

CUESTIONARIO AMBIENTAL NIÑO 4 AÑOS

a) IDNUM NIÑO: _____
b) FECHA CUESTIONARIO: ____/____/____
c) ENTREVISTADOR: _____ f) ENTREVISTADO: _____

A. ENTORNO DE LA VIVIENDA

1. Dirección postal: _____
2. ¿Desde cuándo vive el niño en esta vivienda?: _____ (meses/ años)
3. Clasifique el entorno como:
 - a. Rural
 - b. Residencial
 - c. Urbano
 - d. Comercial
 - e. Industrial
4. Anchura aproximada de la calle: _____ metros
5. Distancia a una calle en la que el tráfico pasa continuamente: _____ metros
6. ¿Cuál es la frecuencia con que pasan coches por la calle más cercana a la vivienda?
 - a. Continuamente
 - b. Con bastante frecuencia
 - c. Frecuencia regular
 - d. Poco
 - e. Prácticamente nunca
7. ¿Cuál es la frecuencia con que pasan vehículos pesados (camiones, autobuses, ..., excepto el camión de la basura) por la calle más cercana a la vivienda?
 - a. Continuamente
 - b. Con bastante frecuencia
 - c. Frecuencia regular
 - d. Poco
 - e. Prácticamente nunca

8. Distancia aproximada a algún foco de emisión de contaminación atmosférica (humo, polvo, olores) distinto del tráfico, tal como chimeneas, extractores de humo,...: _____ metros

8.1. Especificar cuál es la actividad: _____

8.2. Grado de molestia: _____
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

9. Distancia aproximada a algún foco de emisión de ruido distinto del tráfico, tal como bares, taller, industria, obra,...: _____ metros

9.1. Grado de molestia: _____
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

10. Distancia aproximada a zona verde o arbolada: _____ metros.

B. INTERIOR DE LA VIVIENDA

1. ¿Cómo describiría la vivienda?

- a. vivienda unifamiliar separada de otras casas
- b. vivienda unifamiliar junta a una o más casas (casa de pueblo, adosado)
- c. Piso
- d. Otro. Especificar: _____

2. N° de habitantes de la vivienda: _____

3. Superficie aproximada de:

Dormitorio niño: _____ m²

Salón: _____ m²

Cocina: _____ m²

4. Nº de ventanas de:

Dormitorio niño: _____; int / ext: _____
 Salón: _____; int / ext: _____
 Cocina: _____; int / ext: _____

¿Cómo considera la ventilación de

		Inv	Ver		Inv	Ver		Inv	Ver
dormitorio niño?	Buena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
salón?	Buena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cocina?	Buena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ¿Tiene calefacción la vivienda?

Dormitorio niño: Sí No Tipo: _____
 Salón: Sí No Tipo: _____

Tipos: Central o por aire / Gas Natural, gas butano (estufa), gas propano, gasoil, eléctrica, chimenea abierta, estufa de carbón o madera.

6. ¿Tiene aire acondicionado la vivienda?

Dormitorio niño: Sí No
 Salón: Sí No

7. Tipo de calentador de agua de la vivienda:

Tipos: gas natural, gas propano, gas butano, caldera de aceite, fuel o gasoil, eléctrico, de parafina o queroseno, carbón o madera.

8. ¿Tiene extractor en la cocina? Sí No

8.1. ¿Lo usa habitualmente? Sí No

9. ¿Qué tipo de cocina tiene? _____

Tipos: gas natural, gas propano, gas butano, eléctrica, carbón o madera.

10. Nº de fumadores en la vivienda: _____

10.1. Cantidad total: _____ cigarros/día

10.2. ¿Se fuma en las siguientes habitaciones?

Dormitorio niño: Sí No

Salón: Sí No

Cocina: Sí No

11. Nº ocupantes del dormitorio del niño: _____

12. ¿Hay animales en la vivienda? Sí No

12.1. ¿Han dormido o duermen animales en la habitación del niño? Sí No

13. ¿Utiliza humidificador en el dormitorio del niño? Sí No

14. ¿Qué otras formas de emisión atmosférica existen en la vivienda?

Aerosoles ; frecuencia de uso: _____

Ambientadores* ; frecuencia de uso: _____

Otros ; especificar: _____; frecuencia de uso: _____