

ANEXO 3. TABULACIÓN DE RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS

Número de familias y características generales de los participantes al estudio

PREGUNTAS	
ENCUESTA NUMERO	TOTAL
PREGUNTA #1 - GÉNERO DE CABEZA DE LA FAMILIA	
HOMBRE	11
MUJER	8
PREGUNTA #2 - EDAD DEL CABEZA DE FAMILIA	
EDAD	41 (Promedio)
PREGUNTA #3 - ¿CUÁNTAS PERSONAS HABITAN EN LA VIVIENDA?	
PERSONAS QUE HABITAN EN LA VIVIENDA	65
PREGUNTA #4 - DE LAS PERSONAS QUE HABITAN LA VIVIENDA CUANTAS SE ENCUENTRAN EN LOS SIGUIENTES RANGOS DE EDAD	
NIÑOS: 0-9 AÑOS	9
ADOLESCENTES 10-21 AÑOS	13
ADULTOS 22-44 AÑOS	22
ADULTOS MAYORES: MAYORES DE 45 AÑOS	21
PREGUNTA #5 - SITUACIÓN LABORAL DE LA PERSONA CABEZA DE HOGAR	
TRABAJO INDEPENDIENTE	4
TRABAJO POR CONTRATO FIJO	11
TRABAJO TEMPORAL	0
TRABAJO DEL HOGAR	2
PENSIONADO	2
ESTUDIANTE	0
OTRO	0
PREGUNTA #6 - ¿CUÁNTOS SON LOS INGRESOS MENSUALES EN EL HOGAR?	
MENOS DE UN SALARIO MÍNIMO	5
UN SALARIO MÍNIMO	5
ENTRE DOS Y CUATRO SALARIOS MÍNIMOS	8
MÁS DE CINCO SALARIOS MÍNIMOS	1
SUBSIDIO	0
PREGUNTA #7 - ¿DESDE HACE CUÁNTO HABITA EN LA VIVIENDA?:	
MENOS DE DOS AÑOS:	5
DE 2-5 AÑOS	4
6-10 AÑOS	3
MAYOR A 10 AÑOS	7
PREGUNTA #8 - ¿CUÁLES SERVICIOS PÚBLICOS TIENE EN SU VIVIENDA?	
ACUEDUCTO	15

ENERGÍA ELÉCTRICA	16
GAS NATURAL	3
INTERNET	6
TELEFONÍA MÓVIL	10
TODAS	2
NINGUNA	0
PREGUNTA #9 - ¿CUÁL COMBUSTIBLE USAN PARA COCINAR?	
ELECTRICIDAD	1
GAS PROPANO EN CILINDRO	18
GAS NATURAL CONECTADO A RED PÚBLICA	2
LEÑA, MADERA O CARBÓN DE LEÑA	3
PETRÓLEO, GASOLINA, KEROSÉN, ALCOHOL	0
CARBÓN MINERAL	0
MATERIALES DE DESECHO	0
OTRO	0
PREGUNTA #10 - ¿CUÁL ES EL MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LA CASA?	
LISO E IMPERMEABLE (CEMENTO, BALDOSA, LADRILLO, TABLETA, GRANITO)	18
MADERA BURDA, TABLA, TABLÓN, OTRO VEGETAL	2
MADERA PULIDA	1
ESTERILLA	0
TIERRA, ARENA	1
PREGUNTA #11 - ¿CUÁL ES EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES?	
IMPERMEABLE (CEMENTO, BLOQUE, LADRILLO, PIEDRA)	18
BAHAREQUE/BARRO, TAPIA PISADA, ESTERILLA, CAÑA, OTRO TIPO DE MATERIAL VEGETAL	1
MADERA PULIDA, MADERA BURDA (TABLA, TABLÓN), GUADUA	1
OTRO	0
PREGUNTA #12 - ¿CUÁL ES EL MATERIAL PREDOMINANTE DEL TECHO?	
CONCRETO	3
TEJAS DE BARRO	7
FIBROCEMENTO	5
ZINC	6
PALMA O PAJA	0
PLÁSTICO	1
DESECHOS (CARTÓN, LATA, TELA, SACOS, ETC)	0
OTRO:	0

PREGUNTA #13- ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL FUENTE DE AGUA PARA LAS DIFERENTES TAREAS DOMÉSTICAS EN SU HOGAR?	
AGUA DE TUBERÍA	12
POZO PERFORADO O TUBULAR	0
AGUA DE UN MANANTIAL	6
AGUA DE LLUVIA	0
AGUA SUMINISTRADA POR CAMIÓN CISTERNA O CARRO TANQUE	0
AGUA EMBOTELLADA	1
AGUA DEL RIO	3
OTRO	0
PREGUNTA # 14 - ¿EN QUÉ ALMACENAN EL AGUA PARA CONSUMO HUMANO? (PUEDE SEÑALAR VARIAS OPCIONES)	
RECIPIENTE O TANQUE CON TAPA	11
RECIPIENTE O TANQUE SIN TAPA	0
NO ALMACENA	8
PREGUNTA #15. ¿CUÁL ES EL SISTEMA DE DESAGÜE UTILIZADO PARA LA COCINA Y EL BAÑO EN SU HOGAR?	
A TRAVÉS AL ALCANTARILLADO	5
A TRAVÉS A UN TANQUE SÉPTICO. ¿CADA CUANTO ES EL MANTENIMIENTO Y DE QUÉ MANERA?	12
A TRAVÉS DE UN POZO	2
A CAMPO ABIERTO O EN UN CUERPO DE AGUA	0
OTRO	0
PREGUNTA #16- ¿QUÉ INSTALACIÓN SANITARIA UTILIZAN HABITUALMENTE LOS INTEGRANTES DE SU HOGAR?	
INODORO DE DESCARGA A UNA RED DE ALCANTARILLADO	3
INODORO DE DESCARGA A UN POZO SÉPTICO	16
DESCARGA A UNA LETRINA	0
CONTENEDORES	0
CAMPO ABIERTO	0
PREGUNTA #17 - ¿QUÉ MÉTODOS EMPLEA HABITUALMENTE PARA QUE RESULTE MÁS SEGURO ¿CONSUMIR AGUA EN SU HOGAR?	
HERVIRLA	11
AÑADIR LEJÍA O CLORO	0
COLARLA A TRAVÉS DE UN PAÑO	0

FILTRO DE AGUA (CERÁMICO, DE ARENA, COMPUESTO, DE ÓSMOSIS INVERSA, ETC)	6
DESINFECCIÓN SOLAR	0
DEJAR QUE SE REPOSO Y SE ASIENTE	1
NINGUNO	0
OTRO	1
PREGUNTA #18 - ¿USTED O SU FAMILIA REALIZAN EL PROCESO DE RECICLAJE (SEPARACIÓN DEL CARTÓN, PAPEL, VIDRIO, LATAS, PLÁSTICO, ETC. DEL MATERIAL ORGÁNICO)?	
SI	11
NO	8
PREGUNTA #19 - ¿CON QUÉ TIPO DE ELEMENTOS SE PROTEGEN CONTRA ANIMALES, PLAGAS, VECTORES, CUCARACHAS, RATONES, MOSCOS, ZANCUDOS, OTROS INSECTOS, ETC?	
TOLDILLOS/MOSQUITEROS	4
MALLAS EN VENTANAS Y/O PUERTAS (ANJEOS	0
FUMIGACIÓN CON INSECTICIDAS/PLAGUICIDAS/RATICIDAS	8
OTROS	0
NO USA	7
PREGUNTA #20 - TOPOGRAFÍA DEL TERRENO: LA VIVIENDA ESTÁ UBICADA SOBRE UN TERRENO.	
PLANO	12
LADERA	4
INUNDABLE	0
RELLENO	0
IRREGULAR	3
DESLIZAMIENTO	0
PREGUNTA #21 - OBSERVE SI CERCA DE LA VIVIENDA HAY:	
TERRENOS BALDÍOS	7
PLAGAS: ROEDORES, CUCARACHAS, ZANCUDOS, MOSCAS, ETC	3
INDUSTRIAS. CONTAMINANTES	2
PORQUERIZAS	1
MALOS OLORES	3
RELLENOS SANITARIOS/BOTADEROS	0
CONTAMINACIÓN AUDITIVA	1
CONTAMINACIÓN VISUAL	0
RÍO O QUEBRADA	10
NINGUNO	1

PREGUNTA # 22 - ¿CUÁNTO TIEMPO PROMEDIO SE GASTA Y CUÁL ES LA FORMA MÁS FRECUENTE EN QUE SE HACE EL DESPLAZAMIENTO DESDE SU VIVIENDA AL PUESTO O CENTRO DE SALUD?	
A PIE	3
EN BICICLETA	0
EN VEHÍCULO MOTORIZADO	15
EN MULA/CABALLO/BURRO	1
OTRO ESPECIFIQUE	0
NO APLICA	0
PREGUNTA #23 - ¿DISPONE EN SU HOGAR DE JABÓN O DETERGENTE PARA LAVARSE LAS MANOS?	
SI	19
NO	0
PREGUNTA #24 - ANTES DE CONSUMIR VERDURAS Y FRUTAS CRUDAS ¿LAS LAVAN?	
SI	19
NO	0
PREGUNTA #25 - ¿EN EL ÚLTIMO MES LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS HAN PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PADECIMIENTOS?	
DIARREA	2
TOS, RESFRIADO, GRIPE, BRONQUITIS O NEUMONÍA	1
PROBLEMAS DE PIEL / ALERGIAS	1
ACCIDENTE CASERO, FAMILIAR O ESCOLAR	0
NINGUNA	10
PREGUNTA #26 - ¿USTED O ALGÚN INTEGRANTE DE SU FAMILIA HA SUFRIDO DE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES?	
MALARIA	0
DENGUE	0
FIEBRE AMARILLA	0
CÓLERA	0
LEISHMANIASIS	0
CHAGAS	0
BRUCELOSIS	0
LEPTOSPIROSIS	0
RABIA	0
TIFUS	0
NINGUNO	19

PREGUNTA #27 - ¿USTED O ALGÚN INTEGRANTE DE SU FAMILIA SUFRE DE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES?	
TENSIÓN ALTA (HTA)/ ENFERMEDAD CARDIACA	7
DIABETES /AZÚCAR ALTO	2
ASMA/ENFERMEDAD PULMONAR (OBSTRUCTIVA CRÓNICA)	0
ENFERMEDADES DE LA PIEL/ALERGIAS	3
ENFERMEDAD CARDIACA O CEREBRAL	3
CÁNCER O TUMORES:	1
DISCAPACIDAD	1
NINGUNA	1
OTRO	8
PREGUNTA #28 - ¿LOS NIÑOS TIENEN EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA SU EDAD?	
SI	13
NO	6
PREGUNTA #29 - ¿HA PURGADO O DESPARASITADO AL NIÑO(A) O NIÑOS (NIÑAS) EN EL ÚLTIMO AÑO?	
SI	6
NO	12
NO APLICA	1

PREGUNTA #30 - ¿PARA USTED QUE ES LA DIARREA?	
DEPOSICIONES LÍQUIDAS	12
TRES O MÁS DEPOSICIONES EN UN DIA Y ESTAS SON ANORMALMENTE LÍQUIDAS	7

PREGUNTA #31 - ¿ALGÚN MIEMBRO DE SU FAMILIA HA SUFRIDO DE DIARREA EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS?	
SI	5
NO	14

PREGUNTA #32 - ¿QUÉ TAN GRAVE ES LA DIARREA PARA USTED Y SU FAMILIA?	
NADA GRAVE	5
MEDIANAMENTE GRAVE	8
GRAVE	6

PREGUNTA #33 - ¿POR QUÉ PUEDE SER CAUSADA LA DIARREA	
CONSUMIR ALIMENTOS CONTAMINADOS	13
NO LAVARSE LAS MANOS	11

TOMAR AGUA CRUDA SIN TRATAR	13
ELIMINANDO INADECUADAMENTE LAS EXCRETAS	6
NO SABE	0
OTRA	0

PREGUNTA #34 - ¿QUÉ HACE CUANDO ALGUIEN DE SU FAMILIA SE ENFERMA DE DIARREA?	
DARLE SUERO ORAL	12
DARLE CALDOS Y MUCHO LÍQUIDO	11
SUSPENDER TODO TIPO DE LECHE	6
DARLE ANTIDIARREICO, LOMOTIL	6
DARLE PURGANTE	2
DARLE ANTIBIÓTICO	3
MANDARLO A SOBAR	2
NO HACE NADA	0
OTRO	3

PREGUNTA #35 - ¿CÓMO PUEDE PREVENIR QUE USTED O SU FAMILIA SE ENFERMEN DE DIARREA?	
LAVÁNDOSE LAS MANOS ANTES DE COMER	15
MANTENER BIEN TAPADOS LOS ALIMENTOS	13
LAVAR BIEN LOS ALIMENTOS ANTES DE PREPARARLOS	17
TAPANDO Y LAVANDO LOS TANQUES DE AGUA PARA CONSUMO	11
SEPARANDO LOS ALIMENTOS CRUDOS DE AQUELLOS COCIDOS	8
LAVÁNDOSE LAS MANOS ANTES DE COCINAR	13