



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 48 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

1 año

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

12 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo y cemento, terril

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: _____ No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No: _____

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No: _____



7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

2 meses

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No: X

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: _____ No: X

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X



15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Construcción

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

La Baja → 8 hrs.

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 60 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

30 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

Todo el día, 24 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo y ternil

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Sí: No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Sí: No:

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Sí: No:



7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

hace 30 años

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No: X

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: _____ No: X

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X

15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

ama de casa

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

Hogar.

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 54 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

54 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

15 horas

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

Techo zinc, madera, ladrillo

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No:

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No:

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No: X

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: X No: _____

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

Papá, vivía con

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X



15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Independiente, ama de casa

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

12 horas.

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 64 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

64 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

24 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

Bloque y techo fernil

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Sí: No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Sí: No:

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Sí: No:

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No:

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No:

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: _____ No:

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No:

15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: _____

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Minería. (No en afloramiento).

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

24 hrs. en la casa.

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 28 Genero: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

5 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

14 hrs

3. ¿De qué materiales esta construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo, zinc

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No:

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No:

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

3 años

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No:

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No:

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: _____ No:

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No:

15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: X No:

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

TIOS, no residentes en la Baja.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Minero

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

Mina → 12 hrs

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 68 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

68 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

24 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

Bloque de madera y techo zinc

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: _____ No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No: _____

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No: _____

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

48 años

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No:

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No:

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: _____ No:

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No:



Escuela de Geología

15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Minería

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

Mina → 12 hrs

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 42 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

42 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

24 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo, cemento, fierro

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No:

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No:

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10 años

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No: X

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: _____ No: X

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X

15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: X No:

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

 Nona, tía → la Baja.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

 ama de casa

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

 Hogar , 24 hrs

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 56 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

50 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

Casi todo el día 18 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo y ternil

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: _____ No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No: _____

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: _____ No:

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No: X

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: X No: _____

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

 Mi esposa here actualmente

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X



15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Minería, pero cuando no cuido a mi esposa

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

Fabrica de beneficio 5-8 hrs

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 39 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

21 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

9-10 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo, cemento, placa

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: _____ No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No: _____

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No: _____

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

Yo, hace 20 años

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No:

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No:

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: No: _____

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

Mi tío (si reside en la Baja)

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No:

15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Pintor y minero y electrico

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

depende del trabajo, pero todo en la Baja o en California

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 39 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

20 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

15 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo, ternil

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: _____ No: X

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: X No: _____

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: _____ No: X

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No: X

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: _____ No: X

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X



15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Minera

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

9. mina

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 62 Genero: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

34 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

12 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo, hierro, cemento, placa

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: _____ No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: _____ No:

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No: _____



7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

lo dejó hace 12 años, fumó 25 años.

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: X No: _____

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

madre, asma

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: _____ No: X

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X



15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Minería

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

12 hrs planta beneficio.

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 43 1640 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

15 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

12 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo y terni

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No:

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No:



7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

25 años

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No: X

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: _____ No: X

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X

15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Minero

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

Mina → 12 hrs

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 46 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

20 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

20 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo, tierra, terril

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No:

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No:

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No: X

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: _____ No: X

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X

15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Minero

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

Mina → 12 hrs

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 35 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

35 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

10 hrs

3. ¿De que materiales esta construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo, cemento, placa

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: _____ No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No: _____

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No: _____

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

Yo, hace 18 años

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No:

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No:

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: No: _____

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

Mi madre, viva en la Baja

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No:



15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

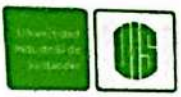
18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Minería, pero ocasionalmente

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

Planta proceso, 10 hrs

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 32 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

10 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

9 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo, zinc

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: _____ No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No: _____

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No: _____

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

Fumo hace 12 años

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No:

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No:

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: No: _____

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

Mi papa que era minero aca

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No:

15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Minero

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

En la mina, 12 hrs

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 41 Genero: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

41 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

14 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo, techo ternil

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No:

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No:

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No: X

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: X No: _____

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

Mi hermano

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X

15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Minera

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

Moliendas, como 10 hrs

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 26 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

7 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

13 hrs

3. ¿De que materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

Madera, con cemento y ternil

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: _____ No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No: _____

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No: _____

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

No, hace 10 años

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No: X

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: _____ No: X

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X



15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No:

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Minera y construcción

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

Mina, 9 hrs, o 12, depende del turno

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 18 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

18 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

15 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo, terril

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: _____ No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No: _____

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: _____ No:

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No: X

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: _____ No: X

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X

15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No:

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Estudiante

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

Collegio California

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 29 Genero: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

9 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

10 hrs

3. ¿De que materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo y plara

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Si: No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Si: No:

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Si: No:

7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

8 años

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No: X

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: _____ No: X

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X

15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No: X

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Independiente

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

en la zona

Muchas gracias por su tiempo.



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DE LA BAJA, CALIFORNIA, SANTANDER

Las siguientes preguntas tienen como finalidad ayudar a conocer el estado de salud de los habitantes de La Baja, California; para establecer bases en el proyecto de calidad del aire que se está llevando a cabo en el área, tenga en cuenta que esta encuesta es anónima, y que su objetivo es netamente académico.

Edad: 60 Género: M F

1. ¿Hace cuánto tiempo vive en La Baja, California?

7 años

2. En promedio, ¿cuánto tiempo pasa en su vivienda al día? (de la respuesta en horas).

24 hrs

3. ¿De qué materiales está construida su vivienda? (Ladrillo, teja, madera, aluminio, adobe, etc.)

ladrillo rojo, techo teja lamina

4. ¿Hay presencia de grietas en las paredes y/o suelo de su vivienda?

Sí: No:

5. ¿Considera que su vivienda cuenta con buena ventilación?

Sí: No:

6. ¿Usted o algún miembro de su vivienda son o fueron fumadores de cigarrillo y/o tabaco?

Sí: No:



7. Si la respuesta seis (6) fue afirmativa, ¿hace cuánto tiempo fuma/fumó?, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

8. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades respiratorias?

Si: _____ No: X

9. Si la respuesta ocho (8) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

10. ¿Usted o algún miembro de su vivienda presentan enfermedades relacionadas con el sistema digestivo?

Si: _____ No: X

11. Si la respuesta diez (10) fue afirmativa, mencione cuál o cuáles, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

12. En su familia, ¿existen casos de cáncer de pulmón?

Si: X No: _____

13. Si la respuesta doce (12) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

Tio

14. En su familia, ¿existen casos de cáncer de boca y/o garganta?

Si: _____ No: X

15. Si la respuesta catorce (14) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

16. En su familia, ¿existen casos de cáncer de estómago?

Si: _____ No:

17. Si la respuesta dieciséis (16) fue afirmativa, mencione que tipo de parentesco tiene con dicha persona, si esta fue negativa, no conteste esta pregunta, por favor.

18. ¿A qué se dedica? (comerciante, ama de casa, minero, trabajador de obra de construcción, etc.)

Comerciante

19. ¿En dónde ejecuta sus labores diarias? ¿Cuánto tiempo permanece en este lugar?

24 hrs

Muchas gracias por su tiempo.