de dimensiones interiores 2 m · 4 m · 2.25 m, lo que equivale a un volumen útil aproximado de 32 m<sup>3</sup>. El dispositivo cuenta con cubierta provista de un sistema de ventilación y bocas de hombre con escaleras de pates para acceder a su interior.

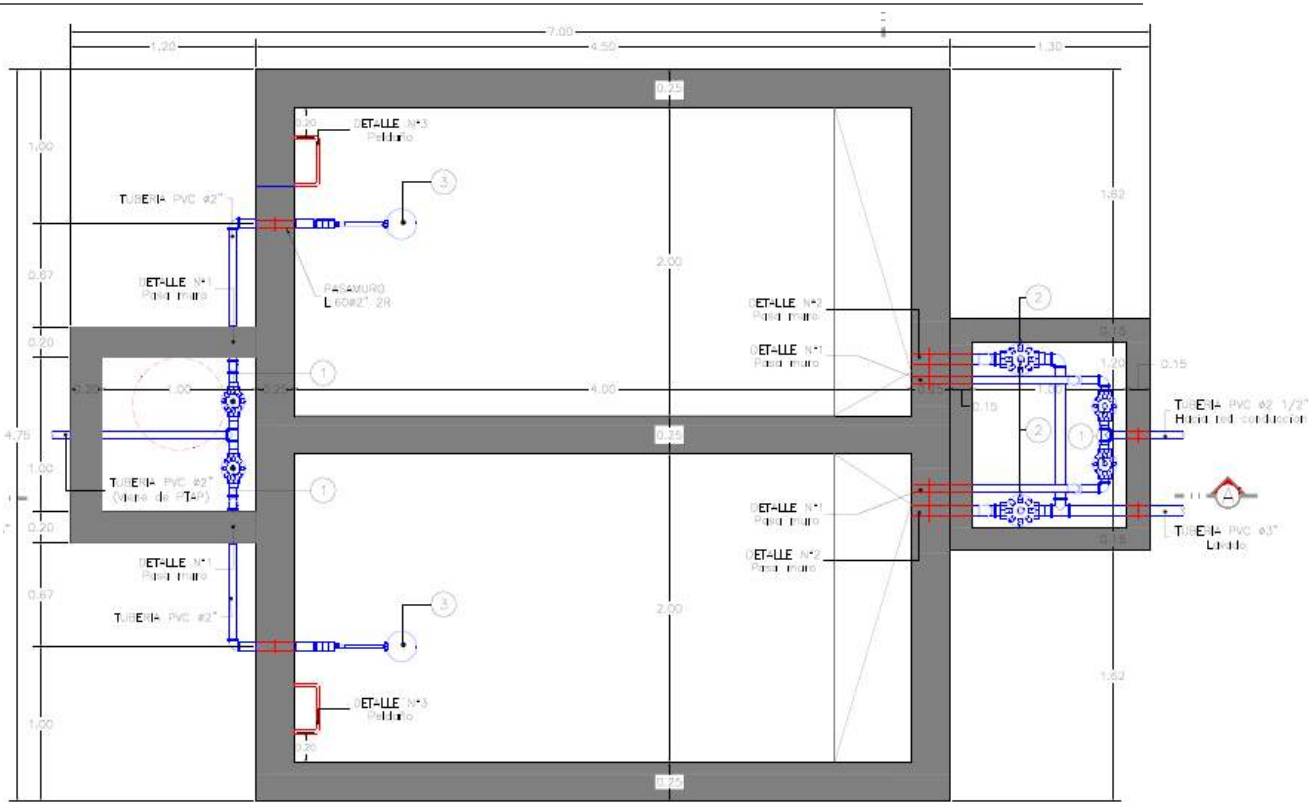


Figura 27. Planta de tanque de almacenamiento, conformado por dos cámaras independientes



Figura 28. Tanque de almacenamiento finalizando la etapa de construcción

### 3.10. REDES DE DISTRIBUCIÓN AGUAS DEL PROGRESO

El Ing. Reynaldo Díaz, de la Fundación Yapawaira, nos informa de que en la actualidad se cuenta con 3 Km de línea de conducción ya instalados.

## 4. TOMA DE MUESTRAS Y DETERMINACIÓN DE LA CALIDAD DEL AGUA

Se ha realizado un análisis de calidad del agua a la salida del tanque de almacenamiento del sistema Aguas del Atá – por ser el único que actualmente se encuentra en operación.

En el proceso de toma de muestras se tuvieron en cuenta las siguientes indicaciones:

- Las botellas deben ser esterilizadas.
- El recipiente debe enjuagarse con el mismo agua objeto de estudio, antes de tomar la muestra.
- En el momento de sumergir el recipiente se debe dejar un lapso de tiempo (2-4 minutos) con el recipiente dentro del agua, para que la muestra se homogenice.
- Los recipientes que contienen las muestras, se cierran debidamente y se mantienen a temperatura refrigerada para poder hacer el traslado al laboratorio de calidad de agua del instituto Ibaguereño de Acueducto y Alcantarillado IBAL S.A. ESP OFICIAL en la Ciudad de Ibagué.

Tabla 1. Muestra para análisis físico-químico y bacteriológico

PUNTO DE MONITOREO	UBICACION	TIPO DE MUESTRA	VOLUMEN MUESTRA	ENVASE
1	Tanque de Almacenamiento	Puntual	1000 ml	plástico




Figura 29. Toma de muestras para análisis de calidad de aguas



Figura 30. Laboratorio en el que se procesó la muestra

Tabla 2. Resultados del ensayo físico-químico

	<b>REPORTE DE RESULTADOS AGUA PARA CONSUMO HUMANO</b>	<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2016-11-02 <b>VERSION:</b> 04
	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>PAGINA 1 DE 2</b>

REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO						
<b>NOMBRE DEL SOLICITANTE:</b>		JUAN CARLOS CHAVEZ JARAMILLO				
<b>FECHA TOMA DE MUESTRA:</b>		Octubre 13 de 2020				
<b>DIRECCIÓN TOMA DE MUESTRA:</b>		Vereda La Gaitana				
<b>PUNTO TOMA DE MUESTRA:</b>		Alto Sano Código Muestra: 3885				
<b>TIPO DE MUESTRA DE AGUA:</b>		Tratada				
<b>FECHA DE REALIZACIÓN DE ANALISIS:</b>		Octubre 14 de 2020		<b>FECHA DE REPORTE:</b> 2020-10-14		
ANÁLISIS FÍSICO – QUÍMICOS						
CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Art. 2 Resolución 2115/2007	METODO	UNIDADES	VALOR MÁXIMO ADMISIBLE RES. MAVDT 2115	RESULTADO	PUNTAJE DE RIESGO Art. 13	PUNTAJE ASIGNADO
TURBIEDAD	SM -2130B	U.N.T.	2	0,96	15	0
COLOR APARENTE	HACH 890	U.P.C.	< 15	1	6	0
POTENCIAL DE HIDROGENO	SM – 4500	Unidades pH	6.5 – 9.0	7,62	1,5	0
CONDUCTIVIDAD	SM - 2510	micro Siemens/cm	< 1000	100	---	---
TEMPERATURA	SM - 2650	°C	N.D	23,4	---	---
OLOR Y SABOR	SM -2150 SM -2160	Aceptable No Aceptable	Aceptable	A.C	---	---
CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS DE SUSTANCIAS QUE TIENEN IMPLICACIONES SOBRE LA SALUD HUMANA Art. 6 Resolución 2115/2007						
NITRITOS	HACH 8507	NO <sub>2</sub> -mg/L	0.1	0,002	3	0
NITRATOS	HACH 8039	NO <sub>3</sub> -mg/L	10	1,7	1	0
CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS DE SUSTANCIAS QUE TIENEN CONSECUENCIAS ECONÓMICAS E INDIRECTAS SOBRE LA SALUD HUMANA Resolución 2115/2007						
ALCALINIDAD TOTAL	HACH 8203	CaCO <sub>3</sub> mg/L	< 200	30	1	0
CLORUROS	HACH 8206	Cl- mg/L	< 250	7,1	1	0
DUREZA TOTAL	HACH 8213	CaCO <sub>3</sub> mg/L	< 300	18	1	0
HIERRO TOTAL	HACH 8008	Fe mg/L	< 0.3	0,15	1,5	0
SULFATOS	HACH 8051	SO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> mg/L	< 250	0	1	0
CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS DE OTRAS SUSTANCIAS UTILIZADAS EN LA POTABILIZACIÓN Art. 9 Resolución 2115/2007						
ALUMINIO	HACH 8012	Al <sup>3+</sup> mg/L	< 0.2	0,10	3	0
CLORO RESIDUAL LIBRE	HACH 8021	Mg/L	0.3 – 2.0	2,00	15	0




**IBAGÜE, CIUDAD QUE VIBRA**  
Sede Administrativa: Carrera 3 No. 1-04 B/La Pola – Pbg: (8)2756000 – Fax: (8) 2618962  
P.O.R: Carrera 5 No. 39-30 B/La Macarena

LÍNEA DE ATENCIÓN (116) Bogotá – Tolima / [www.ibal.gov.co](http://www.ibal.gov.co) – [sistemas@ibal.gov.co](mailto:sistemas@ibal.gov.co)



Tabla 3. Resultados del ensayo bacteriológico

	<b>REPORTE DE RESULTADOS AGUA PARA CONSUMO HUMANO</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>			CÓDIGO: AC-R-014		
				FECHA VIGENCIA: 2016-11-02		
				VERSIÓN: 04		
				PAGINA 1 DE 2		
<b>ANÁLISIS BACTERIOLÓGICOS Art. 11 Resolución 2115/2007</b>						
COLIFORMES FECALES	SUSTRATO DEFINIDO	NMP	0 microorganismos en 100 cm <sup>3</sup>	0	25	0
COLIFORMES TOTALES	SUSTRATO DEFINIDO	NMP	0 microorganismos en 100 cm <sup>3</sup>	0	15	0
<b>CALCULO DE INDICE DE RIESGO DE CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO Art. 15 Resolución 2115/2007</b>						
NUMERO DE PARAMETROS ANALIZADOS						17
Σ PUNTAJES DE RIESGO ASIGNADO A LAS CARACTERÍSTICAS NO ACEPTADAS:						0
Σ PUNTAJES DE RIESGO ASIGNADO A TODAS LAS CARACTERÍSTICAS ANALIZADAS:						90
IRCA MUESTRA:						0 %
NIVEL DE RIESGO:						<b>SIN RIESGO</b>
CONCEPTO (Art. 15 Resolución 2115/2007) :						<b>AGUA APTA PARA CONSUMO HUMANO</b>

N.D.: NO DEFINIDO - N.A.: NO APLICA - S.M.: STANDARD METHODS

RESULTADOS VALIDOS ÚNICAMENTE PARA LA(S) MUESTRA(S) ANALIZADA(S)  
PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL DE ESTE INFORME SIN AUTORIZACIÓN DEL LABORATORIO.

**NOTA ACLARATORIA: LA MUESTRA FUE COLECTADA POR EL SOLICITANTE BAJO SU RESPONSABILIDAD Y ÉTICA PROFESIONAL.**



**RUTH ELENA SALAZAR TORRES (E)**  
Líder Grupo Aseguramiento y Calidad de Agua

ANALIZÓ: LUZ YOLANDA RODRIGUEZ GUEVARA QCA.



**IBAGUÉ, CIUDAD QUE VIBRA**  
Sede Administrativa: Carrera 3 No. 1-04 B/La Pola - Pbx: 01(2756000 - Fax: 01) 2618982  
P.Q.R: Carrera 5 No. 39-30 B/La Macarena  
LÍNEA DE ATENCIÓN (116) Ibagué - Tolima / [www.ibal.gov.co](http://www.ibal.gov.co) - [sistemas@ibal.gov.co](mailto:sistemas@ibal.gov.co)



Cabe destacar que en primera instancia estaba previsto procesar la muestra tomada en el interior del tanque de almacenamiento. Sin embargo, se tomó muestra para el análisis de contenido de cloro residual y se constató que se estaba dosificando en exceso el hipoclorito de sodio en pastillas, con un valor de 3 ppm, con lo que se recomendó al operario disminuir la dosis a suministrar al sistema.

## 5. METODOLOGÍA DE DIAGNÓSTICO

Se ha aplicado la metodología de evaluación del *Sistema de Información de Agua y Saneamiento Rural* (SIASAR, <http://www.siasar.org/>).

SIASAR es una plataforma de información para la gestión, la planificación y el monitoreo del sector del agua y saneamiento rural que pretende servir como herramienta de apoyo a la toma de decisiones y está basada en la evaluación y comparación de un conjunto de indicadores.

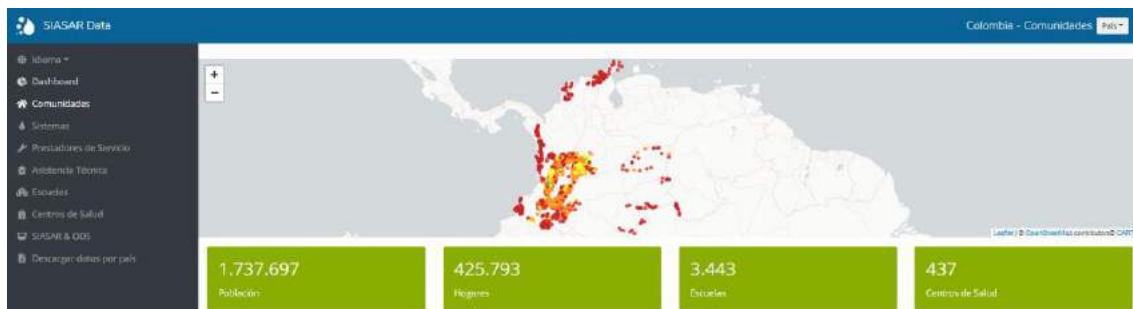


Figura 31. Panel de clasificación de las Comunidades evaluadas en Colombia (noviembre 2020)

En un primer nivel se compone de 60 indicadores que pueden agruparse en 6 dimensiones diferenciadas, a saber:

- Nivel de Servicio de Agua (NSA).
- Nivel de Servicio de Saneamiento e Higiene (NSH).
- Escuelas y Centros de Salud (ECS).
- Estado de la Infraestructura de Agua (EIA).
- Prestación de Servicio (PSE).
- Prestación de Asistencia Técnica (PAT).

Y que en última instancia se agrupan en dos índices parciales – i.e. Nivel de Servicio de Agua, Saneamiento e Higiene (NASH) e Índice de Sostenibilidad de los Servicios de Agua (ISSA) – que juntos componen el Índice de desempeño de los servicios de Agua y Saneamiento (IAS).

Esta estructura de información se representa conforme a los siguientes cuadros resumen:

<b>IAS (Índice de desempeño de los servicios de Agua y Saneamiento)</b>	
<b>NASH (Nivel de servicio de Agua, Saneamiento e Higiene)</b>	<b>ISSA (Índice de Sostenibilidad de los Servicios de Agua)</b>
<b>Nivel de Servicio de Agua (NSA)</b>	<b>Estado de la Infraestructura de Agua (EIA)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Accesibilidad</li> <li>Continuidad</li> <li>Estacionalidad</li> <li>Calidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Autonomía</li> <li>Infraestructura</li> <li>Zona Protección de Abastecimiento</li> <li>Estado Infraestructura Tratamiento</li> </ul>
<b>Nivel de Servicio de Saneamiento e Higiene (NSS)</b>	<b>Prestador de Servicio (PSE)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nivel de Servicio de Saneamiento</li> <li>Higiene Personal</li> <li>Higiene en el Hogar</li> <li>Higiene Comunitaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gestión Organizacional</li> <li>Gestión en Operación y Mantenimiento</li> <li>Gestión Económica y Financiera</li> <li>Gestión Ambiental</li> </ul>
<b>Escuelas y Centros de Salud (ECS)</b>	<b>Prestador de Asistencia Técnica (PAT)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Agua Potable Mejorada en Escuelas</li> <li>Saneamiento Mejorado e Higiene en Escuelas</li> <li>Agua Potable Mejorada en C. Salud</li> <li>Saneamiento Mejorado e Higiene en C. Salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema de Información</li> <li>Capacidad Institucional</li> <li>Cobertura Comunitaria</li> <li>Intensidad de la Asistencia</li> </ul>

Tabla 4. Estructura de indicadores empleada por el SIASAR

Toda la información es levantada a partir de 4 cuestionarios que analizan el nivel de servicio desde diferentes perspectivas:

- La Comunidad, en donde se incluye información demográfica, de acceso a servicios básicos, educación (y centros educativos de referencia), centros de salud, así como las mejoras previstas en el sistema de agua potable y saneamiento objeto de evaluación.
- El Sistema de Agua, con información general administrativa y de características físicas (incluido estado) de los diferentes elementos del sistema – i.e. captación, línea conducción, tratamiento, almacenamiento y distribución de agua.
- La Prestación del Servicio, relativa al desempeño del sistema en cuanto al control económico-financiero y de operación y mantenimiento.



- La Prestación de Asistencia Técnica, en este caso, al carecer del servicio correspondiente por el sistema, no se ha podido completar la encuesta ni realizar la evaluación correspondiente.

Como complemento a estos datos, y en línea con lo requerido en el Pliego de bases, se han recabado los siguientes datos adicionales:

- Realización de 1 ensayo completo (físico-químico y bacteriológico) de calidad de aguas, para lo que se ha contado con la participación de un laboratorio acreditado en el país.
- Perspectiva de género, comprobando la presencia y la participación de mujeres en los órganos administrativos de los sistemas de agua potable.

A continuación, se presentan los resultados de la evaluación pormenorizada de cada uno de los sistemas en base al sistema de evaluación del SIASAR.

## 6. RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO

A continuación, se presentan los resultados del diagnóstico del sistema completo que se encuentra actualmente en servicio – sistema Aguas del Atá – en base a la metodología descrita con anterioridad.

Así pues, los resultados asociados a las diferentes categorías de evaluación son los siguientes:

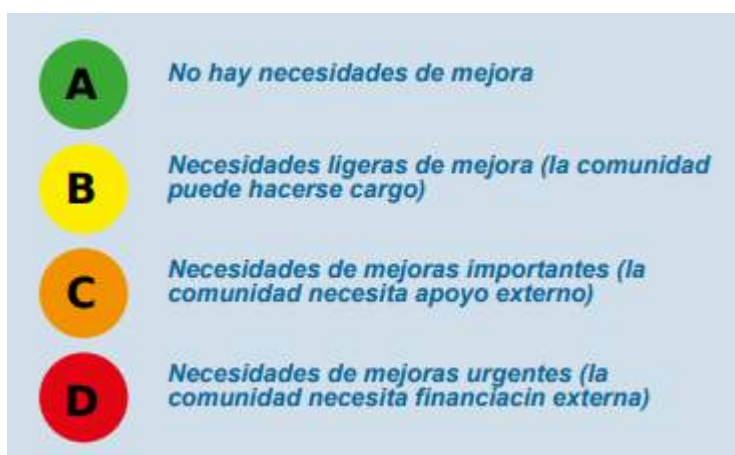


Figura 32. Evaluación de los distintos indicadores considerados



### AGUA:

- Nivel de servicio de agua (NSA):
  - **Accesibilidad.**
  - **Continuidad.**

- **Estacionalidad.**
- **Calidad.**
- Estado de la infraestructura de agua (EIA):
  - **Autonomía.**
  - **Estado de la infraestructura de producción.**
  - **Zona de protección de abastecimiento.**
  - **Sistema de tratamiento.**

En cuanto al nivel de servicio de agua cabe destacar la necesidad de mejora en la continuidad del servicio – para pasar de 20 a 24 h – y/o en la cobertura del sistema (aunque en menor grado), para alcanzar la excelencia en el servicio.

En lo relativo al estado de la infraestructura, se podría mejorar la protección de la fuente, mediante la mejora de accesos, correcciones hidrológico-forestales, vallado, etc.



#### **SANEAMIENTO E HIGIENE:**

- Nivel de servicio de saneamiento e higiene (NSH):
  - **Nivel de servicio de saneamiento.**
  - **Higiene personal.**
  - **Higiene en el hogar.**
  - **Higiene comunitaria.**

El saneamiento básico es un servicio que no ha sido introducido hasta la fecha en las veredas de la parte alta del río Atá, con lo que su evaluación no debería tenerse en consideración en el presente diagnóstico.

La proporción de viviendas que cuenta con acceso a infraestructura de saneamiento seguro es de 35/194, con lo que los malos resultados del presente indicador son consistentes con la implantación del servicio.

En positivo cabe destacar la cultura de higiene personal en lo relativo a instalaciones y uso de dispositivos con agua y jabón.



#### **PRESTADOR DEL SERVICIO:**

- 
- Nivel de servicio del prestador del servicio (PSE):
    - **Gestión organizacional.**
    - **Gestión en operación y mantenimiento.**
    - **Gestión económica y financiera.**
    - **Gestión ambiental.**

La mejora en la gestión organizacional pasaría por la renovación de los miembros en la Directiva – evitando prolongar los períodos de vigencia más allá de los 2 años –, la búsqueda de la equidad de género en los puestos directivos – destacando en el presente caso la inexistencia de mujeres en la Junta – y la elaboración de registros que reflejen la contabilidad y sus actas de rendición de cuentas.

La gestión en operación y mantenimiento está próxima al rango de excelencia, debiendo mejorar la dosificación de cloro en la desinfección – tal y como se había reflejado con anterioridad en la descripción de las características de las instalaciones – y el seguimiento del reglamento del servicio existente o su actualización.

El resultado obtenido en la gestión económica y financiera es engañoso, puesto que la falta de seguimiento en los registros de medición del agua, la inexistencia de balance contable y la declaración de no contar con fondos disponibles hacen que se declare la necesidad urgente de mejora. Sin embargo, la rentabilidad y la eficiencia en el cobro reportadas sugieren que el sistema es sostenible y la población está haciéndose cargo de sus responsabilidades de pago por el servicio. En definitiva, se trata de un problema burocrático que podría solventarse con la capacitación en temas de contabilidad y finanzas.



#### **CENTRO EDUCATIVO:**

- Nivel de servicio en escuelas y centros de salud (ECS)<sup>1</sup>:
  - **Agua potable mejorada en centros educativos.**
  - **Saneamiento mejorado e higiene en centros educativos.**

---

<sup>1</sup> Las comunidades que integran el sistema Aguas del Atá únicamente cuentan con una escuela, careciendo de centro de salud.

Se cumple con los ratios óptimos de acceso a servicios de agua potable y saneamiento dentro de la escuela, tanto para alumnas y alumnos como para docentes, siendo en ambos casos servicios independientes por géneros. Si bien es cierto, que la tipología de sistema de saneamiento debería mejorarse en la medida que existiera un sistema de saneamiento por tubería en la Comunidad.



#### PRESTADOR DE ASISTENCIA TÉCNICA:

- Nivel de servicio prestado por la asistencia técnica (PAT):
  - **Sistemas de información.**
  - **Capacidad institucional.**
  - **Cobertura comunitaria.**
  - **Intensidad de la asistencia.**

En este caso, la Fundación Yapawayra viene prestando un servicio de acompañamiento con capacidad de prestar un buen servicio a las comunidades, por el número de servicios abordados y la relación existente entre su dimensión y el número de Comunidades a las que sirve.

Sin embargo, no cuentan con servicio estable de internet ni equipos específicos de transporte y evaluación de la calidad del agua, así como disponibilidad de recursos económicos; lo cual arrastra su evaluación en las componentes de sistemas de información y capacidad institucional al nivel D, de necesidades urgentes de mejora.

En este sentido, cabe destacar la necesidad de incrementar el apoyo institucional, en este caso por parte de la Alcaldía Municipal de Planadas, para mejorar el desempeño de los sistemas.

## 7. ENCUESTAS POBLACIONALES Y ANÁLISIS SOCIO-ECONÓMICO

### 7.1. ESTRUCTURA Y CONTENIDO DE LA ENCUESTA SOCIO-ECONÓMICA

Se ha planificado una encuesta socio-económica para conocer el nivel de aceptación y el funcionamiento de los proyectos de agua potable llevados a cabo con la colaboración del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz y AMVISA en las veredas de la zona alta del río atá en el municipio de Planadas, departamento de Tolima (Colombia).

El contenido de la misma se diseñó para conocer los siguientes aspectos:

- 
- Presentación, origen del agua potable y destino de las aguas servidas.
  - Tipo de vivienda.
  - Disponibilidad de servicios de acueducto y alcantarillado.
  - Percepción de los problemas derivados de la mala gestión de las aguas servidas.
  - Voluntad de adhesión a los servicios de agua potable y saneamiento.
  - Costes energéticos y de acueducto mensuales.
  - Características sociales e ingresos de la unidad familiar.

---

## 7.2. DEFINICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA

---

*Definición de la muestra.* Para la medición de los resultados se consideró como población objetivo a los hogares que se han visto beneficiados con las actuaciones realizadas con el apoyo del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz y AMVISA en el municipio de Planadas desde 2016. Partiendo de lo anterior, se registra un total de 1,064 hogares en el proyecto original, *obteniéndose una muestra equivalente a 68 viviendas.*

Para la determinación del tamaño de la muestra, se aplicó la siguiente fórmula de muestro para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \cdot Z\alpha^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z\alpha^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra

N= Total de la población

Z $\alpha$ = 1.96 (La confianza es del 95%)

p= 0.05

q = 0.95

d = Nivel de error o precisión (5%)

*Distribución de la muestra.* Dado que son varias las fases y los barrios beneficiados, la muestra se distribuyó ponderándola en función del total de hogares que pertenecen a los distintos barrios beneficiados:

Barrio	Habitantes	Encuestas
La Unión, El Oso y Altosano	651	<b>42</b>
Puerto Limón	113	<b>7</b>
El Progreso, Peñarica y Villanueva	300	<b>19</b>

Tabla 5. Distribución de las encuestas a realizar en base al tamaño muestral

Se ha conseguido cumplimentar el número previsto de encuestas, con lo que se entiende que los resultados son válidos para conocer la importancia que dan los beneficiarios a los servicios de agua potable y estimar los ingresos familiares para conocer el margen de maniobra existente para el establecimiento de un canon que fuera capaz de cumplir con los objetivos de sostenibilidad económico-financiera de los sistemas.

### 7.3. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

En base a la información recabada en las encuestas, los habitantes de las veredas de la parte alta del río Atá objeto del presente estudio consideran **muy interesante** el servicio de agua potable y muestran su **disposición a conectarse al alcantarillado sanitario** en caso de que estuviera disponible frente a sus casas.

Entre otras cosas, porque de los 68 encuestados, entorno al 30% reportan enfermedades relacionadas con la calidad de las aguas en el ámbito familiar dentro de los últimos 12 meses, destacando los usuarios, entre las diversas opciones planteadas, la presencia de diarreas y trastornos digestivos.

En cuanto a la brecha de género existente en la distribución de responsabilidades y tareas del hogar, cabe destacar el mayor grado de responsabilidad del sexo masculino en la Jefatura de Familia; aunque en la mitad de los casos, quién ha respondido a las encuestas ha sido una mujer, lo que es indicativo de la capacidad representativa de la misma dentro del ámbito familiar.

En cuanto al establecimiento de ingresos mensuales familiares, se encuentra en la mayoría de los casos entre los 400,000.00 COP y los 650,000.00 COP, de los cuales, tan sólo 8 cuentan con ingresos de más de uno de sus miembros en la unidad familiar.

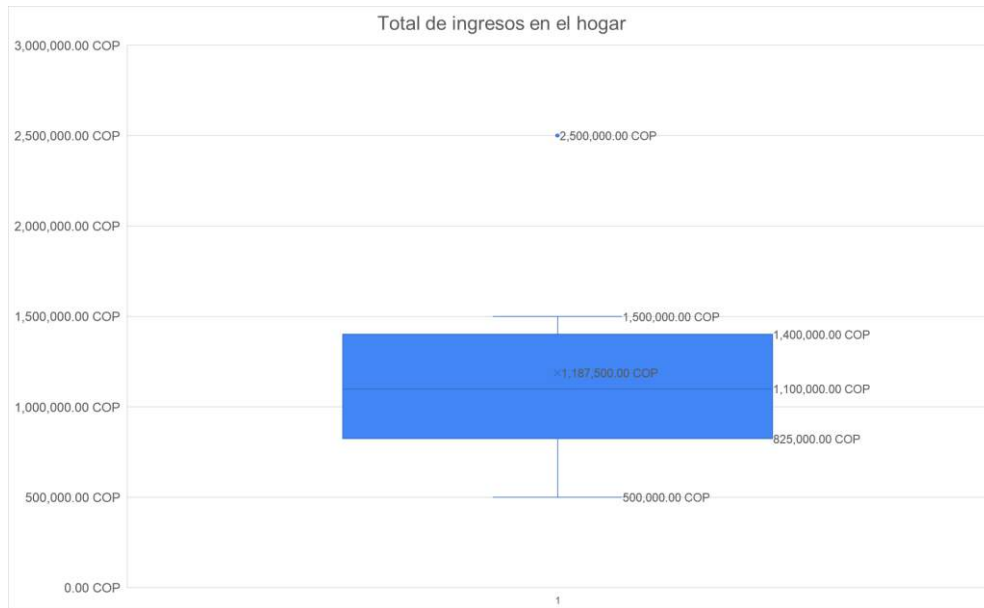


Figura 33. Diagrama box&whisker de la distribución de ingresos totales en el hogar

Cabe destacar que el valor establecido para la tarifa mensual de agua potable – i.e. 8,000.00 COP – constituye el 0.67% del valor medio de los ingresos reportados en las entrevistas.

Frente al gasto de la tarifa fija de agua potable, se dispone del reporte del coste energético mensual, pudiendo observar como la mayoría de las familias son capaces de asumir en media niveles de gasto por este servicio en torno al 1.45% de sus ingresos mensuales.

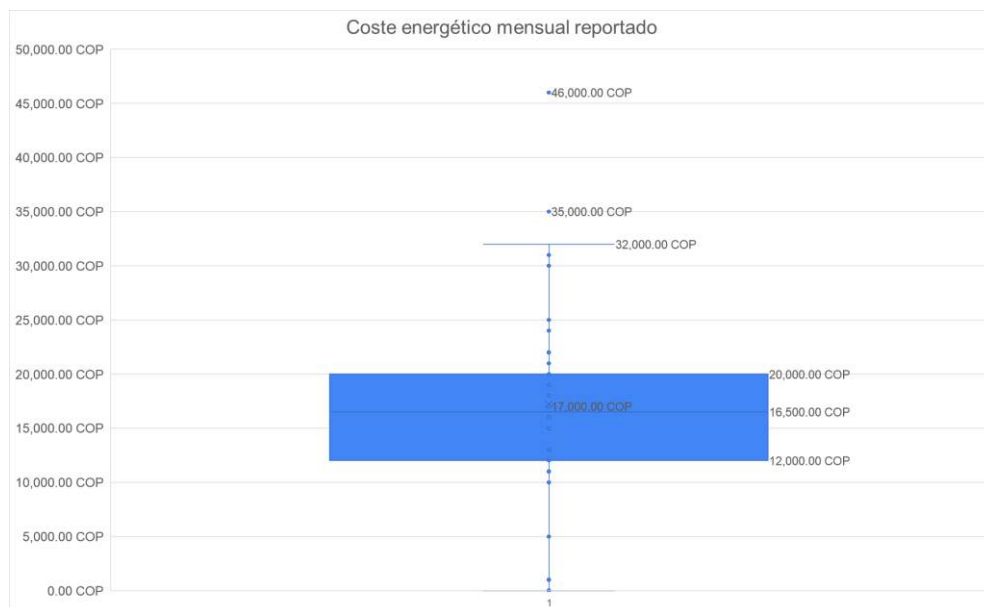


Figura 34. Diagrama box&whisker de la distribución del coste energético mensual reportado

## 8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A la vista de los resultados del diagnóstico, el sistema Aguas del Atá, que brinda el servicio de agua potable a las veredas de La Unión, El Oso, Altosano y Puerto Limón dentro del municipio de Planadas, en el Departamento de Tolima (Colombia), obtiene una valoración tipo **B** alto (próximo a la excelencia) según los criterios establecidos en el SIASAR – i.e. tiene unas necesidades ligeras de mejora, de las cuales la Comunidad puede hacerse cargo<sup>2</sup>.

Adicionalmente, se está construyendo el sistema Aguas del Progreso, nuevamente con ayuda del Ayuntamiento de Vitoria Gasteiz y AMVISA, contando en la actualidad con la ejecución completa de la captación de agua potable en la quebrada Palma Brava, la línea de aducción, el desarenador, el tanque de almacenamiento y buena parte de la red de distribución; quedando pendiente la compleción del sistema de distribución y la planta de tratamiento de agua potable. Todo ello para dar servicio a las veredas El Progreso, Peñarica y Villanueva.

En lo que respecta al sistema Aguas del Atá, que ha obtenido una valoración muy positiva en su desempeño y actualmente se encuentra en funcionamiento, los principales comentarios y recomendaciones que han surgido en las visitas de campo y la evaluación son los siguientes:

- Agradecer la calidez y el trato humano recibido durante las jornadas de campo, tanto por la Alcaldía de Planadas, como por la población de las veredas del alto Atá y la Fundación Yapawayra.
- En lo relativo al servicio de agua potable y el estado de la infraestructura, podría ampliarse la continuidad del servicio para aproximarse a las 24 h – actualmente está en 20 h/ día. Así como ampliar la cobertura a la totalidad de los vecinos de las veredas servidas.
- En cuanto al estado de la infraestructura, se podría mejorar la protección de la fuente, mediante la mejora de accesos, protección de los taludes en el entorno de la bocatoma, obras de control de la erosión, vallado perimetral, etc.
- La metodología de evaluación desarrollada valora el sistema de saneamiento básico, aunque en el presente caso se trata de un servicio que no ha sido desarrollado en las

---

<sup>2</sup> Hay que tener en cuenta que el sistema de evaluación empleado – i.e. SIASAR – incorpora dentro de sus considerandos el desempeño del subsistema de saneamiento, que en estas comunidades no ha sido implementado, por lo que el resultado obtenido el capítulo 6. *Resultados del diagnóstico* debe ser interpretado.



comunidades objeto de estudio, con lo que una parte de los resultados obtenidos requieren de una reinterpretación.

- La mejora en la gestión organizacional pasaría por la renovación de los miembros en la Directiva – evitando prolongar los períodos de vigencia más allá de los 2 años –, la búsqueda de la equidad de género en los puestos directivos – destacando en el presente caso la inexistencia de mujeres en la Junta – y la elaboración de registros que reflejen la contabilidad y sus actas de rendición de cuentas.
- En cuanto a las tareas de operación y mantenimiento destaca la necesidad de mejorar la dosificación de cloro en la desinfección.
- Para mejorar en la gestión económica y financiera se recomienda la capacitación en temas de contabilidad y finanzas al personal encargado, así como la exigencia de desarrollo de los registros correspondientes.
- Destaca el acceso a servicios de agua potable y saneamiento dentro de la escuela, tanto para alumnas y alumnos como para docentes, siendo en ambos casos servicios independientes por géneros. Si bien es cierto, que la tipología de sistema de saneamiento debería mejorarse en la medida que existiera un sistema de saneamiento por tubería en la Comunidad.
- Finalmente, respecto del servicio de asistencia técnica a la Comunidad brindado hasta la fecha, indicar que el apoyo brindado hasta la fecha por la Fundación Yapawayra evidencia su capacidad de prestar un buen servicio a los sistemas, por el número de servicios abordados y la relación existente entre su dimensión y el número de Comunidades a las que sirve. Sin embargo, no cuentan con servicio estable de internet ni equipos específicos de transporte y evaluación de la calidad del agua, así como disponibilidad de recursos económicos, lo cual debería de ser subsanado para mejorar su capacidad de servicio.

Al mismo tiempo, cabe destacar que la referida asistencia técnica debería ser prestada por la Alcaldía de Planadas, con lo que se insta a la misma a que incremente su apoyo a los sistemas.

En lo que respecta al sistema Aguas del Progreso, se evidencia el buen estado de las obras ejecutadas a la fecha y la falta de inversión para poder ejecutar la planta de tratamiento de agua y finalizar la red de distribución. La tecnología propuesta para el tratamiento es análoga a la del sistema Aguas del Atá, cuyo buen funcionamiento y aceptación por parte de la Comunidad ha quedado patente en la presente evaluación. Se recomienda, en consecuencia, al Ayuntamiento

de Vitoria-Gasteiz y AMVISA que aporten la ayuda necesaria para finalizar la construcción del sistema y poder dar servicio a las veredas objetivo del proyecto.

Las encuestas socio-económicas realizadas destacan la importancia que se otorga en el ámbito familiar a los servicios de agua potable y saneamiento, al tiempo que se evidencian los altos índices de enfermedades relacionadas con la calidad de estos servicios – en este caso, relacionados con la mala operación de la desinfección y limpieza de los sistemas de agua potable; y la falta del servicio de alcantarillado sanitario.

Adicionalmente los ingresos reportados por los usuarios y los costes energéticos asumidos por los mismos, dejarían margen para aumentar la tarifa relacionada con el servicio de agua potable.

Finalmente, del presente análisis surgen las siguientes recomendaciones básicas dirigidas a:

- **Alcaldía Municipal de Planadas**, que incremente el apoyo institucional y cubra parte de las funciones de asistencia técnica durante la fase de operación de los sistemas, bien sea a través de procesos de capacitación a los operadores o a través de los servicios de inspección y mejora del control de la calidad del agua, así como del agua consumida.
- **Sistemas Aguas del Atá y Aguas del Progreso**, agradecerles la atención y acompañamiento brindados en todo momento y recomendarles que mejoren el control sobre la dosificación de cloro y equie la salida de los tanques de ambos sistemas con elementos de macromedición que permitan contabilizar el agua servida a las Comunidades, así como implemente el control mensual de los consumos mediante las lecturas y registros de los micromedidores de los usuarios.

Finalmente, que mejoren la participación de la mujer en la organización de los sistemas, confiando en ellas para la toma de decisiones y participación activa en la representación y reuniones.

- **Fundación Yapawayra**, agradecerles el apoyo prestado durante la presente evaluación y felicitarles por la labor que están desarrollando de apoyo a las Comunidades en sus proyectos de desarrollo.
- **Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz y AMVISA**, que sean conscientes del bien que están realizando a estas sociedades rurales, a los que están apoyando en la obtención de servicios básicos.

Que descubran posibles áreas de mejora, como son el apoyo a través de formación en el manejo de los sistemas y contabilidad o la posibilidad de ampliar la oferta de servicios procurando el acceso al saneamiento básico en las comunidades.



Versión 10 – Agosto de 2016

## A INFORMACIÓN GENERAL

<b>Fecha de Aplicación</b>	Octubre 9 de 2020
<b>Encuestador</b>	Juan Carlos Chaves Jaramillo

A 1	<b>Nombre de la comunidad</b>	Veredas de la parte Alta rio Ata ( Altosano, puerto limón, Unión y el oso)
	<b>Entidad local menor</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Corregimiento Gaitania
	<b>Entidad local mayor</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Gobernación del Tolima
	<b>Entidad regional</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Municipio de Planadas
	<b>Latitud</b>	3° 03,510` N
	<b>Longitud</b>	75° 41,293` W
	<b>Altitud</b>	1782 msnm
	<b>Código Comunidad</b>	

<b>Otras divisiones</b>		
A 2	<b>Cuenca hidrográfica</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Rio Saldaña
	<b>Área o zona de planificación</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Corregimiento Gaitania
	<b>Otras divisiones</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Subcuenca rio Ata

A	<b>Población total</b>	940 habitantes entre las cuatro veredas
---	------------------------	---

3	<b>Etnia en mayoría</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Mestizos
	<b>Idioma predominante</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Español
	<b>Observaciones sobre el grupo de población</b>	Población para atender en su totalidad campesina

A 4	<b>Cantidad de viviendas totales</b>	194
--------	--------------------------------------	-----

Distribución de viviendas con sistema				
A 5	Código / Nombre del sistema	Código / Nombre del prestador de servicio	Localización (entidad local y regional) <i>[parámetro nacional]</i>	Viviendas atendidas por cada Sistema-Prestador
	AGUAS DEL ATA	Asociación de usuarios del acueducto comunitario del alto Ata	Municipio de planadas Corregimiento Gaitania Vereda La unión	153

A 6	<b>Número de viviendas sin sistema</b>	19
--------	--	----

Servicios de la comunidad					
A 7	<b>Energía eléctrica</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>	
	<b>Telefonía fija</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	X
	<b>Telefonía celular</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>	
	<b>Conexión a Internet (3G o 4G)</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	X
	<b>Otras características de la comunidad</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Vías sin pavimentar y en muy regular estado, no se cuenta con alcantarillado sanitario la mayoría de viviendas arroja las aguas servidas a las fuentes, algunos cuentan con pozo séptico.			

## B SANEAMIENTO E HIGIENE

Proceso empleado para rellenar el formulario			
B 1	1. Levantamiento general aproximado ( <i>entrevistas, control parcial de las viviendas</i> )	entrevistas	
	2. Levantamiento completo utilizando el formulario auxiliar ( <i>ver Anexo II</i> )		
	3. Levantamiento muestral utilizando el formulario auxiliar ( <i>ver Anexo II</i> )		Nº Viviendas de la muestra:

Saneamiento. Existencia de infraestructura para las viviendas		
B 2	<b>Cantidad de viviendas que TIENEN infraestructura de saneamiento PROPIA mejorada tipo 1:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Descarga hidráulica (automática o manual) a Red de alcantarillado o Tanque séptico</li> </ul>	35
	<b>Cantidad de viviendas que TIENEN infraestructura de saneamiento PROPIA mejorada tipo 2:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Letrina de pozo mejorada con ventilación (VIP)</li> <li>• Letrina de pozo con losa</li> <li>• Letrina/inodoro de compostaje</li> </ul>	0
	<b>Cantidad de viviendas que TIENEN OTRA infraestructura de saneamiento PROPIA del tipo no mejorada:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Descarga hidráulica (automática o manual) a cualquier otro lugar (la calle, patio o terreno, desagüe abierto, trinchera, drenaje abierto u otra ubicación)</li> <li>• Letrina de pozo sin losa o pozo abierto, de balde o colgante</li> </ul>	118

Saneamiento. Uso de la infraestructura MEJORADA de tipo 1 y tipo 2				
	Grado de uso	Grado de pertenencia	Cantidad de viviendas que usan un tipo 1	Cantidad de viviendas que usan un tipo 2
B 3	Uso PARCIAL: las personas de la familia usan la infraestructura, pero NO todos o NO siempre	Usan su infraestructura PROPIA	5	0
		Usan una infraestructura COMPARTIDA	0	0
	Uso COMPLETO: TODAS las personas de la familia usan SIEMPRE la infraestructura (incluyendo anciano/as, hombres, mujeres y niños/as)	Usan su infraestructura PROPIA	30	0
		Usan una infraestructura COMPARTIDA	0	0

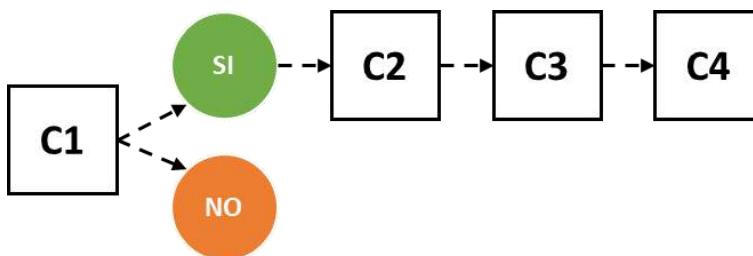
Saneamiento. Uso de la infraestructura NO MEJORADA		
B 4	<b>Grado de uso</b>	<b>Cantidad de viviendas que usan un tipo no mejorado</b>
	<i>Uso PARCIAL: las personas de la familia usan la infraestructura, pero NO todos o NO siempre</i>	18
	<i>Uso COMPLETO: TODAS las personas de la familia usan SIEMPRE la infraestructura (incluyendo anciano/as, hombres, mujeres y niños/as)</i>	100

Higiene en viviendas		
B 5	Cantidad de viviendas que cuentan con una <b>instalación básica (con agua y jabón) para el lavado de manos cerca (a menos de 10 metros)</b> de la instalación de saneamiento	153
	Cantidad de viviendas en que <b>TODOS sus miembros (incluyendo ancianos/as, hombres, mujeres y niños/as) utilizan</b> la instalación de lavado siempre	153
	Cantidad de viviendas que almacenan el agua de bebida de forma segura (en recipientes limpios y bien tapados)	120

Recolección y tratamiento de basuras					
B 6	¿Existe algún tipo de práctica de recolección y/o tratamiento de basuras en la comunidad?	Sí		No	X
	Cantidad de viviendas que recogen o tratan las basuras domésticas (contestar independientemente de si la respuesta anterior es SI o NO)	10			
	¿Cuál es la disposición final de la basura más habitual en la comunidad? (quema, enterrada, tirada, tirada en un cuerpo de agua, etc.)	Quema			

## C FICHA DE CENTRO EDUCATIVO

Se cubrirá una ficha para cada centro educativo existente en la comunidad  
Esquema de respuesta de este apartado (en cuadrados los bloques de preguntas)



Centros educativos			
¿Existe algún centro educativo en la comunidad?			
C 1	No	Nombre del centro educativo de referencia	Escuela El plan-los guayabos
		Lugar en el que está ubicado el centro educativo de referencia	Vereda Altosano
Sí			

Centro educativo. Características generales					
C 2	Nombre del centro educativo	Escuela El plan-Los Guayabos			
	Código del centro educativo				
	Personal docente y administrativo	Nº Total de trabajadoras y docentes femeninas	2	Nº Total de trabajadores y docentes masculinos	1
		Población estudiantil	Número total de alumnas femeninas	25	Número total de alumnos masculinos

Centros educativos. Sistema de agua				
C 3	¿El centro educativo tiene algún sistema de agua asociado?	Sí	Funciona sobre la demanda	X
			Funciona pero no absorbe picos de demanda	

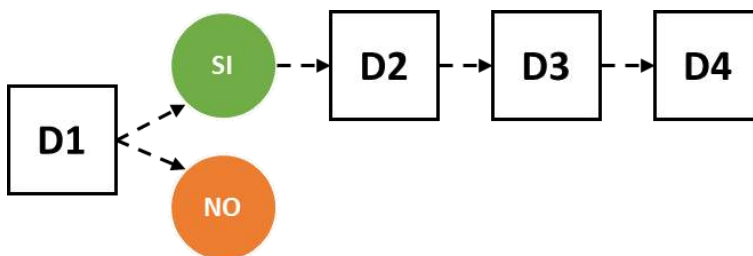


			No funciona	
		No		
Código / Nombre del sistema*		Localización (entidad local y regional) [parámetro nacional**]		
Observaciones				

Centros educativos. Saneamiento e higiene																	
<i>Para rellenar este recuadro se recomienda involucrar, en la medida de lo posible, al maestro o la maestra.</i>																	
Cuenta con:	Infraestructura de saneamiento mejorada (Tipo 1)				Infraestructura de saneamiento mejorada (Tipo 2)				Otra infraestructura de saneamiento no mejorada				Instalación básica (con agua y jabón) para el lavado de manos a menos de 10 metros de la instalación de saneamiento				
	Sí		No	X	Sí		No	X	Sí	X	No		Sí	X	No		
Nº Instalaciones para personal femenino											1						
Nº Instalaciones para personal masculino											1						
Nº Instalaciones mixtas para personal																	
Nº Instalaciones para alumnas femeninas											2						
Nº Instalaciones para alumnos masculinos											2						
Nº Instalaciones mixtas para alumnos																	
Nº Instalaciones comunes a personal y alumnado femenino																	
Nº Instalaciones comunes a personal y alumnado masculino																	
Nº Instalaciones mixtas para personal y alumnado																	

## D FICHA DE CENTRO DE SALUD

Se cubrirá una ficha para cada centro de salud existente en la comunidad  
Esquema de respuesta de este apartado (en cuadrados los bloques de preguntas)



Centros de salud		
¿Existe algún centro de salud en la comunidad?		
D 1	No X	Nombre del centro de salud utilizado mayoritariamente por la población
		Lugar en el que está ubicado el centro de salud
	Sí	

Centro de salud. Características generales				
D 2	Nombre del centro de salud			
	Código del centro de salud			
	Personal de salud y administrativo	Nº Total de trabajadoras femeninas		Nº Total de trabajadores masculinos
	Usuarios promedio del sistema de salud	Número promedio diario de pacientes femeninos		Número promedio diario de pacientes masculinos

Centros de salud. Sistema de agua			
D 3	¿El centro de salud tiene algún sistema de agua asociado?	Sí	Funciona sobre la demanda
			Funciona pero no absorbe picos de demanda

			No funciona	
		No		
<b>Código / Nombre del sistema*</b>	<b>Localización (entidad local y regional)</b> <i>[parámetro nacional**]</i>			
<b>Observaciones</b>				

<b>Centro de salud. Saneamiento e higiene</b>															
<i>Para rellenar este recuadro, se recomienda involucrar, en la medida de lo posible, a la administración del Centro de Salud.</i>															
Cuenta con:	Infraestructura de saneamiento mejorada (Tipo 1)				Infraestructura de saneamiento mejorada (Tipo 2)				Otra infraestructura de saneamiento no mejorada				Instalación básica (con agua y jabón) para lavado de manos a menos de 10 metros de la instalación de saneamiento		
	Sí		No		Sí		No		Sí		No		Sí		No
<b>D</b>															
<b>4</b>															
Nº Instalaciones para personal femenino															
Nº Instalaciones para personal masculino															
Nº Instalaciones mixtas para personal															
Nº Instalaciones para pacientes (mujeres)															
Nº Instalaciones para pacientes (varones)															
Nº Instalaciones mixtas para pacientes															
Nº Instalaciones comunes a personal y pacientes femeninos															
Nº Instalaciones comunes a personal y pacientes masculinos															
Nº Instalaciones mixtas para personal y pacientes															

## E INTERVENCIONES

**Enumerar en los cuadros siguientes todas las intervenciones previstas o en proceso.**

Intervenciones previstas o en proceso				
<p><i>En este recuadro se deben registrar las intervenciones en materia de agua y saneamiento que proporcionen un beneficio a la comunidad, indicando su estado en el momento en el que se realiza la encuesta</i></p>				
Mejora de sistema de agua				
Fuente / institución	Comprometido	En diseño	En construcción	Terminado
ALCALDIA MUNICIPAL DE PLANADAS				X
Nuevo sistema de agua				
Fuente / institución	Comprometido	En diseño	En construcción	Terminado
<p><b>Sistema de Saneamiento del tipo 1 y 2 mejorado:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Descarga hidráulica (automática o manual) a Red de alcantarillado, o Tanque séptico o Letrina de pozo</li> <li>• Letrina de pozo mejorada con ventilación (VIP)</li> <li>• Letrina de pozo con losa</li> <li>• Letrina/inodoro de compostaje</li> </ul>				
Fuente / institución	Comprometido	En diseño	En construcción	Terminado
<p><b>Sistema de Saneamiento del tipo no mejorado:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Descarga hidráulica (automática o manual) a cualquier otro lugar (la calle, patio o terreno, desagüe abierto, trinchera, drenaje abierto u otra ubicación)</li> <li>• Letrina de pozo sin losa o pozo abierto, de balde o colgante</li> </ul>				
Fuente / institución	Comprometido	En diseño	En construcción	Terminado

**F OBSERVACIONES**

	<b>Observaciones y comentarios</b>
I 1	

## ANEXO I

En primer lugar se debe diferenciar entre una infraestructura del tipo “mejorada” y del tipo “no mejorada”. Una infraestructura del tipo “mejorada” es aquella que separa higiénicamente los excrementos humanos de toda posibilidad de contacto humano.

Por otro lado, existen otras definiciones en relación a las infraestructuras de saneamiento (según Joint Monitoring Programme):

### - Mejorada tipo 1

- **Descarga hidráulica (automática o manual):** un inodoro de descarga automática es aquel que utiliza una cisterna o tanque de retención para la descarga de agua, y un sello de agua (que es un tubo en forma de U, sifón, por debajo del asiento o plataforma donde colocarse en cuclillas) que impide el paso de insectos y olores. Un inodoro de descarga manual utiliza un sello de agua pero, a diferencia de un inodoro de descarga automática, el agua es vertida a mano para el lavado (no se utiliza la cisterna). Las heces serán enviadas a cualquiera de los sistemas que se definen a continuación:
- El **sistema de alcantarillado** es un sistema de tuberías que está diseñado para recoger los excrementos humanos (heces y orina) y de aguas residuales y eliminarlos del ambiente de la casa. Los sistemas de alcantarillado consisten en instalaciones para la recolección, bombeo, tratamiento y eliminación de excrementos humanos y aguas residuales.
- El **tanque séptico** es un dispositivo de recogida de excrementos que consiste en un tanque de sedimentación impermeable, que normalmente se encuentra bajo tierra, lejos de la casa o en el inodoro. El efluente tratado en una fosa séptica generalmente se filtra en el suelo a través de un pozo de lixiviación. Este último también puede ser dado de alta en un sistema de alcantarillado.

### - Mejorada tipo 2

- **Letrina de pozo mejorada con ventilación (VIP):** es una letrina de pozo seco ventilado por un tubo que se extiende por encima del techo que cubre la letrina. El extremo del tubo de ventilación situado en el exterior está cubierto con malla de gasa u otro material que impida el acceso de insectos. El interior de la superestructura se debe mantener oscuro. La cubierta del pozo debe ser sólida y se puede hacer de cualquier tipo de material (hormigón, troncos con tierra o barro, cemento, etc.), siempre que cubra adecuadamente el pozo y sin exponer el contenido del pozo más que a través del agujero del asiento o plataforma donde colocarse en cuclillas.
- **Letrina de pozo con losa:** es una letrina de pozo seco dispuesto de manera que el pozo está completamente cubierto por una losa o una plataforma que se estará provista de un asiento o plataforma donde colocarse en cuclillas. La plataforma debe ser sólida y se puede hacer de cualquier tipo de material (hormigón, troncos con tierra o barro, cemento, etc.), siempre que cubra adecuadamente el pozo y sin exponer el contenido del pozo más que a través del agujero del asiento o plataforma donde colocarse en cuclillas.
- **Letrina/inodoro de compostaje:** es un inodoro seco en el que materiales ricos en carbono (desechos vegetales, paja, pasto, aserrín, ceniza) se añaden a los excrementos y se mantienen condiciones especiales para producir un compost inofensivo. Una letrina de compostaje puede o no puede tener un dispositivo de separación de orina.

- No mejorada

- **Descarga hidráulica (automática o manual) a cualquier otro lugar (la calle, patio o terreno, desagüe abierto, trinchera, drenaje abierto u otra ubicación):** un inodoro de descarga automática es aquel que utiliza una cisterna o tanque de retención para la descarga de agua, y un sello de agua (que es un tubo en forma de U, sifón, por debajo del asiento o plataforma donde colocarse en cuclillas) que impide el paso de moscas y olores. Un inodoro de descarga manual utiliza un sello de agua pero, a diferencia de un inodoro de descarga automática, el agua es vertida a mano para el lavado (no se utiliza la cisterna). A diferencia del “Mejorado Tipo 1”, los excrementos pueden ser enviados a la calle, patio o terreno, desagüe abierto, trinchera, drenaje abierto u otra ubicación.
- **Letrina de pozo sin losa:** utiliza un agujero en el suelo para la recogida de excrementos y no tiene una losa, asiento o plataforma donde colocarse en cuclillas. Un **pozo abierto** es un agujero rudimentario.
- **Letrina de balde:** hace referencia a la utilización de un cubo u otro recipiente para la retención de las heces (y, a veces orina y material de limpieza anal), que se eliminan periódicamente para el tratamiento, eliminación, o uso como fertilizante.
- **Letrina colgante:** es un aseo construido sobre el mar, un río u otro cuerpo de agua, en el que los excrementos caen directamente.

## Anexo II: Información Básica de Saneamiento (Cuestionario Auxiliar para el Bloque B)

Comunidad: Vereda Altosano

Responsable del Levantamiento: Juan Carlos Chaves Jaramillo

Fecha: Octubre 9 de 2020

No.	Jefe de Familia	Por favor coloque una marca sólo en los cuadros donde sea aplicable												
		¿La vivienda tiene acceso a una instalación sanitaria? (indicar tipo)			Uso del sanitario (según pertenencia y tipo)						Lavado de manos		El agua de bebida se almacena de forma segura (en recipientes limpios y bien tapados)	Las basuras domésticas se recogen o se tratan
		1*	2*	No Mejorada*	PROPIA (tipo 1 y 2*)		COMPARTIDA (tipo 1 y 2*)		NO MEJORADA*		Cuenta con instalación básica (con agua y jabón) a menos de 10 metros de la instalación de saneamiento	Todos los miembros de la familia utilizan el lavado de manos		
			El sanitario se utiliza habitualmente	TODOS los miembros de la familia utilizan el sanitario habitualmente	El sanitario o se utiliza habitualmente	TODOS los miembros de la familia utilizan el sanitario habitualmente	El sanitario o se utiliza habitualmente	TODOS los miembros de la familia utilizan el sanitario habitualmente						
1	Faider Polo			X	X	X					X	X	NO	NO
2	Audenago mayorga			X	X	X					X	X	SI	SI
3	Olimpo Buitrago			X	X	X					X	X	NO	NO
4	Arsenio Pérez			X	X	X					X	X	NO	NO
5	Nancy Huelgos			X	X	X					X	X	NO	NO
	<b>Sumas en esta Página</b>													
	<b>Sumas Acumuladas</b>													

### Tipo y características del Saneamiento

\* **Mejorado 1:** Se aísla el excremento de toda posibilidad de contacto humano. Limpieza con agua (automática o manual) a red de alcantarillado, o tanque séptico o letrina de pozo

\* **Mejorado 2:** Se aísla el excremento de toda posibilidad de contacto humano. No hay limpieza con agua, ej. letrina de pozo mejorada con ventilación (VIP), letrina de pozo con losa, letrina/inodoro de compostaje

\* **No mejorado:** Al final el excremento es arrojado de manera no segura a la calle, patio, terreno, desagüe abierto, trinchera u otra ubicación o cuerpo de agua (mar, río etc.). Puede ser lavable o no lavable



Versión 10 – Agosto de 2016

## A INFORMACIÓN GENERAL Y ESQUEMA DEL SISTEMA

<b>Fecha de Aplicación</b>	Octubre 10 de 2020
<b>Encuestador</b>	Juan Carlos Chaves Jaramillo

A 1	<b>Nombre del sistema</b>	AGUAS DEL ATA
	<b>Año de construcción</b>	2017 - 2019
	<b>Prestador de servicio asociado</b>	ASOCIACION DE USUARIOS DEL ACUEDUCTO COMUNITARIO DEL ALTO ATA
	<b>Entidad local menor</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Corregimiento Gaitania
	<b>Entidad local mayor</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Gobernación del Tolima
	<b>Entidad regional</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Municipio de Planadas
	<b>Latitud</b>	3° 11,673` N
	<b>Longitud</b>	75° 38,729` W
	<b>Altitud</b>	1227 msnm
<b>Código Sistema</b>		

A 2	<b>Otras divisiones</b>	
	<b>Cuenca hidrográfica</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Rio Saldaña
	<b>Área o zona de planificación</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Corregimiento Gaitania
	<b>Otras divisiones</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Subcuenca Rio Ata

Fuentes de financiamiento de la construcción inicial (relativas al año de construcción (A1))			
A 3	Origen de financiamiento (institución, organismo, donación, aporte, etc.) <i>[parámetro nacional]</i>	Programa específico de donde proviene los fondos <i>[parámetro nacional]</i>	Moneda <i>[parámetro nacional]</i>
		Aporte Ayuntamiento victoria-España	Agua y Saneamiento Ambiental
Monto total de financiamiento			

Rehabilitaciones y/o ampliaciones del sistema							
A 4	Año	Tipo de rehabilitación o de ampliación <i>[parámetro regional]</i>	Origen financiación <i>[parámetro nacional]</i>	Programa <i>[parámetro nacional]</i>	Institución ejecutora <i>[parámetro nacional]</i>	Monto	Moneda <i>[parámetro nacional]</i>
Monto total de financiamiento							

Tipo de sistema de abastecimiento de agua <i>[parámetro regional]</i> (Puede ser selección múltiple, si aplica)		
A 5	Sistema por gravedad	X
	Sistema por bombeo	
	Pozo con bomba manual	
	Captación de agua de lluvia	
	Otro (especificar)	

¿Hay suficiente agua en las fuentes en función de la demanda? (pregunta de carácter cualitativo a realizar a los gestores/líderes de la comunidad)					
A 6	En el verano / época seca	Sí	X	No	
	En el invierno / época de lluvias	Sí	X	No	

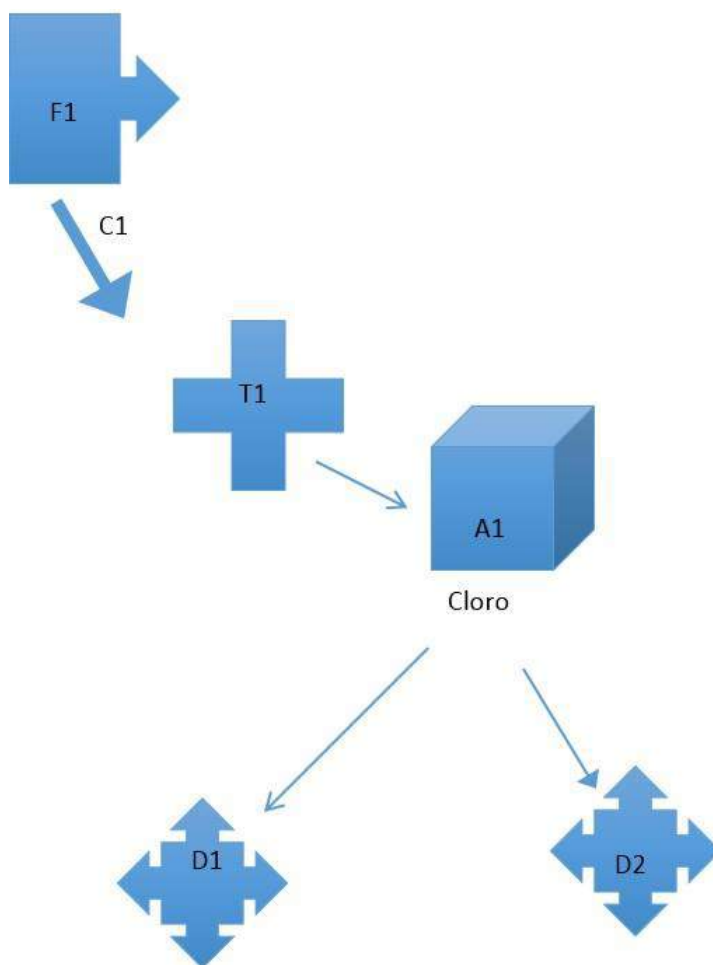
## Croquis del sistema de abastecimiento de agua

Indicar en un croquis los elementos siguientes, tantos como sea necesario pero los mínimos para describir adecuadamente el sistema. A cada elemento se le asignará un código simple que permitirá identificarlo con la información correspondiente en las fichas de elementos.

- Captaciones de agua y fuente asociada
- Fuente sin infraestructura de captación
- Líneas de Conducción (incluyendo estructuras especiales)
- Infraestructura de Tratamiento
- Infraestructura de Almacenamiento
- Distribución (a viviendas y servicios comunes), por zonas de la comunidad

Indicar el Punto de cloración en el croquis, si existe.

A  
7



## B FUENTE Y CAPTACIÓN DE AGUA

Fuente y/o captación					
<b>Nombre de la fuente</b>	Quebrada El puerto				
<b>Código de la fuente</b>					
<b>Tipo de fuente</b> (y captación, si hubiese) [parámetro regional]	Superficial				
<b>B</b> <b>1</b>	<b>¿Es la fuente principal del sistema?</b> (sólo debe ser una entre todas las asociadas)	<b>Sí</b>	x	<b>No</b>	
	<b>Caudal de la fuente</b>	320	<b>Unidad</b> [parámetro regional]	LPS	<b>Fecha toma de medida</b> Octubre 9 de 2020
	<b>Caudal de la fuente en época seca</b>	200	<b>Unidad</b> [parámetro regional]	LPS	<b>Fecha toma de medida</b>
	<b>Latitud</b>	3° 02,425 N			
	<b>Longitud</b>	75° 42,177 W			
	<b>Altitud</b>	1972,5 msnm			

<b>Estado de zona cercana a la fuente o toma de agua del sistema</b> (ej.: Microcuenca, área de recarga, área del pozo, etc.) De acuerdo al recorrido efectuado a la fuente se responderá la siguiente serie de preguntas de apreciación, señalando sí, no, o no aplica				<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>No aplica</b>
<b>B</b> <b>2</b>	<b>Existencia de áreas verdes o zonas forestadas alrededor de la fuente / toma de agua</b>	x				
	<b>Existencia de zonas erosionadas en los alrededores de fuente / toma de agua</b>	x				
	<b>Protección (delimitación con cerca u otros sistemas) de la fuente / toma de agua</b>		x			
	<b>Existencia de contaminación causada por basuras de hogares o por aguas servidas alrededor de la toma de agua (presencia de letrinas, Animales, viviendas, basura doméstica, etc.)</b>		x			
	<b>Existencia de indicios o riesgo de contaminación causada por productos químicos o residuos alrededor de la toma de agua con origen en actividades industriales, agrícolas, artesanales, etc.</b>		x			

B 3	Existe infraestructura de Captación de Agua de del sistema		Sí	X	No	
	Existe macro medición del caudal captado instalada	Sí, y funciona	Sí, y no funciona		No	X

Estado físico de la infraestructura de captación de agua					
B 4	A	B	C	D	
	<b>Bueno</b> <i>Infraestructura en funcionamiento con todos los componentes en buena condición física</i>	<b>Regular</b> <i>Infraestructura en funcionamiento con necesidad de mejorar el Mantenimiento. El problema puede ser resuelto por la comunidad</i>	<b>Malo</b> <i>Infraestructura en funcionamiento o no con necesidad de inversión para reposición de componentes, que requiere apoyo externo</i>	<b>Caído</b> <i>Infraestructura que no está funcionando y requiere de rehabilitación completa, y necesidad de Inversiones que sobrepasan la capacidad financiera de la comunidad</i>	
	X				
	<b>Observaciones sobre la captación</b>	MUY BUEN ESTADO			

## C LÍNEA DE CONDUCCIÓN

Línea de conducción				
C 1	Código de la línea			
	Longitud de la línea	380	Unidad [parámetro o regional]	METROS
	Diámetro medio o sección (interior) de la línea principal	6	Unidad [parámetro regional]	PULGADAS
	¿Contiene estructuras especiales la línea? (Tanque rompe presión, válvulas, etc.)	Sí	X	No

Estado físico de la infraestructura de conducción de agua							
A		B		C		D	
C 2	<b>Bueno</b> <i>Infraestructura en funcionamiento con todos los componentes en buena condición física</i>	<b>Regular</b> <i>Infraestructura en funcionamiento con necesidad de mejorar el mantenimiento. El problema puede ser resuelto por la comunidad</i>	<b>Malo</b> <i>Infraestructura en funcionamiento o no con necesidad de inversión para reposición de componentes, que requiere apoyo externo</i>	<b>Caído</b> <i>Infraestructura que no está funcionando y requiere de rehabilitación completa, y necesidad de Inversiones que sobrepasan la capacidad financiera de la comunidad</i>			
	X						
	<b>Observaciones sobre la conducción</b>						

## D INFRAESTRUCTURA DE TRATAMIENTO

Infraestructura de tratamiento				
D 1	Código de la infraestructura			
	Tipo de tratamiento [parámetro regional]	CONVENCIONAL		
	Funcionamiento correcto	Funciona	X	No funciona
	Latitud	3° 02,600 N		
	Longitud	75° 42,132 W		
	Altitud	1969 msnm		

Estado físico de la infraestructura de tratamiento de agua					
		A	B	C	D
D 2	<b>Bueno</b> <i>Infraestructura en funcionamiento con todos los componentes en buena condición física</i>	<b>Regular</b> <i>Infraestructura en funcionamiento con necesidad de mejorar el mantenimiento. El problema puede ser resuelto por la comunidad</i>	<b>Malo</b> <i>Infraestructura en funcionamiento o no con necesidad de inversión para reposición de componentes, que requiere apoyo externo</i>	<b>Caído</b> <i>Infraestructura que no está funcionando y requiere de rehabilitación completa, y necesidad de Inversiones que sobrepasan la capacidad financiera de la comunidad</i>	
		X			
	Observaciones sobre el tratamiento				

## E INFRAESTRUCTURA DE ALMACENAMIENTO

Infraestructura de almacenamiento			
<b>Código de la infraestructura</b>			
<b>Capacidad de almacenamiento (volumen)</b>	78	<b>Unidad [parámetro regional]</b>	M <sup>3</sup>
<b>¿Con qué frecuencia se realiza la limpieza?</b>	Bimensual		
<b>Latitud</b>	3° 02,592 N		
<b>Longitud</b>	75° 42,130 W		
<b>Altitud</b>	1968,5 msnm		

Estado físico de la infraestructura de almacenamiento de agua				
	A	B	C	D
<b>E 2</b>	<b>Bueno</b> <i>Infraestructura en funcionamiento con todos los componentes en buena condición física</i>	<b>Regular</b> <i>Infraestructura en funcionamiento con necesidad de mejorar el mantenimiento. El problema puede ser resuelto por la comunidad</i>	<b>Malo</b> <i>Infraestructura en funcionamiento o no con necesidad de inversión para reposición de componentes, que requiere apoyo externo</i>	<b>Caído</b> <i>Infraestructura que no está funcionando y requiere de rehabilitación completa, y necesidad de Inversiones que sobrepasan la capacidad financiera de la comunidad</i>
	X			
	<b>Observaciones sobre el almacenamiento</b>			



## F DISTRIBUCIÓN DE AGUA

Distribución de agua	
F 1	Código de la distribución
	Horas de servicio al día

20

Red de distribución	
<i>(Aplica en sistemas con red y abastecimiento domiciliar. Al contestar este bloque se entiende que la distribución es parcial o totalmente domiciliar)</i>	
F 2	Número de conexiones de la red de distribución
	Número de micro medidores instalados
	Número de micro medidores con consumo registrado

153

153

153

Distancia promedio de las casas a puntos de toma de agua públicos			
Señalar a qué distancia aproximada se encuentran instalados los puntos de toma de agua públicos a las casas de los usuarios.			
<i>(Pozos o sistemas por gravedad / bombeo. No aplica en sistemas con abastecimiento domiciliar. Al contestar este bloque se entiende que la distribución es parcial o totalmente mediante puntos de toma de agua públicos)</i>			
F 3	Mayor de 100 metros	X	Menor de 100 metros

Estado físico de la infraestructura de distribución de agua					
		A	B	C	D
F 4	Bueno	Regular	Malo	Caído	
	<i>Infraestructura en funcionamiento con todos los componentes en buena condición física</i>	<i>Infraestructura en funcionamiento con necesidad de mejorar el mantenimiento. El problema puede ser resuelto por la comunidad</i>	<i>Infraestructura en funcionamiento o no con necesidad de inversión para reposición de componentes, que requiere apoyo externo</i>	<i>Infraestructura que no está funcionando y requiere de rehabilitación completa, y necesidad de Inversiones que sobrepasan la capacidad financiera de la comunidad</i>	
	X				
Observaciones sobre la distribución					

## G CANTIDAD Y CALIDAD DEL AGUA POTABLE

Caudal actual del sistema				
G 1	Caudal de agua	6	Unidad [parámetro regional]	LPS

Desinfección con cloro (punto cloración antes o después del tanque)					
G 2	Sí, y funciona	X	Sí, pero no funciona	No se realiza	

Filtración domiciliaria (referente a la existencia de práctica mayoritaria)					
G 3	Sí, de manera mayoritaria		Sí, pero no de manera mayoritaria	No	X

Calidad del agua						
Fecha del análisis		Resultado				
G 4	Cloro residual	13/10/2020	Cantidad (Valores permisibles: según país)	2.0	Unidades	Mg/L
	Coliformes	13/10/2020	Sí pasa	X	No pasa	
	Análisis Físico - Químicos	13/10/2020	Sí pasa	X	No pasa	

**H OBSERVACIONES**

	Observaciones y comentarios
H 1	

## 2 CUESTIONARIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Versión 10 – Agosto de 2016

### A INFORMACIÓN GENERAL

<b>Fecha de Aplicación</b>	Octubre 9 de 2020
<b>Encuestador</b>	Juan Carlos Chaves Jaramillo

A 1	<b>Nombre del prestador de servicio</b>	Asociación de Usuarios del acueducto Comunitario del Alta Ata
	<b>Entidad local menor</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Aguas del Ata
	<b>Entidad local mayor</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Gobernación del Tolima
	<b>Entidad regional</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Municipio de Planadas
	<b>Otras divisiones</b> <i>[parámetro nacional]</i>	Corregimiento Gaitania – Vereda Altosano
	<b>Latitud</b>	3° 03,510` N
	<b>Longitud</b>	75° 41,293` W
	<b>Altitud</b>	1782 msnm
	<b>Código prestador</b>	

A 2	<b>Clase de prestador</b>	<b>A</b>	<b>Asociación / Organización comunitaria</b>	X
		<b>B</b>	<b>Gestión directa por parte de institución pública</b>	
		<b>C</b>	<b>Otra (especificar)</b>	

**B INFORMACIÓN SOBRE ASOCIACIONES U ORGANIZACIONES COMUNITARIAS**

Estado legal y constitución			
<b>B 1</b>	Fecha de creación	JULIO 9 DE 2018	
	Estado legal del prestador	Está legalizado	X
		En proceso de legalización	
		No está legalizado	

Junta Directiva				
<b>B 2</b>	Fecha de última elección de los miembros de Junta	FEBRERO DE 2018		
	¿Todos los miembros de la Junta Directiva están nombrados?	Sí	X	No
	Número de reuniones de la junta directiva en los últimos 6 meses	6		

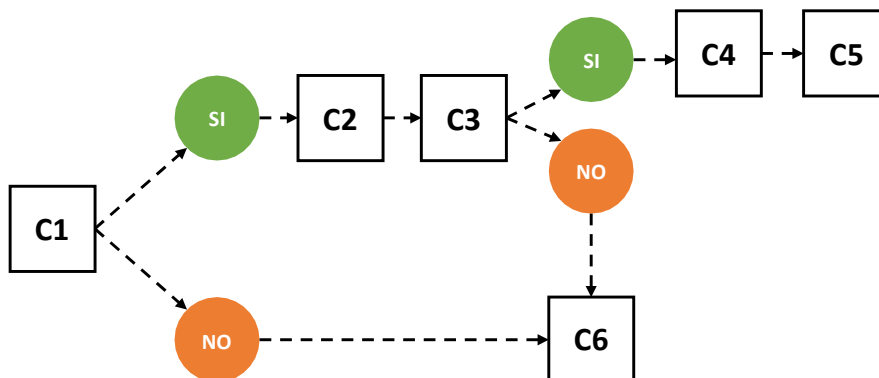
Técnicos y representantes de Junta Directiva				
Representantes				
Cargo	Nombre	Teléfono	Género (hombre / mujer)	
<b>Presidente Junta Directiva</b> <i>[parámetro nacional]</i>	JOSE JHONSON SOTO	3164554132	HOMBRE	
<b>Secretario Junta Directiva</b> <i>[parámetro nacional]</i>	JOSE LEONID MORA	3197302983	HOMBRE	
<b>Tesorero Junta Directiva</b> <i>[parámetro nacional]</i>	HUGO PERDOMO RUIZ	3183837613	HOMBRE	
<b>Vicepresidente Junta Directiva</b> <i>[parámetro nacional]</i>	AUDENAGO MAYORGA	3102584619	HOMBRE	
<b>Vocal</b> <i>[parámetro nacional]</i>	JOSE FERNANDO MARTINEZ	3125383392	HOMBRE	
<b>Vocal</b> <i>[parámetro nacional]</i>				
<b>Vocal</b> <i>[parámetro nacional]</i>				
Técnicos				
Cargo	Nombre	Teléfono	Género (hombre / mujer)	
<b>Operario / Fontanero</b> <i>[parámetro nacional]</i>	FAIDER POLO	3213725308	HOMBRE	
<b>Administrador / Gerente</b> <i>[parámetro nacional]</i>	JOSE JHONSON SOTO	3164554132	HOMBRE	

<b>B 4</b>	<b>El prestador, ¿tiene cuenta bancaria?</b>	<b>Sí</b>	<b>X</b>	<b>No</b>	
----------------	--	-----------	----------	-----------	--

Rendición de cuentas					
<b>B 5</b>	<b>El prestador, ¿rinda cuentas?</b>	<b>Sí</b>	<b>X</b>	<b>No</b>	
	<b>¿Existe acta de la última asamblea de rendición de cuentas?</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	<b>X</b>

## C INFORMACIÓN ECONÓMICA. INGRESOS REGULARES

Esquema de respuesta de este bloque (en cuadrados los bloques de preguntas)



C 1	Se tiene definido el tipo de tarifa	Sí	X	No	
--------	-------------------------------------	----	---	----	--

Tipo y cuantía de la tarifa <i>Responder sólo si C1 es SI</i>				
C 2	Fija	X	Por consumo	X
	Tarifa promedio mensual	OCHO MIL		Moneda [parámetro nacional] PESOS

¿La comunidad conoce el mecanismo de pago de la tarifa y se aplica de forma regular? <i>Responder sólo si C1 es SI</i>					
C 3	Sí				X
	No <i>(puede ser selección múltiple, si aplica)</i>	Por falta de capacitación			
		Por falta de voluntad de pago por parte de la comunidad			
		Por indisposición del prestador para cobrar el servicio			
	Por Otros motivos <i>(especifique)</i>				

<b>¿Se tiene información sobre la medición del agua?</b> <i>Responder sólo si C3 es SI</i>			
<b>C 4</b>	<b>Sí</b>	<b>Agua producida</b> <i>(promedio mensual, en metros cúbicos)</i>	
		<b>Agua facturada</b> <i>(promedio mensual, en metros cúbicos)</i>	
<b>No</b>			X

<b>Pago, facturación e ingresos</b> <i>Responder sólo si C3 es SI</i>		
<b>C 5</b>	<b>Número de usuarios que deberían pagar factura</b>	153
	<b>Facturación</b> <i>(promedio mensual de los últimos 12 meses, en la moneda especificada en la C2)</i>	8.000 PESOS
	<b>Número de usuarios al día en sus pagos ordinarios</b>	120
	<b>Ingresos por facturación</b> <i>(promedio mensual de los últimos 12 meses, en la moneda especificada en la C2)</i>	960.000 PESOS

<b>¿De qué forma es mantenido el sistema?</b> <i>Responder sólo si la C1 es NO y la C3 es NO, por cualquiera de los motivos (Puede ser selección múltiple, si aplica)</i>		
<b>C 6</b>	<b>No existe sistema o no se mantiene</b>	
	<b>Aportaciones extraordinarias de los beneficiarios</b>	
	<b>Subsidios del gobierno central</b>	
	<b>Subsidios del gobierno municipal / local</b>	
	<b>Apoyo de organismos privados nacionales / internacionales</b>	
	<b>Otros</b> <i>(especifique)</i>	



**D INFORMACIÓN ECONÓMICA. INGRESOS EXTRAORDINARIOS**

<b>Ingresos extraordinarios de funcionamiento</b> <i>(Nuevas conexiones, multas, derramas...)</i>			
<b>D 1</b>	<b>Sí X</b>	<b>Monto total del último año finalizado</b> <i>(en la moneda especificada en la C2)</i>	12'000.000 PESOS
		<b>Monto previsto para el año en curso</b> <i>(en la moneda especificada en la C2)</i>	15'000.000 PESOS
<b>No</b>			

<b>¿Se han realizado aportaciones extraordinarias no directamente vinculadas al servicio de agua?</b> <i>(por ejemplo eventos, ferias, etc., para recaudar fondos específicamente para agua y saneamiento)</i>			
<b>D 2</b>	<b>Sí</b>	<b>Monto total del último año finalizado</b> <i>(en la moneda especificada en la C2)</i>	
		<b>Monto previsto para el año en curso</b> <i>(en la moneda especificada en la C2)</i>	
<b>No X</b>			

<b>D 3</b>	<b>Tasa anual de expansión promedio</b> <i>(nuevas conexiones al año)</i>	3 %
------------	--	-----

**E INFORMACIÓN ECONÓMICA. GASTOS**

Tipología de gastos		Gasto real (promedio mensual, en misma moneda de C2)	Gasto teórico (promedio mensual, en misma moneda de C2)
<b>Administración</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salarios personal oficina y técnico contratado</li> </ul>	\$ 800.000	\$ 1'000.000
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gastos de papelería/ material gastable/ materiales útiles de oficina</li> <li>• Viáticos y gastos de viaje</li> <li>• Alquileres</li> </ul>	\$ 200.000	\$ 300.000
<b>Operación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salarios personal oficina y técnico contratado</li> </ul>	\$ 800.000	\$ 800.000
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gastos energía eléctrica (pago servicios Públicos de energía, consumo de gasoil para generador, etc.)</li> </ul>	\$ 30.000	\$ 35.000
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gastos del tratamiento (cloro, químicos, etc.)</li> </ul>	\$ 70.000	\$ 100.000
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Otros (subcontrataciones temporales, suministros diversos, etc.)</li> </ul>	\$ 0	\$ 0
<b>Mantenimiento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reparaciones menores que requieren pago mano de obra no calificada</li> <li>• Suministros para el mantenimiento (preventivo y/o correctivo)</li> </ul>	\$ 50.000	\$ 60.000
<b>Servicios ambientales y otros</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reforestación</li> <li>• Limpieza y mantenimiento de la fuente de captación o cuenca</li> <li>• Otros</li> </ul>	\$ 0	\$ 0
<b>Total</b>		\$ 1'950.000	\$ 2'2955.000

**F INFORMACIÓN ECONÓMICA. AHORRO**

¿Tienen libro de ingresos y egresos al día?			
F 1	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	Monto total de ingresos en el último año <i>(en la moneda especificada en la C2)</i>	\$ 23`520.000
		Monto total de egresos en el último año <i>(en la moneda especificada en la C2)</i>	\$ 23`400.000
No			

¿Cuenta con fondos disponibles? <i>(en efectivo y/o cuenta bancaria)</i>			
F 2	Sí	Monto total actual <i>(en la moneda especificada en la C2)</i>	
		No	X

¿Dispone de balance contable?			
F 3	Sí	Activos Corrientes <i>(en la moneda especificada en la C2)</i>	
		Activos No Corrientes <i>(en la moneda especificada en la C2)</i>	
		Pasivos Corrientes <i>(en la moneda especificada en la C2)</i>	
		Pasivos No Corrientes <i>(en la moneda especificada en la C2)</i>	
No			X

**G OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO**

El Prestador está dando la atención en operación y mantenimiento al sistema de Agua <i>(Sólo una opción posible, respuestas excluyentes)</i>		
<b>G 1</b>	Sí, mantenimiento preventivo en los últimos 12 meses	
	Sí, mantenimiento correctivo en los últimos 12 meses	
	Sí, mantenimiento preventivo y correctivo en los últimos 12 meses	X
	No, en los en los últimos 12 meses	

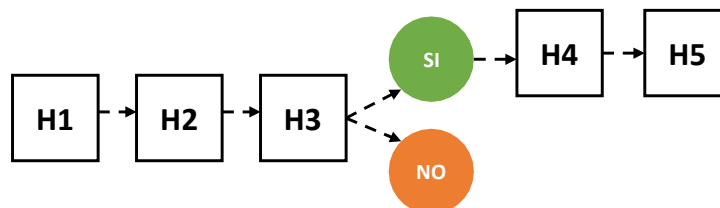
<b>G 2</b>	¿El prestador de servicio cuenta con recursos (material de construcción, herramientas, equipo) para el desarrollo de sus actividades de Mantenimiento?	Sí	X	No	

<b>G 3</b>	¿Cuentan con personal técnico, operador o fontanero para la operación y mantenimiento?	Sí	X	No	

¿Poseen un reglamento para la prestación del servicio? <i>(Sólo una opción posible, respuestas excluyentes)</i>		
<b>G 4</b>	Sí, y se aplica plenamente	
	Sí, pero se aplica de forma parcial	X
	Sí, pero no se aplica	
	No	

## H OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO

Esquema de respuesta de este bloque (en cuadrados los bloques de preguntas)



¿Reciben apoyo técnico del gobierno/otras instituciones para la operación del sistema u otras actividades?			
H 1	Sí	Nombre de entidad	
	No		X

H 2	Monitoreo de la higiene comunitaria: ¿El prestador promueve saneamiento ambiental?	Sí	X	No	
--------	--	----	---	----	--

H 3	¿El prestador promueve acciones de protección de la zona cercana a la fuente o toma de agua del sistema?	Sí	X	No	
--------	--	----	---	----	--

Tipología de acciones correctivas <i>Responder sólo si H3 es SI</i>		No aplica	Aplica, y se ejecuta o ejecutó al menos en los últimos 12 meses	Aplica, y no se ejecuta ni se ejecutó en los últimos 12 meses
H 4	Promoción del no uso de plaguicidas en la zona cercana a la fuente o toma de agua del sistema			X
	Promoción de no descargas de aguas residuales			X
	Reforestación			X
	Sustitución de componentes pertenecientes a la toma de agua del sistema (una vez dañados)	X		

	<b>Tipología de acciones preventivas</b> <i>Responder sólo si H3 es SI</i>	<b>No aplica</b>	<b>Aplica, y se ejecuta o ejecutó al menos en los últimos 12 meses</b>	<b>Aplica, y no se ejecuta ni se ejecutó en los últimos 12 meses</b>
<b>H 5</b>	<b>Revisión y/o aumento de la protección legal o administrativa del terreno donde se ubica la toma y/o del recurso hídrico</b>	X		
	<b>Vigilancia de la zona cercana a la fuente o toma de agua del sistema</b>		X	
	<b>Protección de la flora y fauna de la zona cercana a la fuente o toma de agua del sistema</b>		X	
	<b>Revisión del buen estado de la demarcación y señalización de la zona cercana a la fuente o toma de agua del sistema</b>		X	
	<b>Revisión del estado del cercado de la obra de toma y/o mejorarlo</b>	X		
	<b>Revisión del estado de la obra de toma limpia y/o mejorarlo</b>		X	
	<b>Revisión y/o sustitución periódica de los componentes pertenecientes a la toma de agua del sistema (antes de rotura o daño)</b>		X	
	<b>Realización de acciones que promuevan la NO tala de árboles y la reforestación</b>		X	
	<b>Protección de suelos</b> <i>(Estabilización de taludes, barreras vivas, barreras muertas, etc.)</i>	X		
	<b>Revisión y actualización del plan de contingencia (incendio, desastres naturales)</b>		X	

**I OBSERVACIONES**

	<b>Observaciones y comentarios</b>
I 1	

#### 4 CUESTIONARIO DE PRESTADOR DE ASISTENCIA TÉCNICA (PAT)

Versión 9 – Agosto de 2015

### A INFORMACIÓN GENERAL Y ESQUEMA DEL SISTEMA

<b>Fecha de Aplicación</b>	<i>Octubre 10 de 2020</i>
<b>Encuestador</b>	Juan Carlos Chaves Jaramillo

<b>A 1</b>	<b>Nombre del PAT</b>	YAPAWAIRA
----------------	-----------------------	-----------

Tipo de PAT					
<b>A 2</b>	Gobierno Central	Gobierno Municipal	Privada	ONG	Otro
				X	

<b>A 3</b>	<b>Zona de Atención</b>	MUNICIPIO DE PLANADAS – CORREGIMIENTO DE GAITANIA
----------------	-------------------------	---

### B INTERVENCIÓN

<b>B 1</b>	<b>Total de comunidades en la zona de atención</b>	11 VEREDAS
----------------	--	------------

<b>B 2</b>	<b>Cantidad de comunidades apoyadas en los últimos 12 meses</b>	9 VEREDAS
----------------	---	-----------



**C RECURSOS FINANCIEROS, HUMANOS Y LOGÍSTICOS**

<b>C</b> <b>1</b>	<b>Cantidad de técnicos en la zona</b>	2
----------------------	--	---

<b>C</b> <b>2</b>	<b>Cuenta con presupuesto operativo anual</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	X
----------------------	---	-----------	--	-----------	---

<b>C</b> <b>3</b>	<b>Si cuenta con presupuesto, monto</b>	
----------------------	---	--

<b>C</b> <b>4</b>	<b>Logística</b>	<b>Cantidad / Existencia</b>				<b>Estado</b> <b>Bueno / Malo / Regular</b>
		<b>Equipo de transporte</b>				
	<b>Equipo para la medición de la calidad del agua</b>					
	<b>Equipos informáticos (computadora/impresora)</b>	SI				REGULAR
	<b>Fondos para viáticos</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	X	
	<b>Fondos para combustible</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	X	
	<b>Servicios de internet</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	X	
	<b>Material didáctico impreso para distribución</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	X	

**D TIPO DE APOYO**

D 1	Nº	Servicios brindados a los prestadores (Juntas, CAPS, etc.)	Cantidad de comunidades
	1	Verificar y apoyar la conformación, funcionamiento y reorganización de los CAPS	9
	2	Apoyar la obtención de la figura Legal de los CAPS	9
	3	Revisar y actualizar las finanzas del sistema	9
	4	Apoyar a establecer y actualizar la tarifa	9
	5	Apoyar en el establecimiento y legalización de reglamentos operativos	9
	6	Apoyar a los CAPS en la planificación y desarrollo de asambleas de rendición de cuentas a la comunidad	9
	7	Apoyar a los CAPS en el análisis y en la solución de conflictos (ej: uso o abuso del agua de los sistemas)	9
	8	Recolectar muestras para análisis de calidad de agua de los sistemas y asesorar en su toma, medición e interpretación de los datos	9
	9	Asesorar a los CAPS en la medición de niveles estáticos de pozos y caudales de agua superficiales	9
	10	Llevar actualizado un listado de proveedores de servicio (electricistas, fontaneros mayores, laboratorios de calidad de agua) y proveedores de bienes (materiales de construcción y fontanería, productos químicos) para brindar apoyo a los CAPS	-
	11	Asesorar al prestador (incluyendo fontanero) en temas de AOM	9
	12	Actualizar y utilizar el SIASAR para propósitos de planificación municipal anual en materia de agua y saneamiento rural	-
13	Otras:		

**D OBSERVACIONES**

**Observaciones y comentarios**

LA ALCALDIA DE PLANADAS NO PRESTA SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA, SIN EMBARGO SE REALIZO CONVERSACION PERSONAL SOBRE EL TEMA DEL ACUEDUCTO CON EL ALCALDE JOHN JAIRO HUEJE Y EL SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA ING. MIGUEL ANGEL ROCHA EN LAS INSTALACIONES DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PLANADAS, LA INFORMACION DE ESTE CUESTIONARIO FUE DILIGENCIADO CON LA AYUDA DEL ING. REINALDO DIAZ DE YAPAWAIRA.

D  
1

## ANEXO II. ENCUESTAS SOCIO-ECONÓMICAS

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 14l

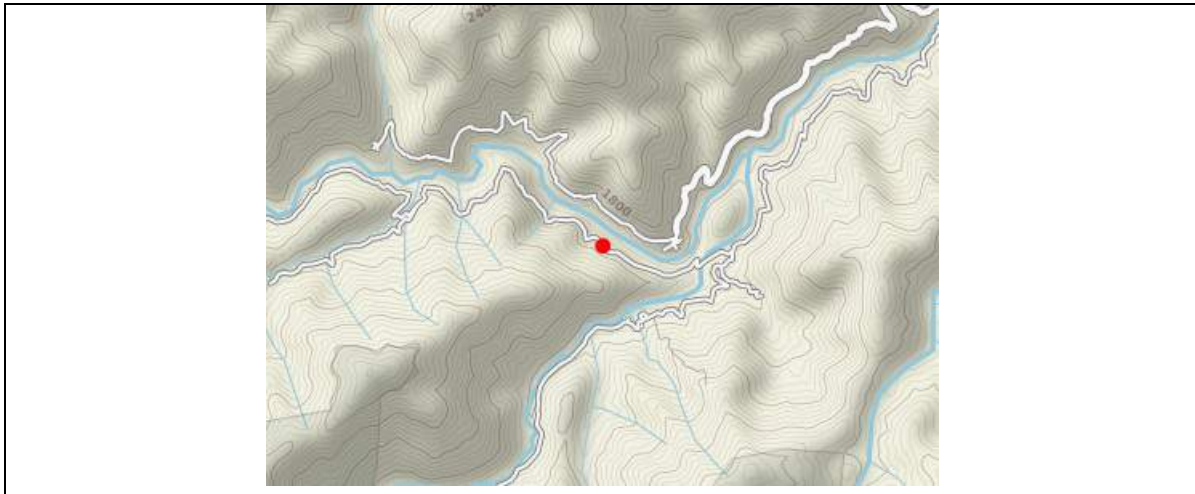
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 31000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 5 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 2 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 500000 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 1100000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 14 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Hija/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 20:14:40.389000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 12l

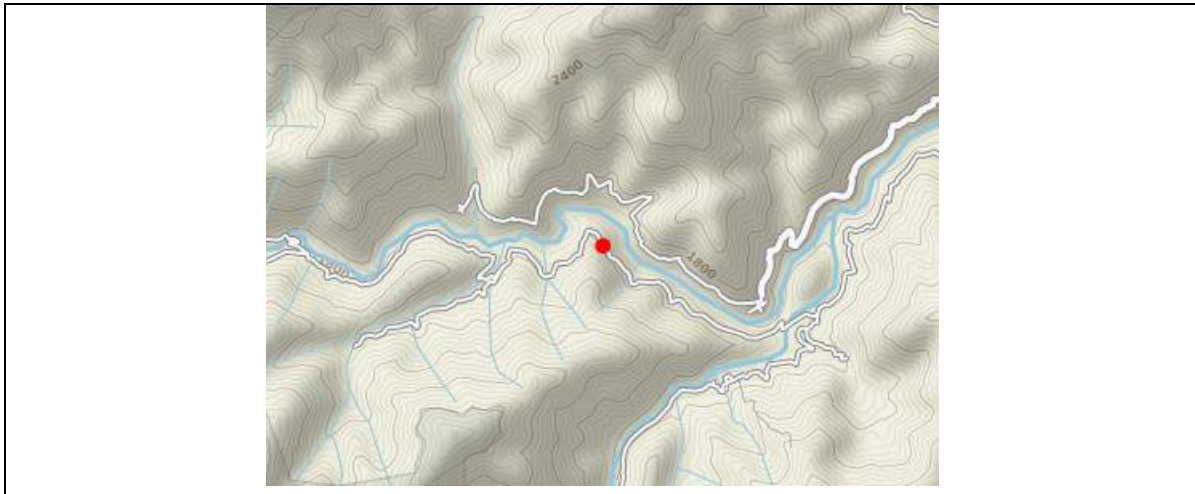
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 15000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 500000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 500000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 43 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 20:19:51.315000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 13l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Mal olor por aguas servidas

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 5000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 3 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 400000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 400000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 38 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino



Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 20:26:35.946000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 15l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 10000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 2 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 64 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

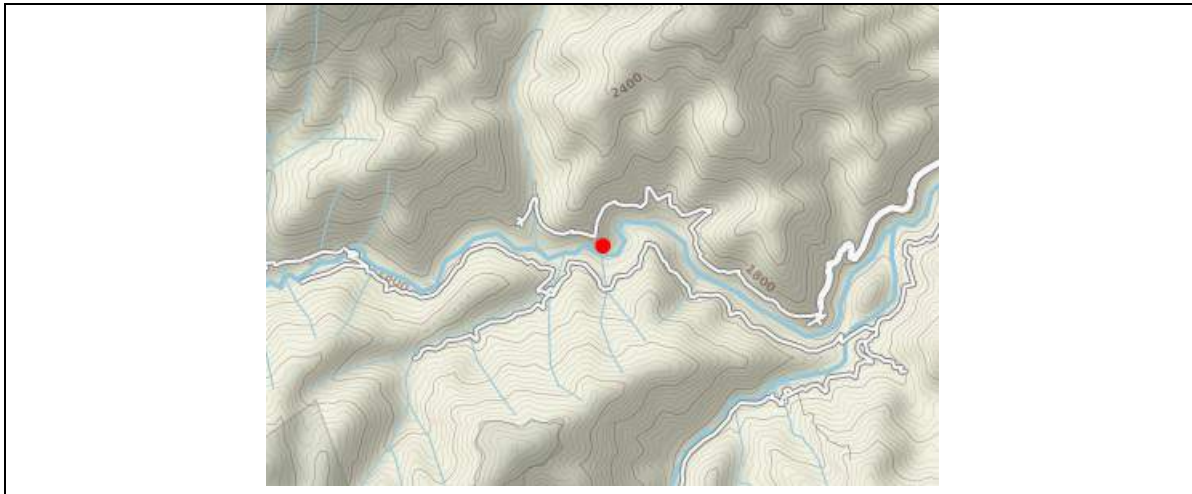
Fecha: 2020-10-17 20:30:57.980000



**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia \_\_\_\_\_  
 Municipio: Planadas - Altosano \_\_\_\_\_  
 Departamento: Tolima \_\_\_\_\_  
 Tipo de encuesta: Entrevista \_\_\_\_\_  
 Agua consumida en red: 12l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si Acarrear: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es comprada: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es pozo propio: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es otra fuente: 0l \_\_\_\_\_

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 1000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 20 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 20:34:37.903000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 15l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada



¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 0 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 400000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 400000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 47 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 20:39:14.811000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 14l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

### C. SERVICIO DE VIVIENDA

#### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

#### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

#### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean



**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

baja calidad de vida

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 20000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 5 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 450000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 450000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 55 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 20:48:56.859000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 17l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

#### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

#### C. SERVICIO DE VIVIENDA

##### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

##### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

##### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Falta de Higiene personal

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____



D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 25000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 37 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 20:53:01.900000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 18l

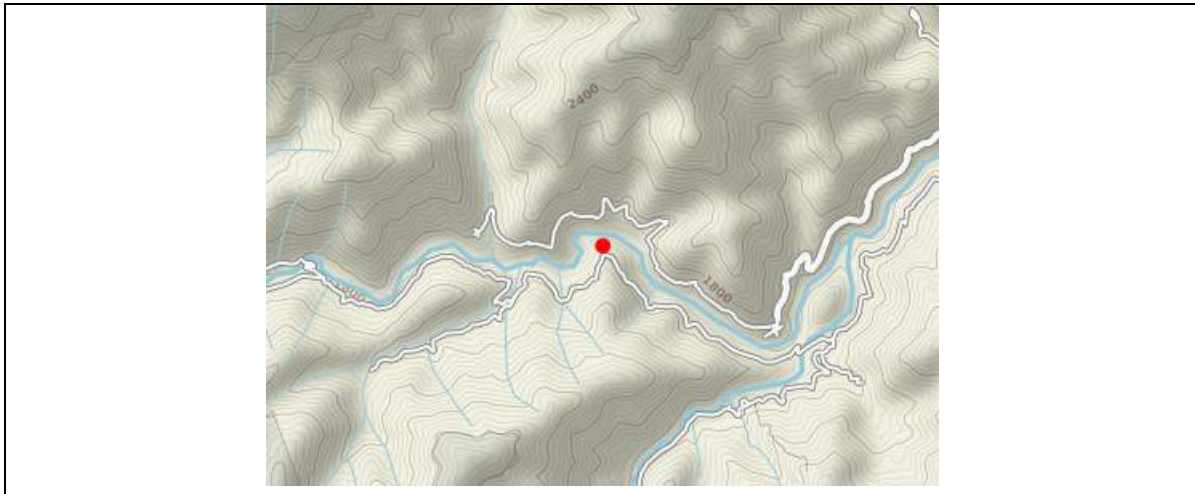
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

### C. SERVICIO DE VIVIENDA

#### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

#### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

#### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 20000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_





E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 900000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 1500000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 36 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 20:58:35.400000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 10l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

baja calidad de vida

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 12000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_





E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 350000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 350000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 32 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 21:04:32.696000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 13l

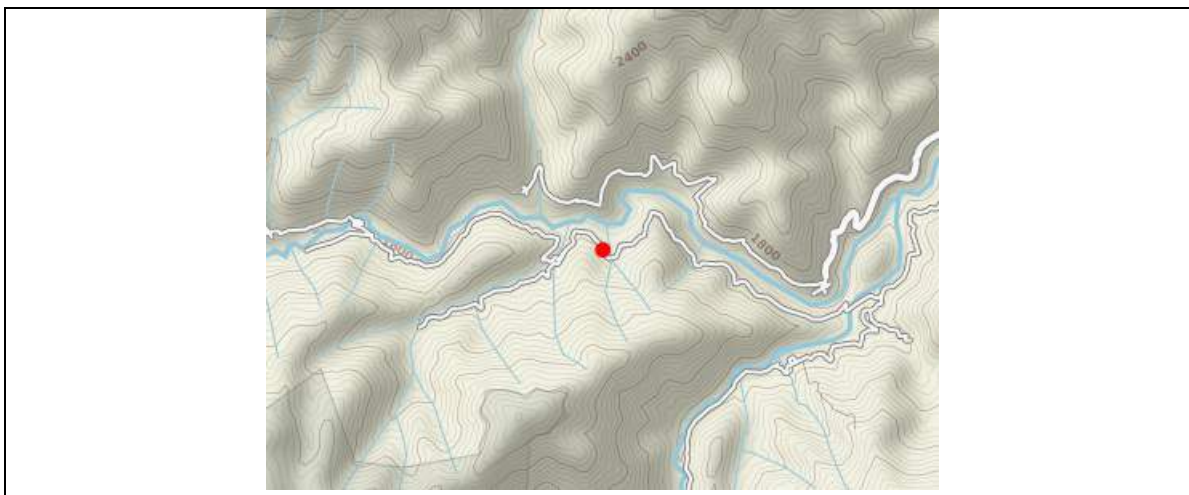
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

### C. SERVICIO DE VIVIENDA

#### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

#### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

#### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Mal olor por aguas servidas

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 20000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 43 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino



Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
          

Fecha: 2020-10-17 21:09:15.270000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 14l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Mal olor por aguas servidas

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 16000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 500000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 500000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 25 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 21:15:08.018000



**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 20l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Mal olor por aguas servidas

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 15000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input checked="" type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 1 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input checked="" type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 1000000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 1000000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 32 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones:

Este usuario es la escuela de alto sano, la que respondio en la entrevita fue la profesora encargada de la escuela

Fecha: 2020-10-17 21:21:40.102000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 12l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada



¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

### C. SERVICIO DE VIVIENDA

#### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

#### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

#### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 18000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 5 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 500000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 500000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 36 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 21:25:51.988000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 16l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

### C. SERVICIO DE VIVIENDA

#### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

#### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

#### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean



**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 13000  
\_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000  
\_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 2 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 350000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 350000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 34 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
          

Fecha: 2020-10-17 21:44:06.754000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 16l

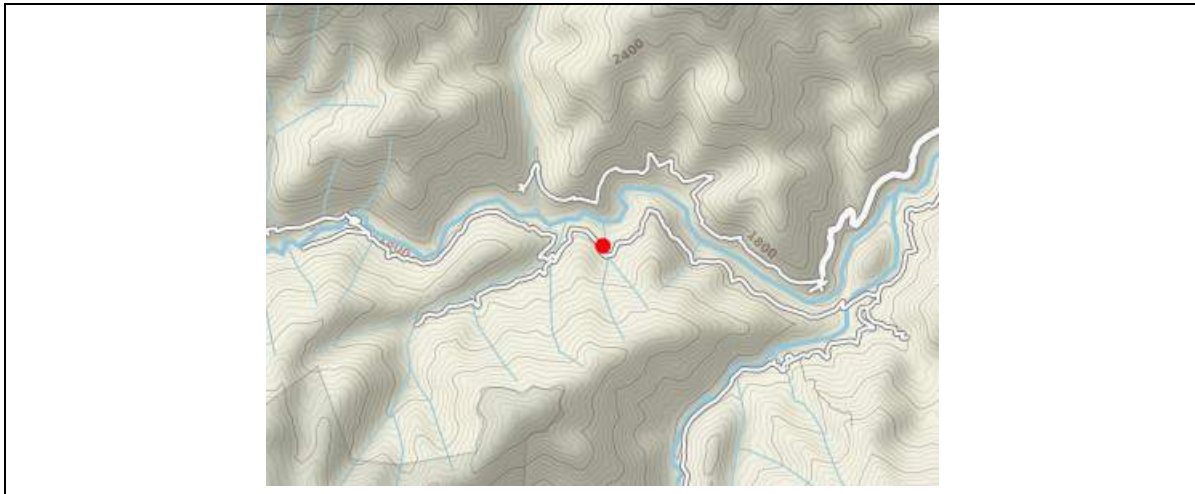
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____



D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 25000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 700000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 700000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 65 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
          

Fecha: 2020-10-17 21:50:11.718000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 14l

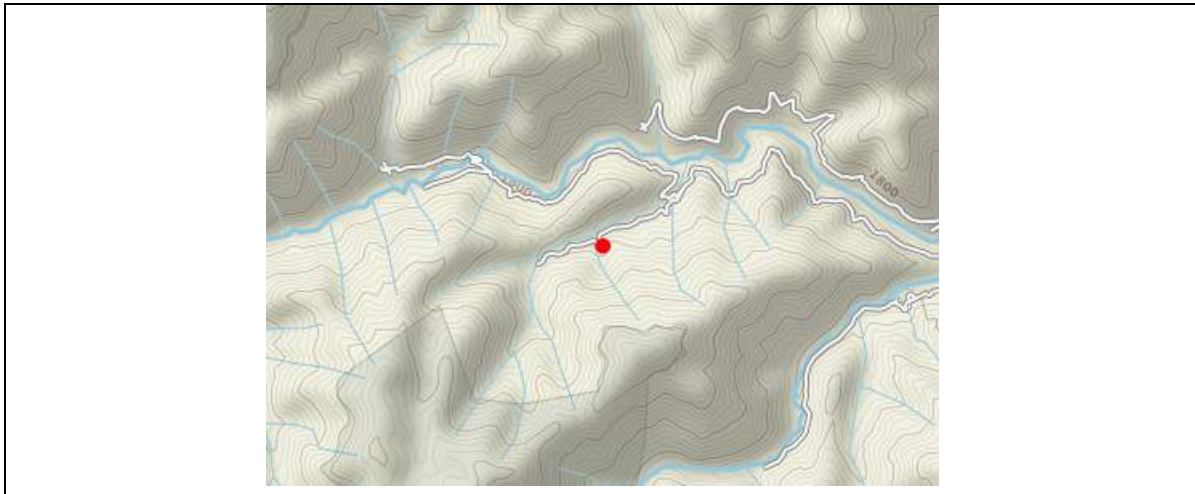
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____





## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 3 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 500000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 500000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 57 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 21:54:52.316000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Altosano

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 18l

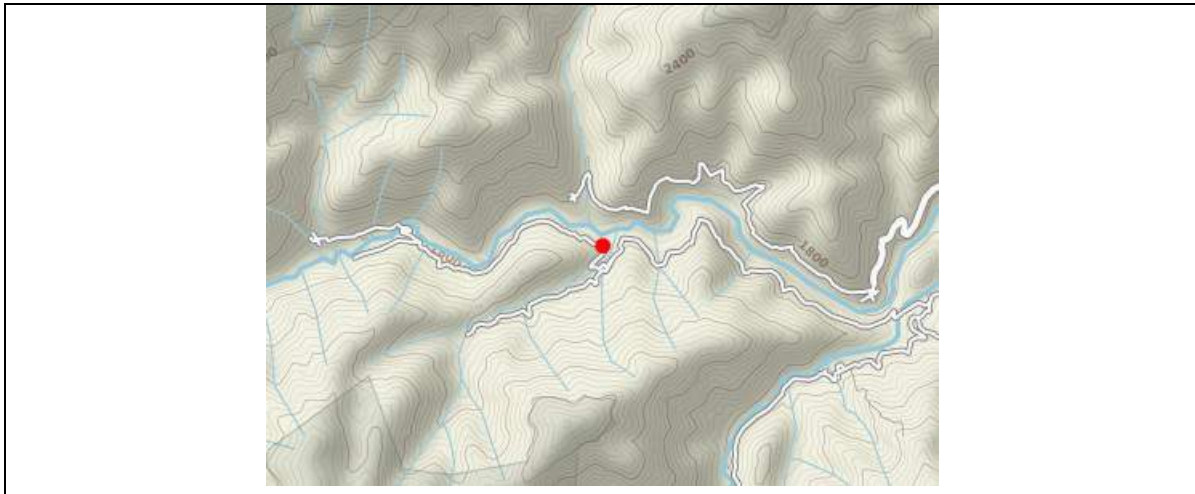
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Mal olor por aguas servidas

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 25000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 5 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Comercio
4	<input type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 650000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 650000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 30 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Hija/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 22:00:46.921000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia \_\_\_\_\_  
 Municipio: Planadas - El Oso \_\_\_\_\_  
 Departamento: Tolima \_\_\_\_\_  
 Tipo de encuesta: Entrevista \_\_\_\_\_  
 Agua consumida en red: 18l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si Acarrear: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es comprada: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es pozo propio: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es otra fuente: 0l \_\_\_\_\_

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

#### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

#### C. SERVICIO DE VIVIENDA

##### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

##### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

##### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Erosion lavado de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:Ya esta conectado _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 17000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 5 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 43 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino



Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: Satisfecho con el servicio

Fecha: 2020-10-17 23:53:36.773000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Oso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 18l

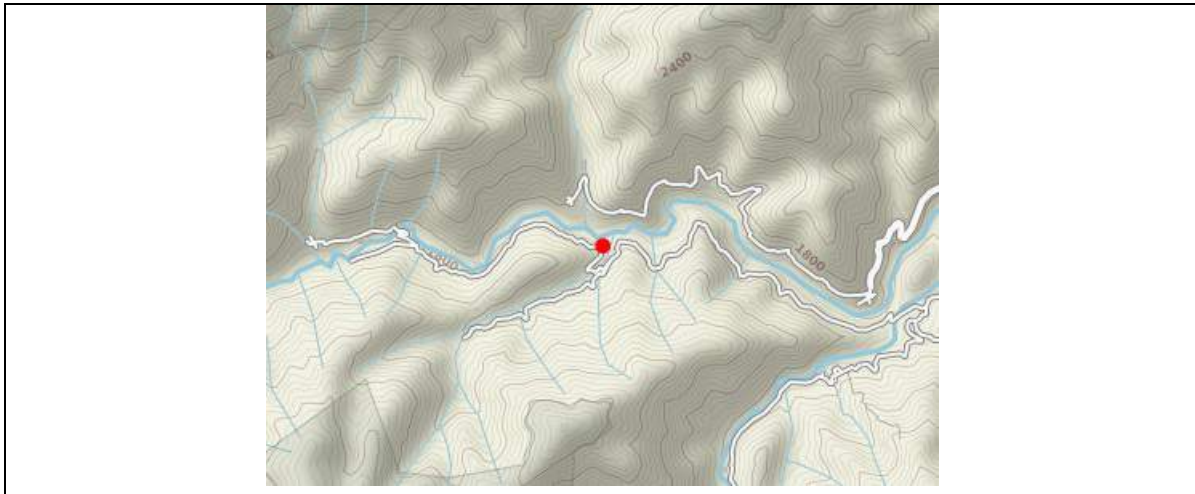
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Erosion lavado de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:Ya esta conectado _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 17000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 5 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 43 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: Satisfecho con el servicio

Fecha: 2020-10-17 23:53:36.773000



**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Oso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 18l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

#### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

#### C. SERVICIO DE VIVIENDA

##### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

##### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

##### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 35000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 30 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 23:54:45.635000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Oso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 12l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada



¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Mal olor por aguas servidas

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:Ya esta conectado _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 13000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 550000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 550000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 41 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 23:57:07.143000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia \_\_\_\_\_  
 Municipio: Planadas - El Oso \_\_\_\_\_  
 Departamento: Tolima \_\_\_\_\_  
 Tipo de encuesta: Entrevista \_\_\_\_\_  
 Agua consumida en red: 17l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si Acarrear: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es comprada: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es pozo propio: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es otra fuente: 0l \_\_\_\_\_

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

#### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

#### C. SERVICIO DE VIVIENDA

##### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

##### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

##### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean



**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____





E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 450000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 450000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 49 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
          

Fecha: 2020-10-18 00:00:47.409000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Oso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 10l

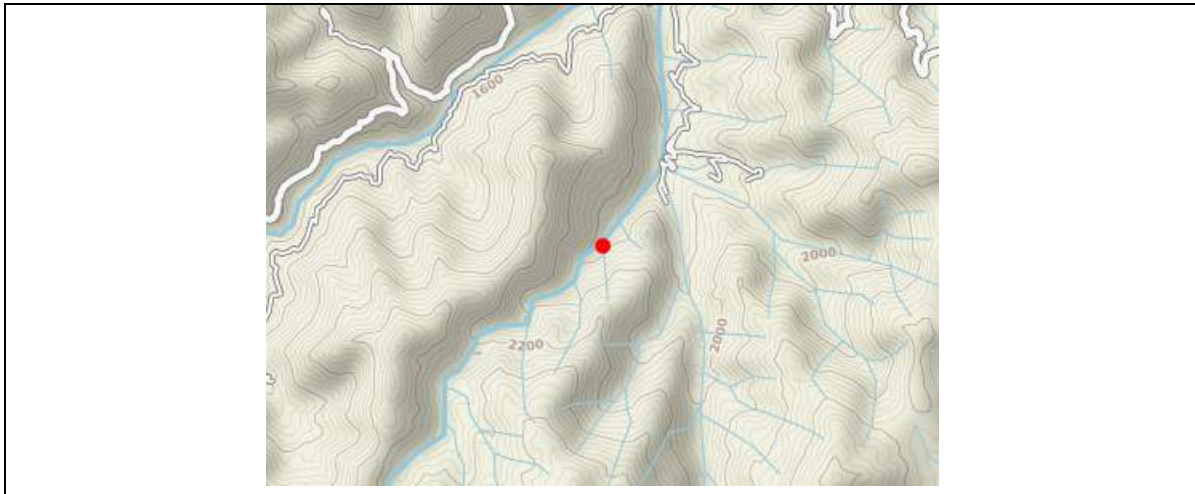
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____



D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 12000  
\_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000  
\_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 2 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 350000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 350000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 75 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:00:59.608000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Oso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 14l

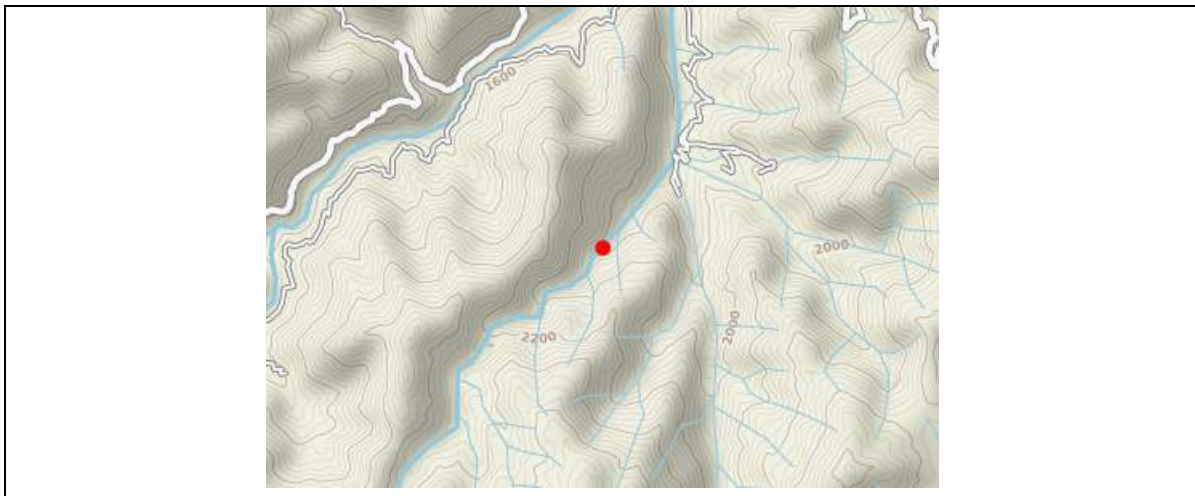
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 18000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 450000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 450000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 45 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
          

Fecha: 2020-10-18 00:04:21.680000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Oso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 14l

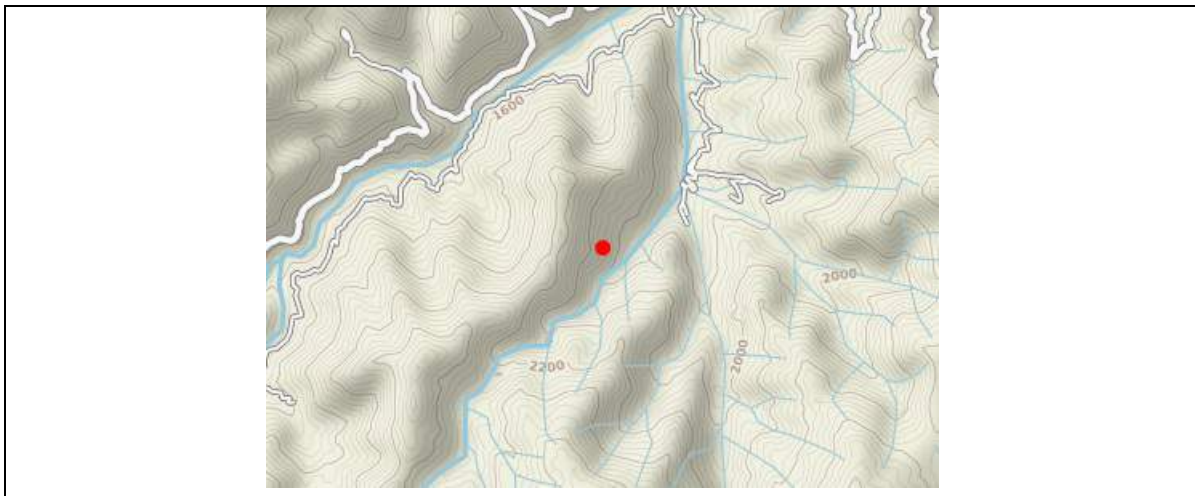
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Erosion lavado de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 18000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 2 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 1000000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 400000 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 52 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:09:24.503000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Oso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 16l

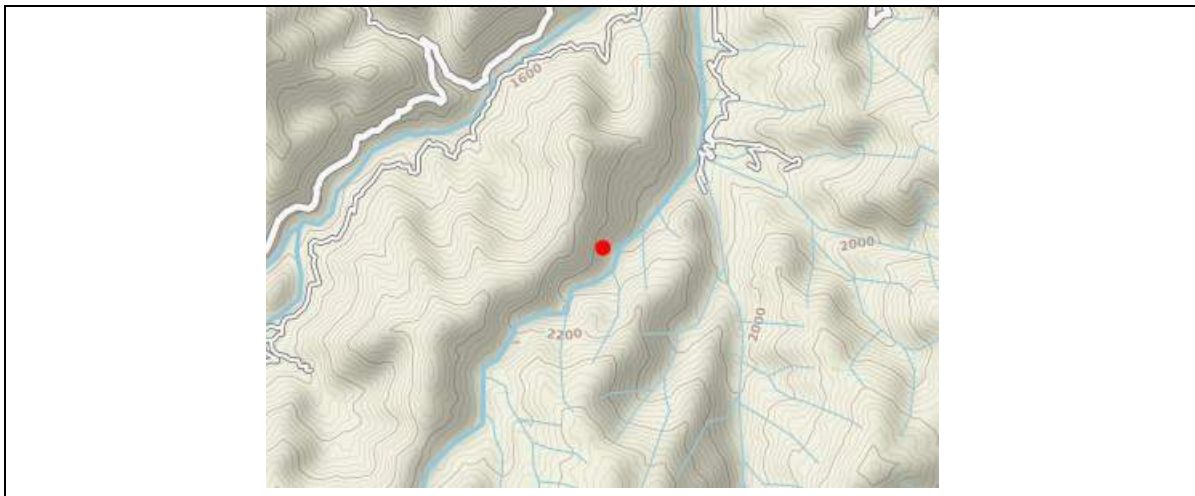
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 20000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 5 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 39 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino



Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:14:55.255000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Oso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 18l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

### C. SERVICIO DE VIVIENDA

#### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

#### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

#### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Falta de Higiene personal

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 30000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 1200000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 1200000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 62 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
          

Fecha: 2020-10-18 00:18:59.408000



**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Oso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 13l

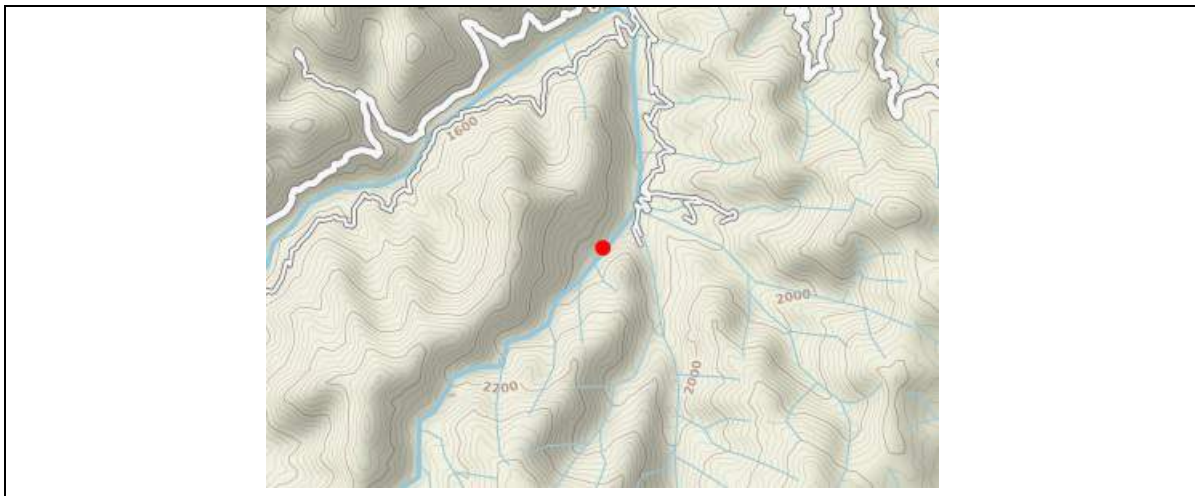
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

### C. SERVICIO DE VIVIENDA

#### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

#### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

#### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Falta de Higiene personal

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____



## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 2 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 300000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 200000 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 500000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 39 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:24:34.013000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Oso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 14l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada



¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 35000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 300000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 300000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 56 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:28:29.547000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia \_\_\_\_\_  
 Municipio: Planadas - El Oso \_\_\_\_\_  
 Departamento: Tolima \_\_\_\_\_  
 Tipo de encuesta: Entrevista \_\_\_\_\_  
 Agua consumida en red: 13l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si Acarrear: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es comprada: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es pozo propio: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es otra fuente: 0l \_\_\_\_\_

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

### C. SERVICIO DE VIVIENDA

#### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

#### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

#### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean



**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____



## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 300000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 300000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 38 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:33:34.761000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

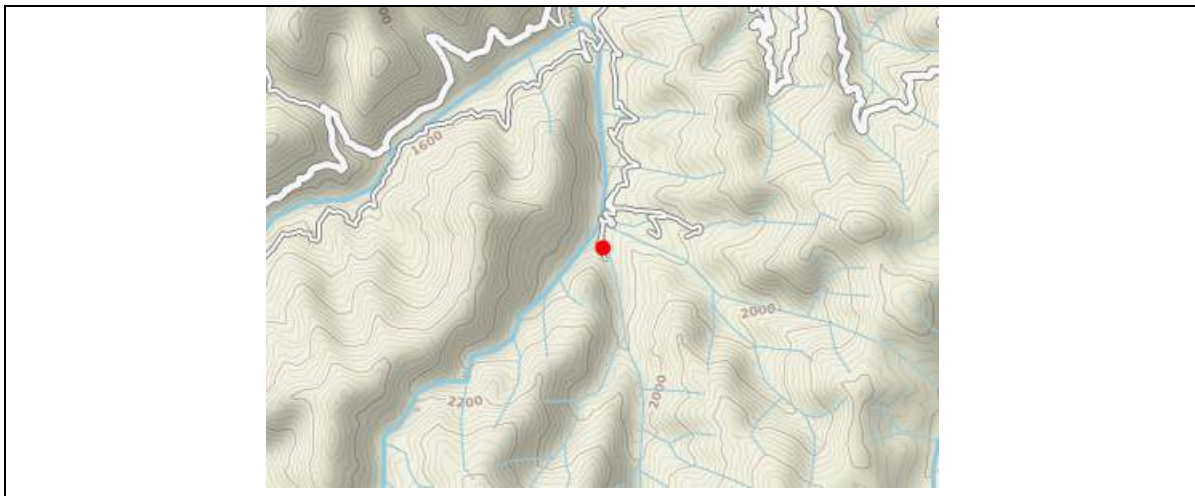
Agua consumida si Acarrear: 10l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Incomodidad general por la falta de agua potable

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____



D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:- <hr/>

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:- <hr/>

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 10000 

---

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 

---

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 5 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 55 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-16 22:56:13.185000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

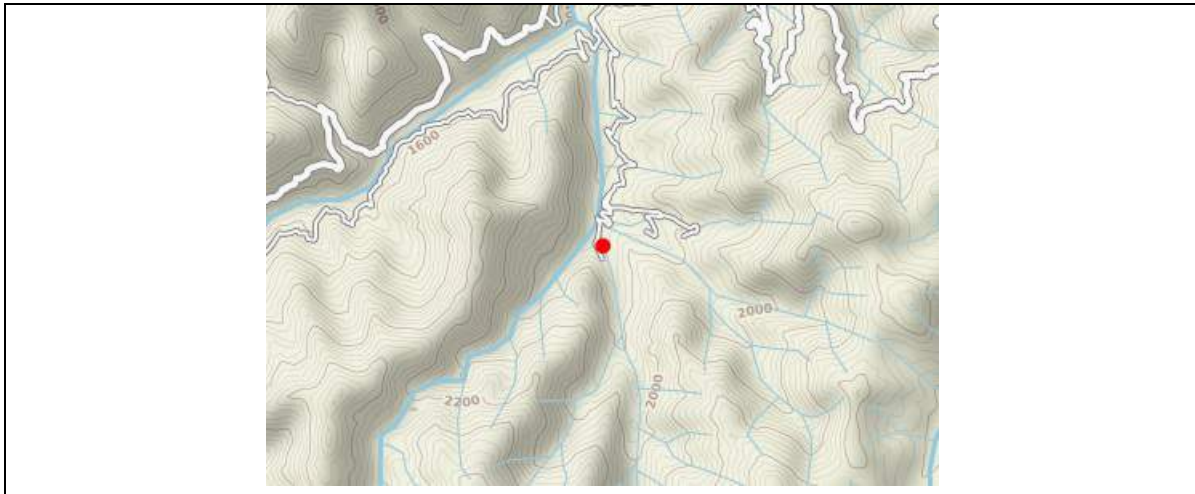
Agua consumida si Acarrear: 15l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Falta de Higiene personal

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 25000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_



## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 2 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 400000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 400000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 58 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-16 23:03:16.758000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

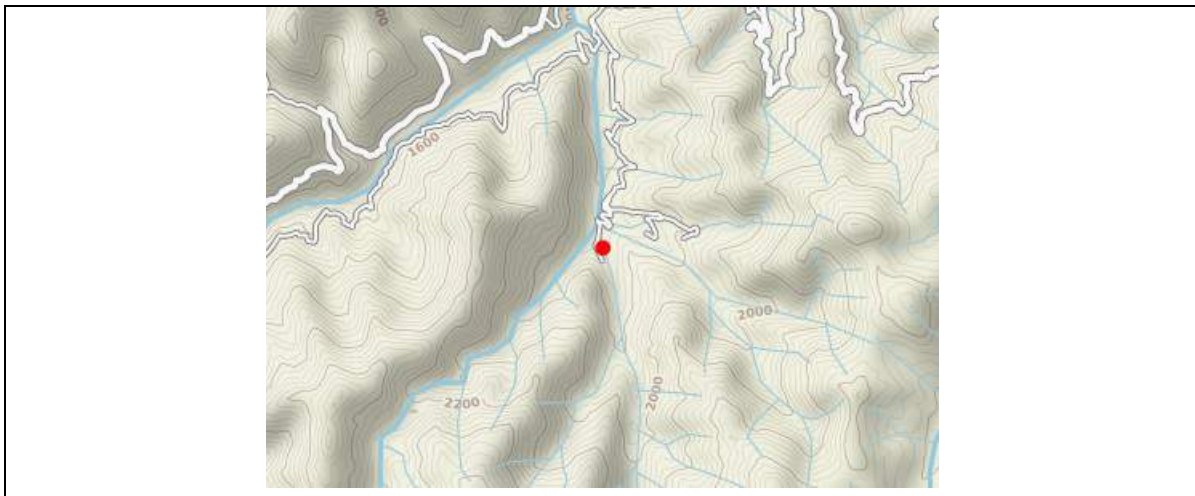
Agua consumida si Acarrear: 9l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Falta de Higiene personal

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 12000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_





E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 800000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 800000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 38 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-16 23:08:16.509000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

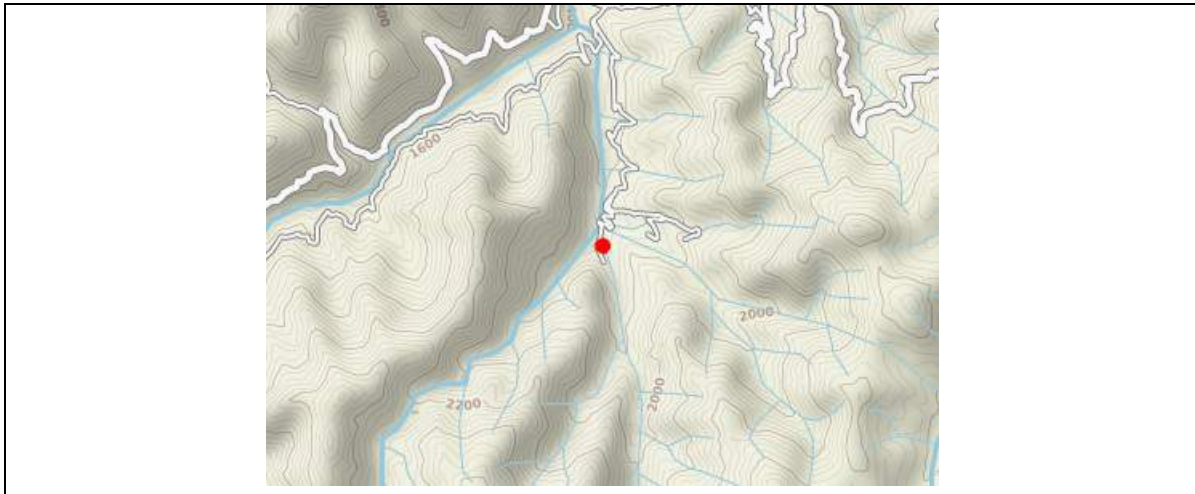
Agua consumida si Acarrear: 14l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Incomodidad general por la falta de agua potable

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 25000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 5 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 500000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 500000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 47 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino



Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-16 23:13:09.680000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

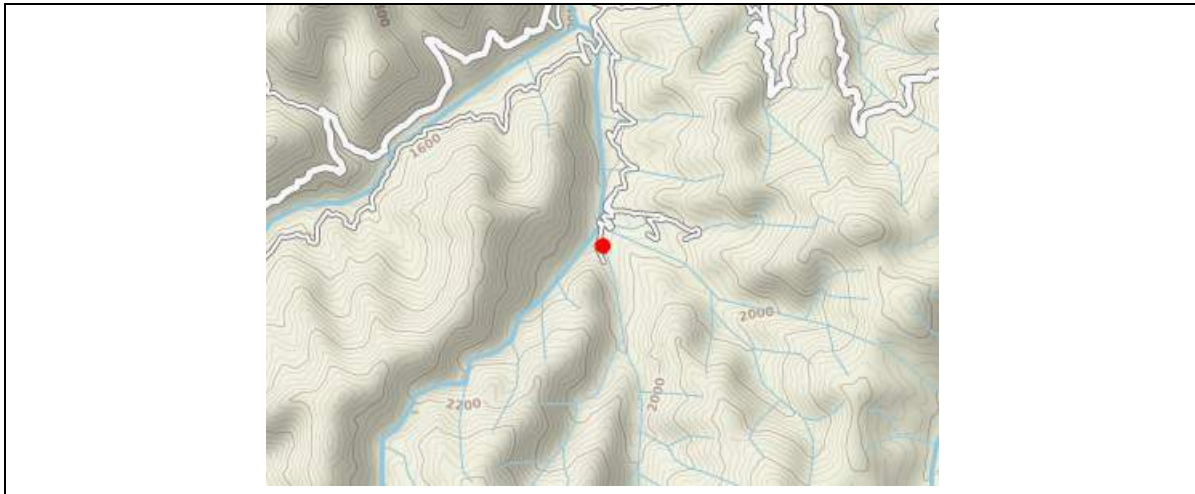
Agua consumida si Acarrear: 12l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Falta de Higiene personal

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 17000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 450000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 450000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 43 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-16 23:17:20.801000



**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

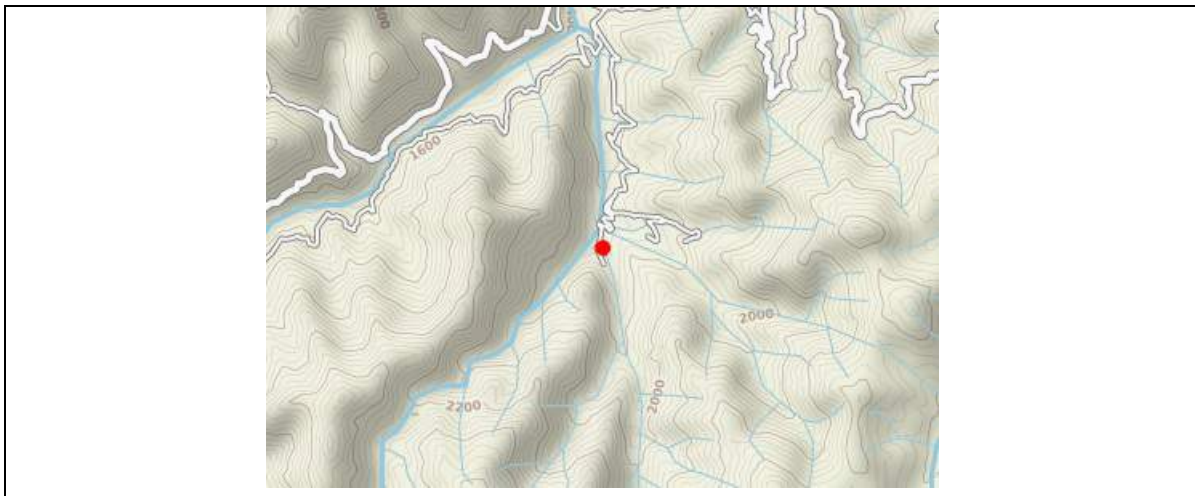
Agua consumida si Acarrear: 21l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Incomodidad general por la falta de agua potable

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 20000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 500000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 500000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 37 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-16 23:20:56.582000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 01

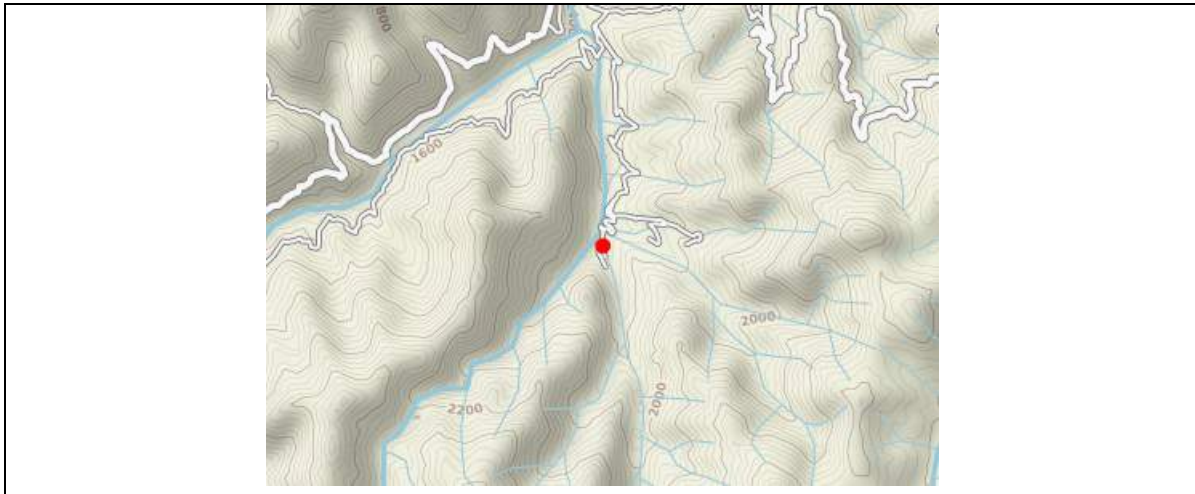
Agua consumida si Acarrear: 01

Agua consumida si es comprada: 01

Agua consumida si es pozo propio: 01

Agua consumida si es otra fuente: 01

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada



¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Enfermedades Relacionadas por falta de agua

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 15000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 700000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 700000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 29 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-16 23:25:54.941000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

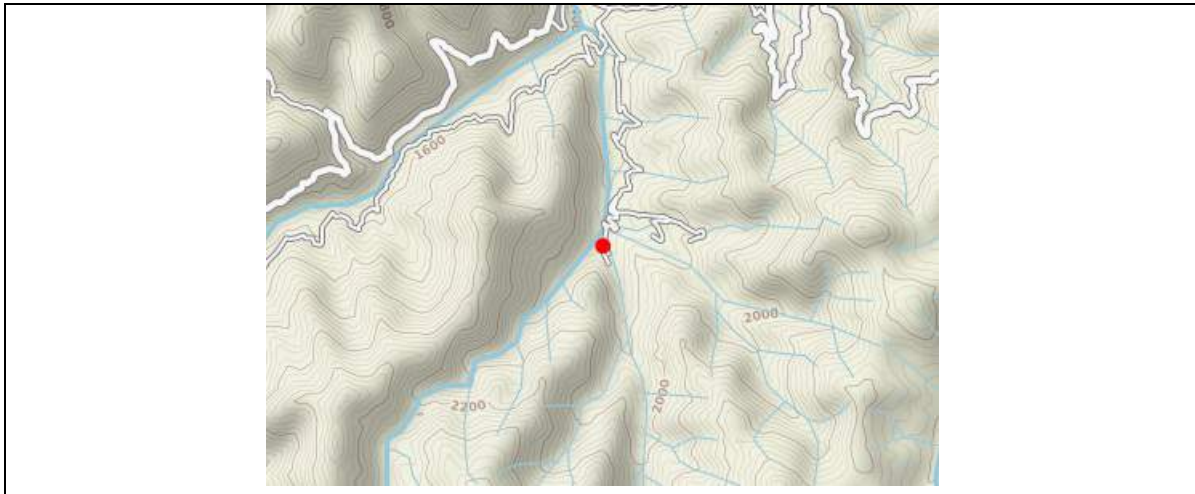
Agua consumida si Acarrear: 15l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean



**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Falta de Higiene personal

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 46000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 2 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 500000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 1100000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 70 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-16 23:30:36.118000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

Agua consumida si Acarrear: 20l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Incomodidad general por la falta de agua potable

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____



D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 32000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 5 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 44 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
          

Fecha: 2020-10-16 23:36:17.688000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

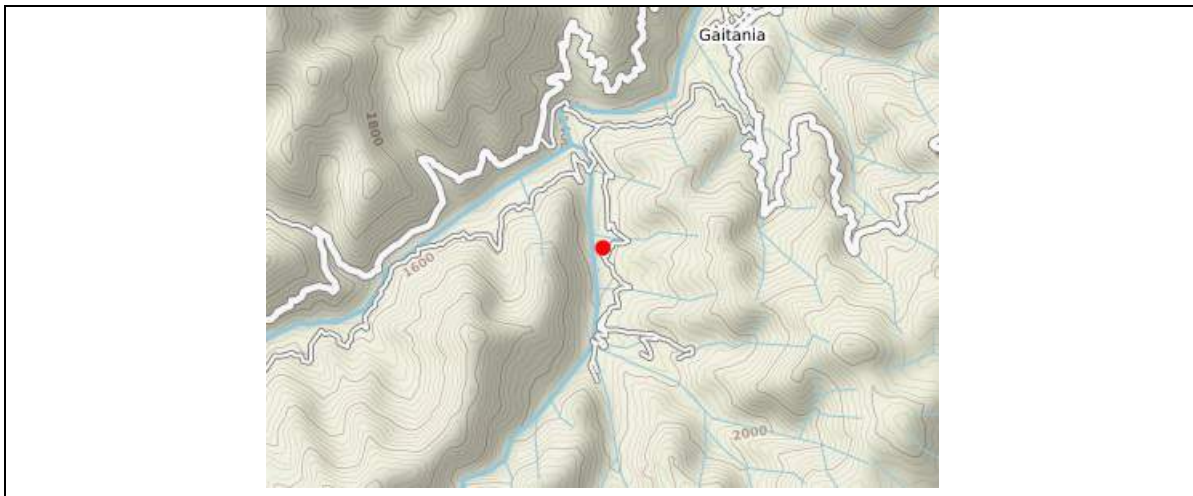
Agua consumida si Acarrear: 14l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

--

---

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):--

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 11000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_





E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 400000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 400000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 46 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-16 23:43:53.433000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

Agua consumida si Acarrear: 19l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

--  


---

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- <hr/>

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 13000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 300000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 300000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 45 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-16 23:46:40.662000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

Agua consumida si Acarrear: 12l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

--

---

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):--

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 15000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 5 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 500000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 500000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 23 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino



Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-16 23:49:56.566000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

Agua consumida si Acarrear: 16l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Incomodidad general por la falta de agua potable

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 18000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 350000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 350000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 42 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-16 23:57:14.528000



**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

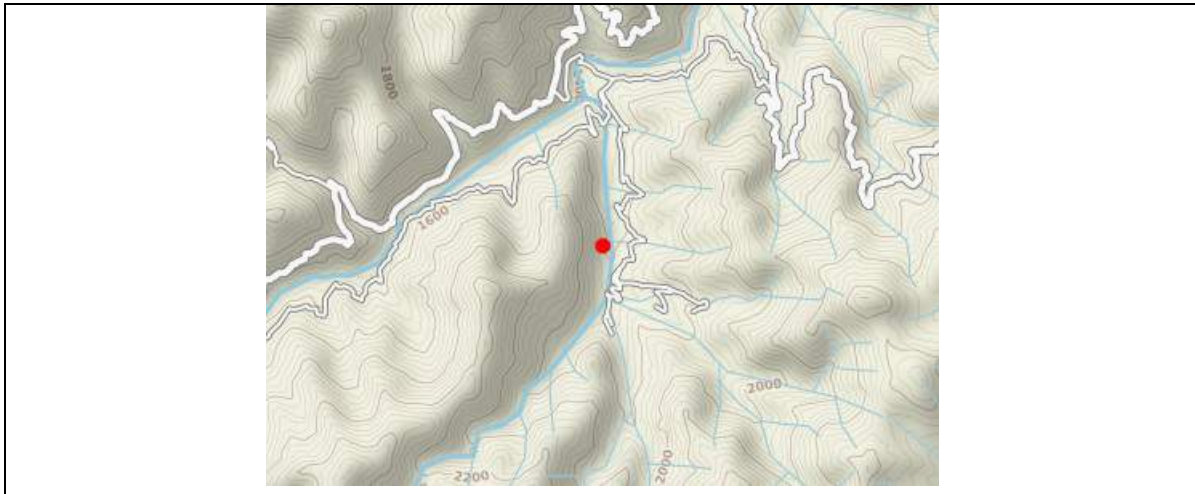
Agua consumida si Acarrear: 11l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Falta de Higiene personal

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 22000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 36 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-16 23:59:54.462000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - El Progreso

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

Agua consumida si Acarrear: 18l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada



¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Incomodidad general por la falta de agua potable

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 16000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 650000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 650000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 28 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 00:02:28.264000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia \_\_\_\_\_  
 Municipio: Planadas - El Progreso \_\_\_\_\_  
 Departamento: Tolima \_\_\_\_\_  
 Tipo de encuesta: Entrevista \_\_\_\_\_  
 Agua consumida en red: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si Acarrear: 12l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es comprada: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es pozo propio: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es otra fuente: 0l \_\_\_\_\_

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrean
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean



**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Incomodidad general por la falta de agua potable

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____





E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 300000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 300000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 34 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 00:04:59.004000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - La Unión

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 13l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrean
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____



D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 15000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 550000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 550000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 45 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
          

Fecha: 2020-10-18 00:26:29.435000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia \_\_\_\_\_  
 Municipio: Planadas - La Unión \_\_\_\_\_  
 Departamento: Tolima \_\_\_\_\_  
 Tipo de encuesta: Entrevista \_\_\_\_\_  
 Agua consumida en red: 14l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si Acarrear: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es comprada: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es pozo propio: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es otra fuente: 0l \_\_\_\_\_

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrean
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 12000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 650000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 650000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 38 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

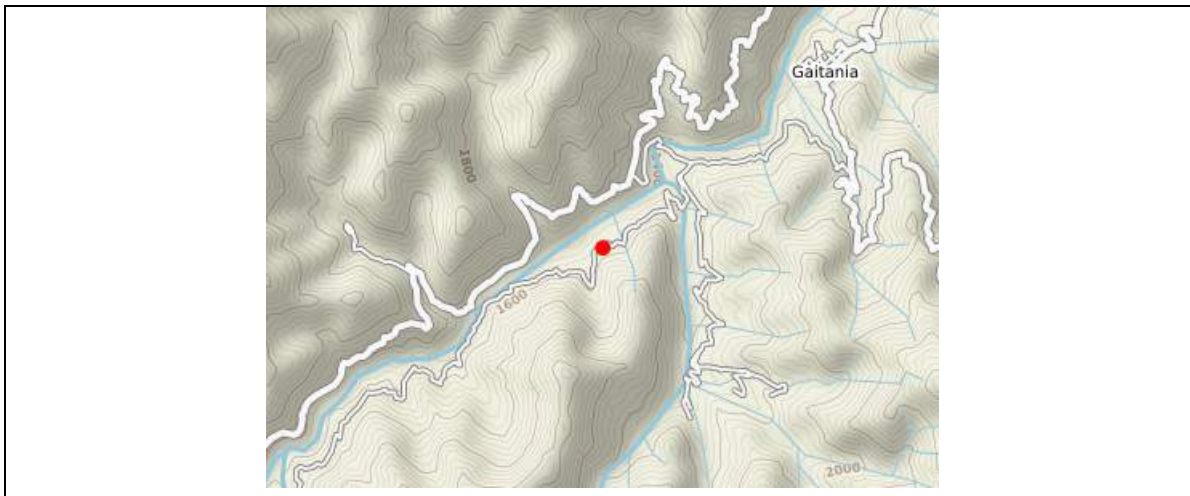
Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:04:24.543000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia \_\_\_\_\_  
 Municipio: Planadas - La Unión \_\_\_\_\_  
 Departamento: Tolima \_\_\_\_\_  
 Tipo de encuesta: Entrevista \_\_\_\_\_  
 Agua consumida en red: 12l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si Acarrear: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es comprada: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es pozo propio: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es otra fuente: 0l \_\_\_\_\_

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 16000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_





E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 450000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 450000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 36 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

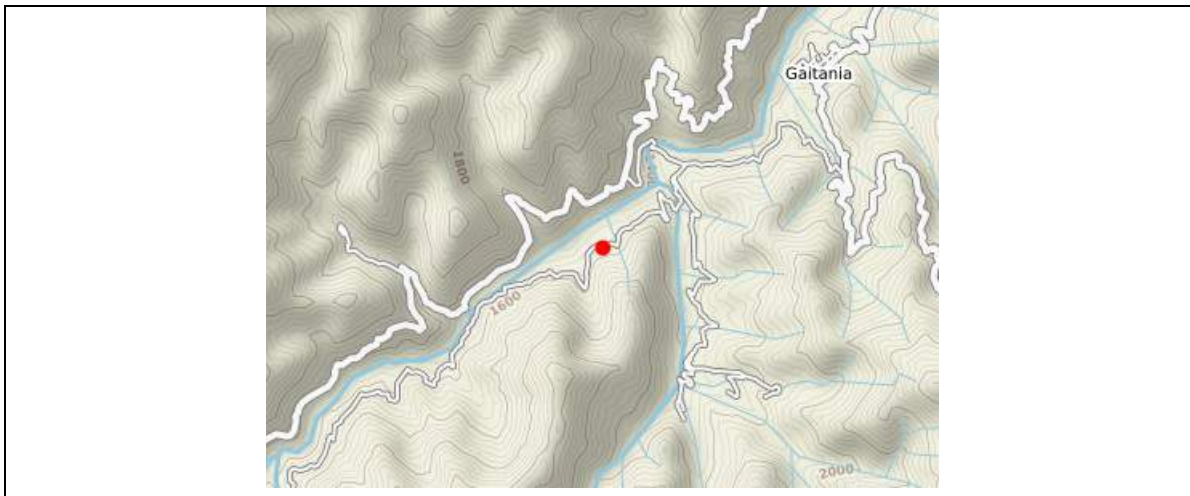
Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:07:24.477000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia \_\_\_\_\_  
 Municipio: Planadas - La Unión \_\_\_\_\_  
 Departamento: Tolima \_\_\_\_\_  
 Tipo de encuesta: Entrevista \_\_\_\_\_  
 Agua consumida en red: 13l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si Acarrear: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es comprada: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es pozo propio: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es otra fuente: 0l \_\_\_\_\_

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrean
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 22000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 700000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 700000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 42 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino



Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:10:53.854000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - La Unión

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 19l

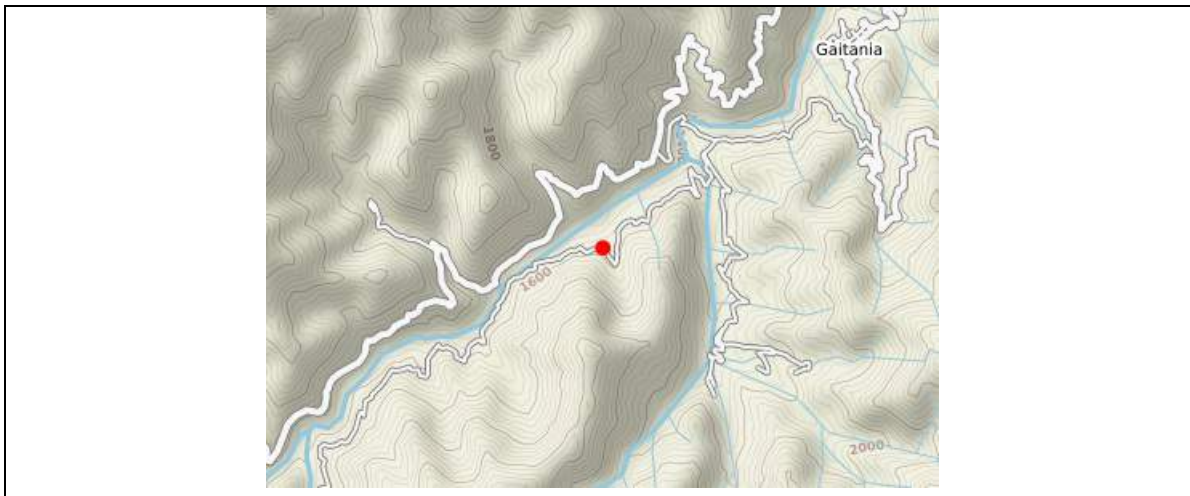
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrean
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 20000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 500000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 500000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 37 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:13:40.029000



**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - La Unión

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 13l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 17000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 450000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 350000 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 800000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 29 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: Se encuentra satisfecha con el servicio de acueducto

Fecha: 2020-10-18 00:16:22.586000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia \_\_\_\_\_  
 Municipio: Planadas - La Unión \_\_\_\_\_  
 Departamento: Tolima \_\_\_\_\_  
 Tipo de encuesta: Entrevista \_\_\_\_\_  
 Agua consumida en red: 14l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si Acarrear: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es comprada: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es pozo propio: 0l \_\_\_\_\_  
 Agua consumida si es otra fuente: 0l \_\_\_\_\_

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada



¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

### C. SERVICIO DE VIVIENDA

#### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

#### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

#### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 21000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 39 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
          

Fecha: 2020-10-18 00:19:04.376000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - La Unión

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 16l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrean
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean



**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Mal olor por aguas servidas

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 19000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 450000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 450000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 44 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:21:39.448000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia  
 Municipio: Planadas - La Unión  
 Departamento: Tolima  
 Tipo de encuesta: Entrevista  
 Agua consumida en red: 17l  
 Agua consumida si Acarrear: 0l  
 Agua consumida si es comprada: 0l  
 Agua consumida si es pozo propio: 0l  
 Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrean
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____





## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 2 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 400000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 400000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 37 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:24:06.265000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - La Unión

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 17l

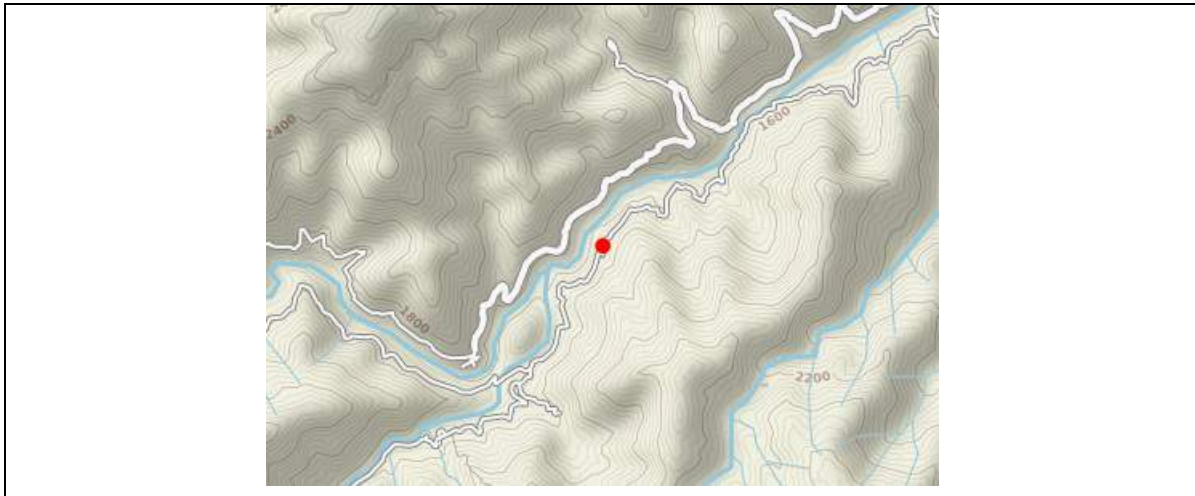
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

### C. SERVICIO DE VIVIENDA

#### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

#### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

#### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Erosion lavado de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 20000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 300000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 300000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 38 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:29:15.797000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - La Unión

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 10l

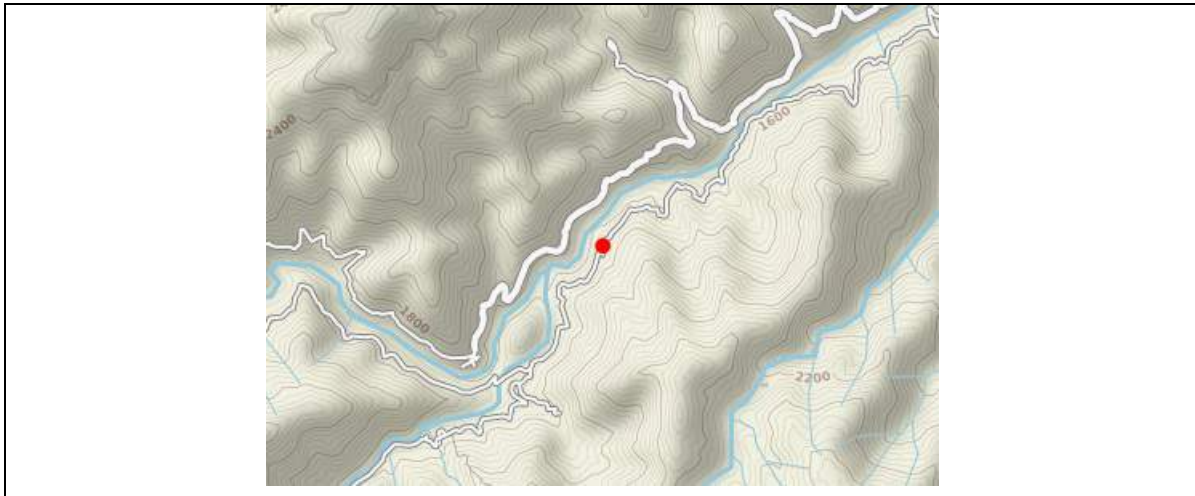
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Mal olor por aguas servidas

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 16000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_





E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 350000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 350000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 41 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: Presenta satisfaccion por la calidad del agua

Fecha: 2020-10-18 00:31:58.612000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - La Unión

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 18l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Moscas y Mosquitos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 19000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 5 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 38 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino



Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-18 00:34:24.082000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Puerto Limón

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 14l

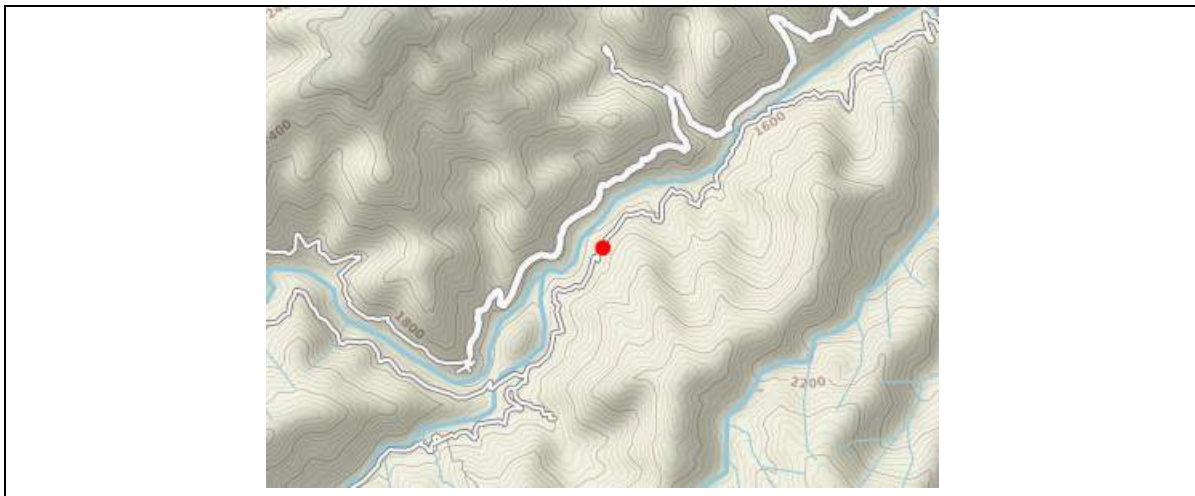
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____





E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 1300000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 1200000 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 2500000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 60 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 22:57:01.204000



**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Puerto Limón

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 13l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Mal olor por aguas servidas

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____





E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 400000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 400000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 28 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 23:03:11.820000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Puerto Limón

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 15l

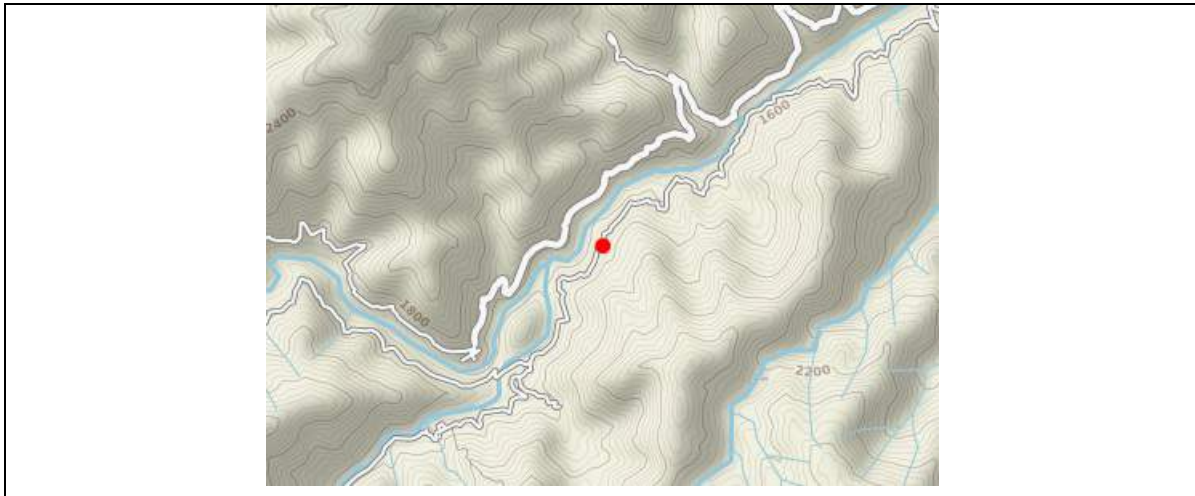
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrean
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada



¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Incomodidad general por la falta de agua potable

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 12000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 2 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 46 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 23:09:37.122000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Puerto Limón

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 15l

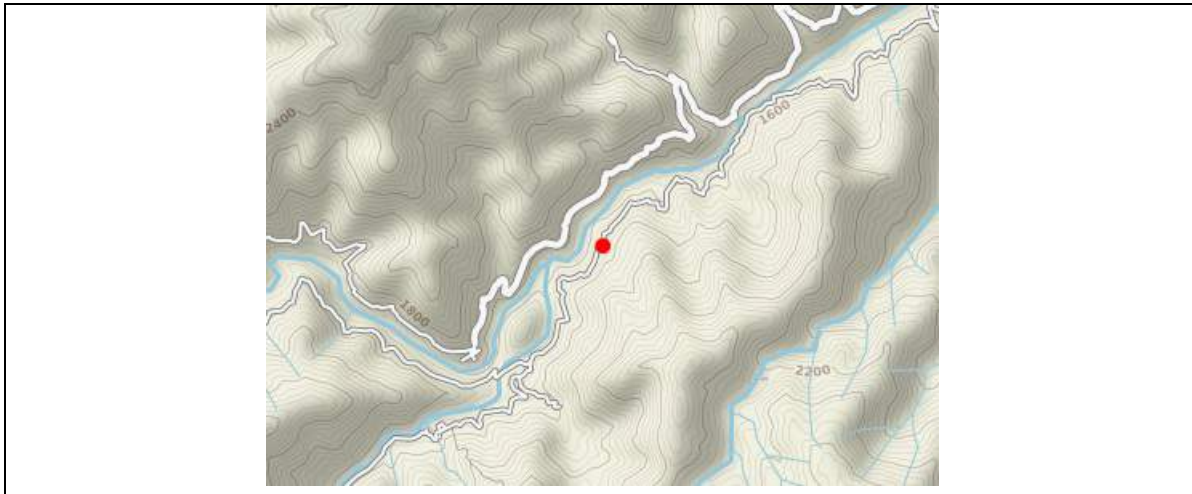
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

#### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

#### C. SERVICIO DE VIVIENDA

##### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

##### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

##### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean



**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Incomodidad general por la falta de agua potable

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____



## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 2 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 46 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 23:09:37.122000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Puerto Limón

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 13l

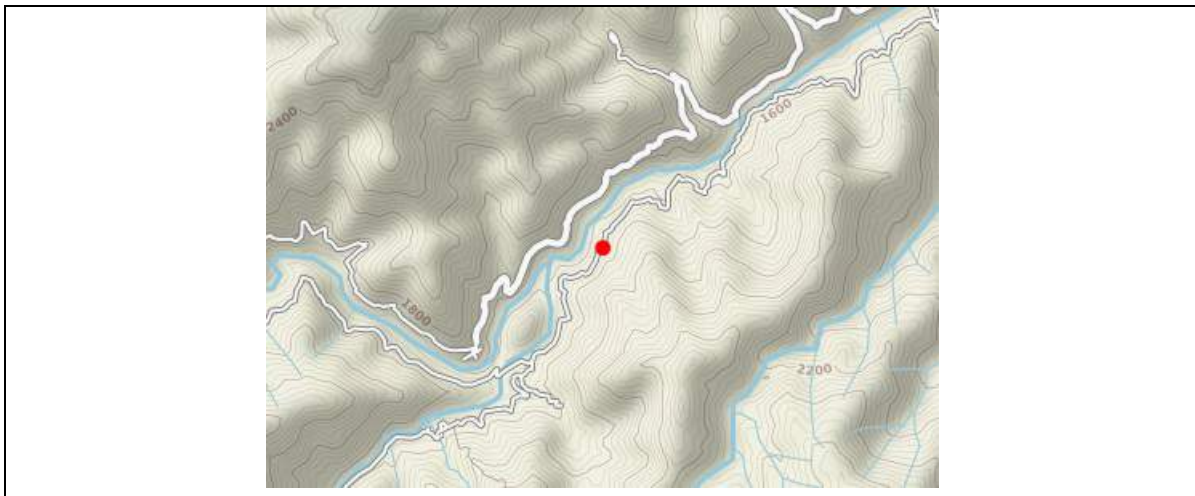
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Falta de Higiene personal

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____



D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 20000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 41 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 23:16:30.824000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Puerto Limón

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 14l

Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Mal olor por aguas servidas

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 0 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_



## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 2 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 300000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 300000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 50 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 23:23:25.959000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Puerto Limón

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 14l

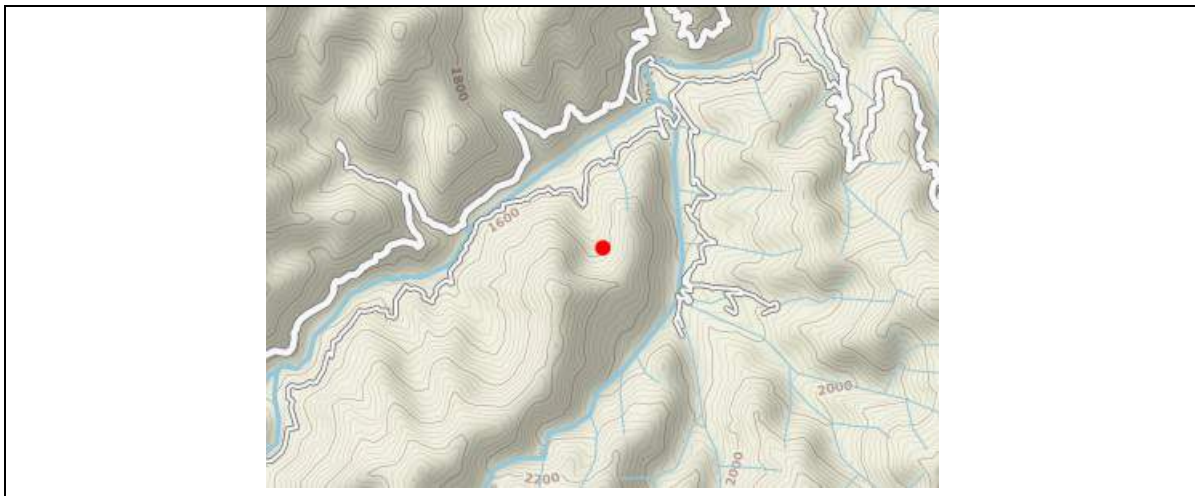
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Erosion lavado de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 16000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 8000 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 2 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 400000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 400000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 42 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 23:26:53.050000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Puerto Limón

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 15l

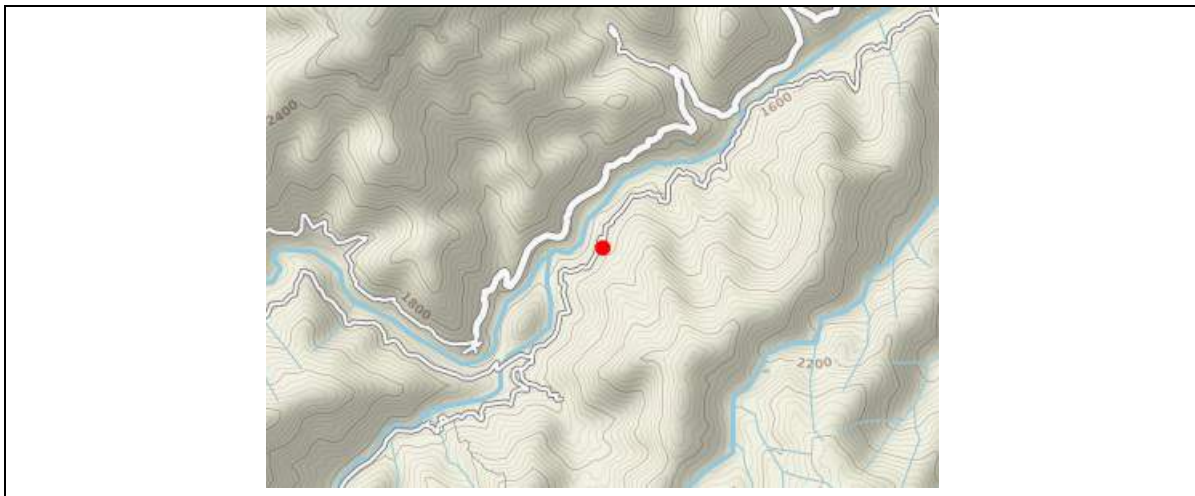
Agua consumida si Acarrear: 0l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input type="checkbox"/>	Acarrean
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Derrumbes de terrenos

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____



## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 550000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 500000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 27 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino



Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 23:33:35.406000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - San Miguel

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

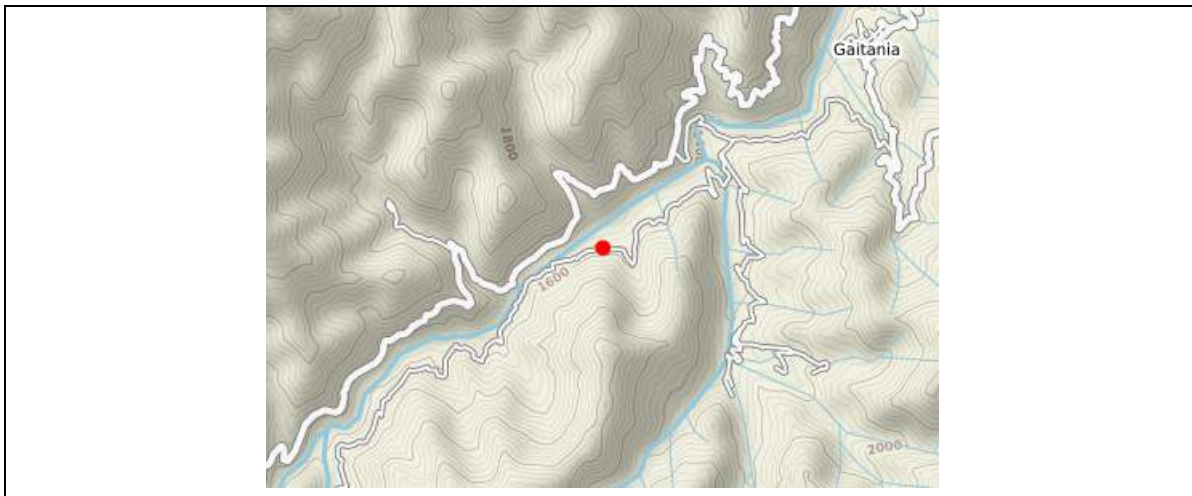
Agua consumida si Acarrear: 15l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?		
1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input checked="" type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

#### B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

#### C. SERVICIO DE VIVIENDA

##### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

##### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

##### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Incomodidad general por la falta de agua potable

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 0 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 550000 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 1100000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 65 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones:

Demuestra mucho interes por la construccion de la planta de tratamiento de agua potable del acueducto de villanueva y progreso

---

Fecha: 2020-10-16 22:51:22.996000



**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Villanueva

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

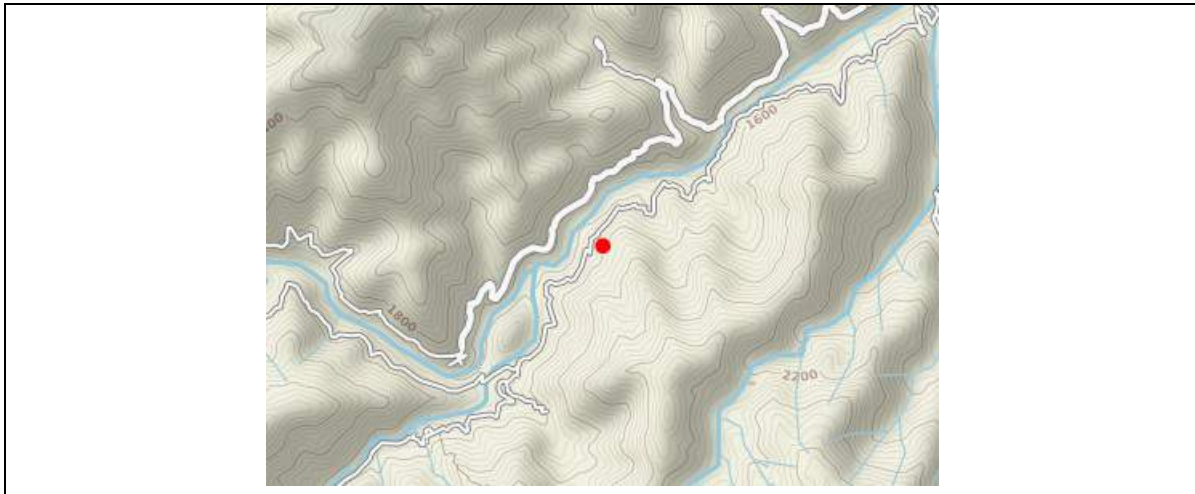
Agua consumida si Acarrear: 13l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Alto costo par adquirir el agua

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 18000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 400000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 400000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 33 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 00:07:41.246000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Villanueva

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

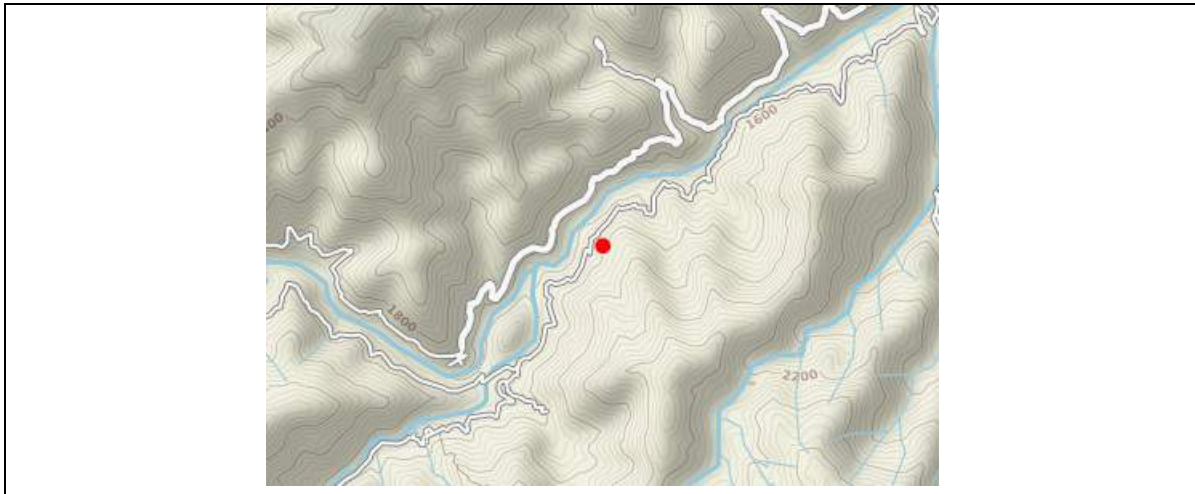
Agua consumida si Acarrear: 13l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada



¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Alto costo par adquirir el agua

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 18000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_

## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 400000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 400000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

## F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 33 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

## G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 00:07:41.246000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Villanueva

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

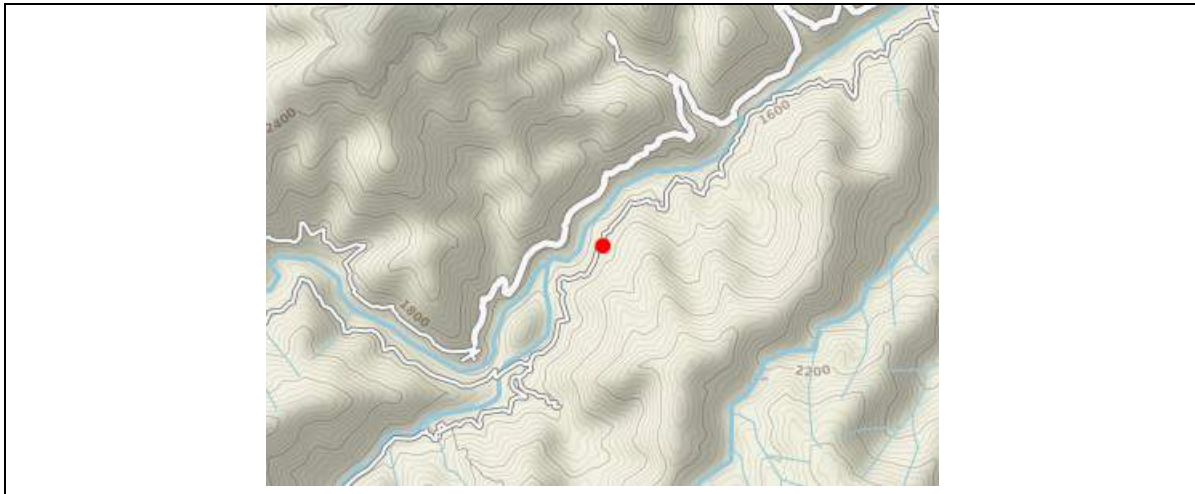
Agua consumida si Acarrear: 14l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean



**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Incomodidad general por la falta de agua potable

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____





E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 600000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 600000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 39 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 00:11:56.600000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Villanueva

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

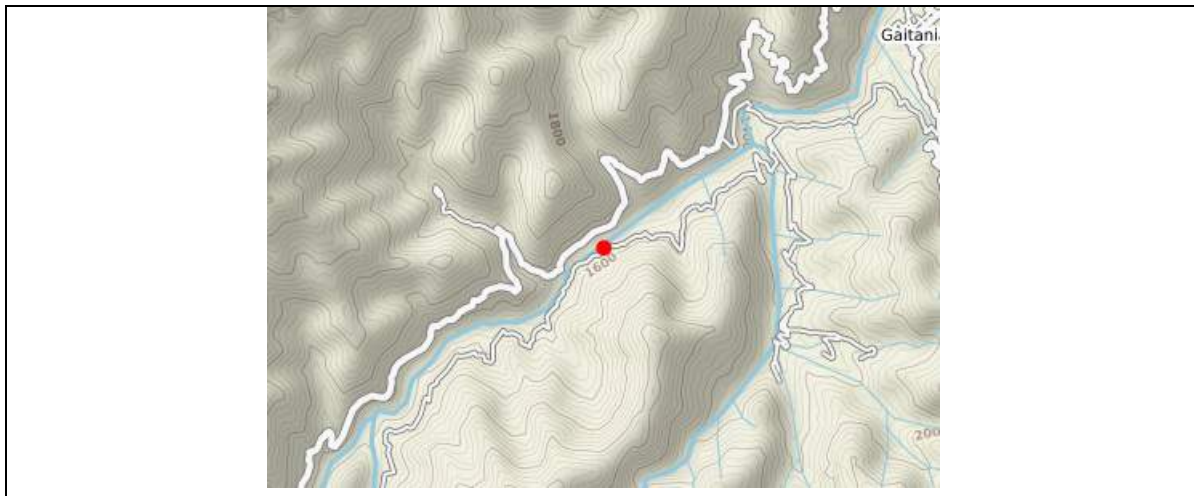
Agua consumida si Acarrear: 16l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Falta de Higiene personal

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____



D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 22000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_



E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 400000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 500000 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 900000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 41 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Esposa/o _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input type="checkbox"/>	Masculino
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 00:15:16.341000

**A. IDENTIFICACIÓN**

País: Colombia

Municipio: Planadas - Villanueva

Departamento: Tolima

Tipo de encuesta: Entrevista

Agua consumida en red: 0l

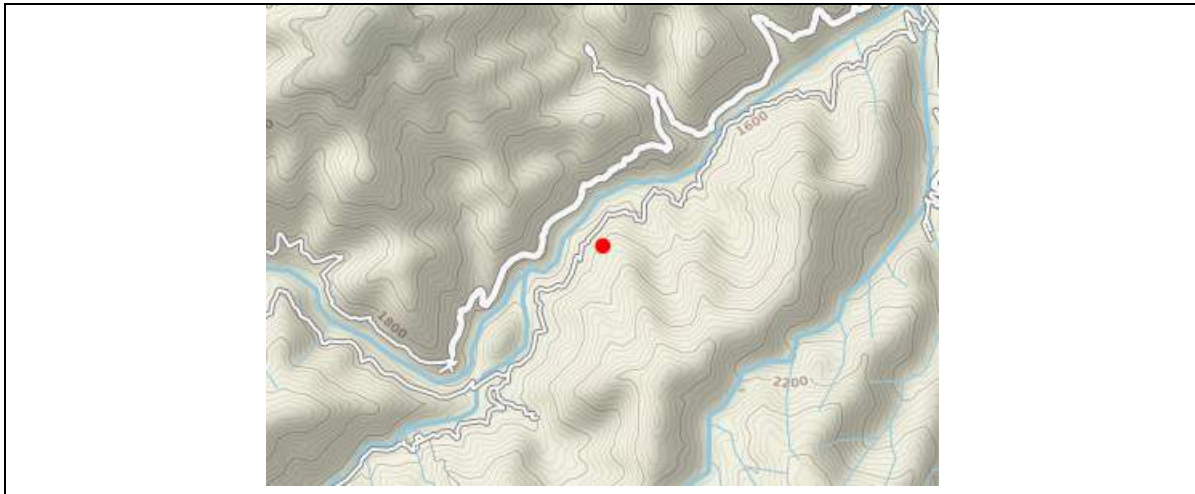
Agua consumida si Acarrear: 10l

Agua consumida si es comprada: 0l

Agua consumida si es pozo propio: 0l

Agua consumida si es otra fuente: 0l

Ubicación:



¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Acarrear
2	<input type="checkbox"/>	Conectado red agua potable
3	<input type="checkbox"/>	Comprada

¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?		
1	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
2	<input type="checkbox"/>	Tanque séptico
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otros

## B. TIPO DE VIVIENDA

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa o villa unifamiliar
2	<input type="checkbox"/>	Cuarto en casa inquilino
3	<input type="checkbox"/>	Rancho covacha choza

## C. SERVICIO DE VIVIENDA

### C.1. Servicios de la Vivienda

1	<input type="checkbox"/>	Agua potable
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Disposición de aguas servidas
3	<input type="checkbox"/>	Recolección basura agua potable

### C.2. ¿Cómo se eliminan las aguas servidas de esta vivienda?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque séptico
2	<input type="checkbox"/>	Pozo ciego
3	<input type="checkbox"/>	Evacuan a quebrada
4	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

### C.3. ¿De dónde obtienen ustedes habitualmente el agua que utilizan para uso doméstico?

1	<input type="checkbox"/>	Conexión domiciliaria
2	<input checked="" type="checkbox"/>	La acarrean
3	<input type="checkbox"/>	La compran
3	<input type="checkbox"/>	La compran acarrean

**D. PERCEPCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SANEAMIENTO**

D.1. ¿De los siguientes problemas que voy a leerle, ya que se relacionan con el abastecimiento de agua potable, cómo cree usted que afectan a los habitantes de este barrio? (leer cada uno y anotar)

Falta de higiene personal	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Enfermedades relacionadas con la falta de agua	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Alto costo para adquirir el agua	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Incomodidad general	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Baja calidad de vida	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Mal olor por aguas servidas	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Inundaciones en viviendas y calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Moscas y mosquitos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Rebalse de aguas servidas en las calles	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Acumulación de basura en Acequias y ríos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input type="checkbox"/>	Poco	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Erosión o lavado de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR
Derrumbes de terrenos	1	<input type="checkbox"/>	Mucho	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Poco	3	<input type="checkbox"/>	Nada	9	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.2. ¿De todos estos problemas, cuál considera usted que es el que más afecta a este barrio?

Enfermedades Relacionadas por falta de agua

D.3. ¿En los últimos doce meses ha habido casos entre los integrantes de su familia de algunas de las siguientes enfermedades?

1	<input type="checkbox"/>	Fiebre tifoidea
2	<input type="checkbox"/>	Diarrea
3	<input type="checkbox"/>	Cólera
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Trastornos digestivos
5	<input type="checkbox"/>	Parásitos intestinales
6	<input type="checkbox"/>	Hepatitis infecciosa
7	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):-- _____

D.4. Para que se resuelvan estos problemas de saneamiento y de salud de la población, usted está:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy interesado
2	<input type="checkbox"/>	Interesado
3	<input type="checkbox"/>	Poco interesado
4	<input type="checkbox"/>	Sin interés
5	<input type="checkbox"/>	NS/NR

D.5. (Solo para los que no están conectados a la red de agua potable)

Si frente a su casa pasara la red pública de agua potable, ¿estaría dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.6. (Solo para los que no están conectados a la red de alcantarillado)

Si frente a su casa pasara la red pública de alcantarillado, ¿estaría usted dispuesto a conectarse a dicho sistema?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	SI
0	<input type="checkbox"/>	NO
2	<input type="checkbox"/>	Depende ¿De qué?:-- _____

D.7. ¿Cuánto paga mensualmente de luz? COP 16000 \_\_\_\_\_

D.8. ¿Cuánto paga mensualmente de agua potable? COP 0 \_\_\_\_\_



## E. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

E.1. Grado de instrucción del Jefe de Familia (estudios cursados):

1	<input type="checkbox"/>	Ninguno
2	<input type="checkbox"/>	Primario Incompleto
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Primario Completo
4	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto
5	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo
6	<input type="checkbox"/>	Técnico
7	<input type="checkbox"/>	Superior Incompleto
8	<input type="checkbox"/>	Superior Completo

E.2. ¿Cuántas personas viven en esta casa? 4 \_\_\_\_\_

E.3. De estas personas, ¿cuántas tienen algún tipo de ingreso? 1 \_\_\_\_\_

E.4. ¿Cuáles de las siguientes actividades son las principales del Jefe de Familia y otros miembros que tienen ingresos?

1	<input type="checkbox"/>	Industria
2	<input type="checkbox"/>	Construcción
3	<input type="checkbox"/>	Comercio
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Agricultura y afines
5	<input type="checkbox"/>	Minería
6	<input type="checkbox"/>	Transporte
7	<input type="checkbox"/>	Profesional o Técnica
8	<input type="checkbox"/>	Docencia
9	<input type="checkbox"/>	Empleo Público
10	<input type="checkbox"/>	Servicio Doméstico
11	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar) -- _____

E.5. ¿Cuáles fueron los ingresos de la familia el mes pasado?

Persona 1: COP 700000 \_\_\_\_\_

Persona 2: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 3: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 4: COP 0 \_\_\_\_\_

Persona 5: COP 0 \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: 700000 \_\_\_\_\_

Otros Ingresos (explicar): 0 \_\_\_\_\_

#### F. CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

F.1. Edad del entrevistado: 44 \_\_\_\_\_

F.2. ¿Cuál es su relación con el Jefe de Familia?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Familia
2	<input type="checkbox"/>	Esposa/o
3	<input type="checkbox"/>	Hija/o
4	<input type="checkbox"/>	Madre
5	<input type="checkbox"/>	Padre
6	<input type="checkbox"/>	Otro Jefe de Familia _____

#### G. INFORMACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN

Sexo del entrevistado

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Masculino
2	<input type="checkbox"/>	Femenino

Tipo de pavimento de la calle donde se ubica la vivienda

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Tierra
2	<input type="checkbox"/>	Piedra
2	<input type="checkbox"/>	Asfalto
2	<input type="checkbox"/>	Cemento
6	<input type="checkbox"/>	Otro -- _____

Observaciones: --  
\_\_\_\_\_

Fecha: 2020-10-17 00:18:10.924000