

**A REALIZAR POR EL PADRE/MADRE DEL NIÑO/A (de 0 a 17 años)**

Código identificativo (código dado con tu consentimiento informado): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_/\_\_/\_\_  
 Edad en años: \_\_ Peso (kg): \_\_\_\_\_ Altura (cms): \_\_\_\_\_ Genero: 1. Femenino 2. Masculino

Nombre del Colegio al que va el niño/a: \_\_\_\_\_ Curso y Clase: \_\_\_\_\_

¿Tiene más hermanos/as en edad escolar?: a.  Ninguno. b.  Uno. c.  Dos d.  Tres o más

**Medioambiente, hogar y estilos de vida**
**FAMILIA / HOGAR**

1. Edad de la vivienda, referida al año de construcción aproximado: (redondea/marca la correcta)

- Antes de 1970  70 – 80  80 – 90  90 – 00  
 Después del 2000

2. ¿En qué tipo de vivienda reside principalmente el menor? (Seleccione solo una opción)

- Unifamiliar adosada a otras casas (tipo dúplex, adosado en hilera, etc.)  
 Piso en edificio (indique la altura aproximada):  
 Planta baja / entresuelo  
 1.º piso  
 2.º piso o superior  
 Vivienda unifamiliar aislada (tipo chalet o casa de campo)  
 Otra (especificar): \_\_\_\_\_

3. Aproximadamente, entre qué grupo situaría los ingresos netos mensuales familiares (€/mes):

- < 800  800 – 1500  1500 – 2500  > 2500

4. Origen étnico/cultural de la familia: ¿Con cuál de los siguientes grupos étnico-culturales se identifica principalmente su familia?

- Blanca  Magrebí/árabe  Latinoamericano  Gitano  Negra/africana  Asiático  Otra

5. ¿Está su vivienda ubicada en zonas potencialmente inundables (por ejemplo, una rambla, margen de río, barranco, etc.)?

1.  Sí 2.  No 3.  No lo sé

6. ¿Se ha inundado su vivienda en los últimos 12 meses?  Sí  No (Si la respuesta es "No", pase a pregunta 17)

7. ¿Su familia ha sufrido algún tipo de daño material debido a las inundaciones de la DANA?

1.  Daños en vivienda
2.  Daños en vehículos
3.  Daños en terrenos o propiedades agrícolas
4.  Daños en bienes personales (electrodomésticos, muebles, objetos de valor...)
5.  No hemos sufrido daños materiales

8. ¿Ha sufrido alguna pérdida de personas cercanas o seres queridos como consecuencia de las inundaciones de la DANA? (Marque todas las opciones que correspondan)

1.  Pérdida de familiar/es
2.  Pérdida de amigo(s)/a(s)
3.  Pérdida de mascota
4.  Pérdida de vecino(s)/vecina(s) o conocido(s)/a(s)
5.  No hemos sufrido pérdidas personales

9.- ¿Hasta qué altura llegó el agua dentro de su vivienda?

1.  menos de 20 cms
2.  20-60 cms
3.  61-120 cms
4.  121-180 cms
5.  más de 180 cms

9.a.: ¿Podrías indicar la altura específica en centímetros si la conoces? \_\_\_\_\_

10. ¿Ha observado la presencia de moho en las paredes, techos u otros espacios del hogar tras las inundaciones? 1.  Sí 2.  No 3. No lo sé

11. ¿Utilizó su familia alguna motobomba, generador u otro equipo de combustión dentro del hogar o en espacios cerrados (como garajes, sótanos o cuartos cerrados) durante o después de las inundaciones?

1.  Sí 2.  No 3. No lo sé/No lo recuerdo

**12. Estado actual de la vivienda. ¿La vivienda ha podido ser reparada completamente desde las inundaciones?**

1.  Sí, totalmente
2.  Parcialmente
3.  No ha sido reparada
4.  No aplica (no sufrió daños)

**13. Cambio de residencia por la DANA, ¿tuvo que mudarse su familia temporal o permanentemente por las inundaciones?**

1.  Sí, temporalmente
2.  Sí, de forma permanente
3.  No

**14. ¿Recibió su familia algún tipo de ayuda tras las inundaciones? (Marque todas las que correspondan)**

1.  Alojamiento temporal
2.  Ayuda económica directa
3.  Ayuda alimentaria o material
4.  Asistencia psicológica
5.  Ayuda de familiares/amigos
6.  No recibió ayuda
7.  No la solicitó

**15. ¿Qué fuente de agua utilizaba su familia ANTES de las inundaciones?**

1.  Agua de la red pública (grifo)
2.  Agua embotellada
3.  Del grifo con osmosis
4.  Del grifo con filtros de carbono
5.  Manantial
6.  De Pozo
7.  Otra (especifique): \_\_\_\_\_
8.  No lo sé

**16. ¿Qué fuente de agua utilizó su familia DURANTE las inundaciones?**

1.  Agua de la red pública (grifo)
2.  Agua embotellada
3.  Del grifo con osmosis
4.  Del grifo con filtros de carbono
5.  Manantial
6.  De Pozo
7.  Otra (especifique): \_\_\_\_\_
8.  No lo sé

**17. ¿Cuál es la fuente principal de agua que utilizan ACTUALMENTE en el hogar? (Marque solo una opción)**

1.  Agua de la red pública (grifo)
2.  Agua embotellada
3.  Del grifo con osmosis
4.  Del grifo con filtros de carbono
5.  Manantial
6.  De Pozo
7.  Otra (especifique): \_\_\_\_\_
8.  No lo se

**18. ¿Hasta qué punto le molesta la contaminación atmosférica del exterior de su vivienda si deja las ventanas abiertas de 0 a 10? (nos referimos a polvo o partículas en suspensión procedentes del tráfico, suelo... etc.).**

0 = ninguna molestia.

10 = molestia insoportable.



**18a. Antes del periodo de la DANA la puntuación sería: (indique el número aquí): \_\_\_\_\_**

**18b. ¿Recuerda si la calidad del aire cambió en su barrio durante o después de la DANA? (Incluso si no hubo barro directamente en su zona). Indique como era la calidad en ese momento: \_\_\_\_\_**

**18c Actualmente, ¿cómo valoraría la calidad del aire?: \_\_\_\_\_**

**19. ¿Hay campos de cultivo cercanos? 1.  Si 2.  No Distancia en metros: \_\_\_\_\_**

## ESTUDIOS / SOCIODEMOGRÁFICOS / TRABAJO PADRES

20. ¿Ha repetido curso el alumno/a alguna vez?: 1.  Sí 2.  No

21. ¿Tiene su hijo/a actualmente algún diagnóstico o sospecha de dificultades de aprendizaje?

1.  Sí 2.  No

Si respondió "Sí", por favor especifique: \_\_\_\_\_

21a. ¿Cree que desde el periodo de la DANA se ha afectado el rendimiento escolar de su hijo/a?

1.  Sí, mucho 2.  Sí, algo 3.  No

21b. ¿Ha notado cambios en el comportamiento escolar de su hijo/a desde el periodo de la DANA?

1.  No ha cambiado
2.  Más retraído/a con miedo
3.  Más agresivo/a irritable
4.  Más distraído/a o desmotivado
5.  Otro (especifique):

22. Nivel de estudios madre

1.  Ningunos 2.  Primarios/EGB 3.  Secundaria Completa 4.  Estudios Universitarios

23. Nivel de estudios padre:

1.  Ningunos 2.  Primarios/EGB 3.  Secundaria Completa 4.  Estudios Universitarios

24. Situación laboral / tipo de Trabajo de la madre antes de la DANA: \_\_\_\_\_

24a. Cambió la situación laboral después de la DANA: 1.  Seguí igual 2.  Cambié de empleo 3.  Paro. 4.  Baja laboral

25. Situación laboral / tipo de Trabajo del padre antes de la DANA: \_\_\_\_\_

25a. Cambió la situación laboral después de la DANA: 1.  Seguí igual 2.  Cambié de empleo 3.  Paro. 4.  Baja laboral

26. Por el trabajo, ¿existe la posibilidad de arrastrar trazas de sustancias químicas en la ropa o los zapatos a casa?

1.  Sí 2.  No 3. No lo sé.

## ACTIVIDAD FÍSICA

27. Antes del periodo de la DANA ¿realizaba su hijo/ ejercicio físico con regularidad?

1.  Nunca 2.  Rara vez 3.  menos de 3 días/semana 4.  3-5 días/semana 5.  > 5 días/semana

Horas/semana: \_\_\_\_ Tipo de ejercicio o actividad: \_\_\_\_\_.

28. Después del periodo de la DANA, ¿cómo ha cambiado su nivel de ejercicio físico?

1.  No ha cambiado 2.  hace menos 3.  hace más ejercicio

29. En general, considerando el colegio, actividades extraescolares, y fines de semana. ¿Cómo describiría el nivel de actividad física de su hijo/a?

1.  Sedentario/a 2.  Poco activo/a 3.  Moderadamente activo/a 4.  Bastante activo/a 5.  Muy activo/a

30. ¿Recibió su hijo/a apoyo escolar al inicio del curso (tutorías, refuerzo, orientación)? 1.  Sí 2.  No 3. No lo sé

31. ¿Recibió su hijo/a apoyo escolar tras el periodo de la DANA (tutorías, refuerzo, orientación)?

1.  Sí 2.  No 3. No lo sé

32. ¿Ha recibido atención psicológica o emocional desde el periodo de la DANA (dentro o fuera del entorno escolar)?

1.  Sí 2.  No 3. No lo sé

33. ¿Usa protector solar?

1.  Siempre 2.  Primavera – verano 3.  Verano 4.  Algunas veces en verano 5.  Casi nunca

**ALIMENTACIÓN (Referido a los 3 meses posteriores a la DANA)**

34. ¿Tuvo su familia dificultades para acceder a alimentos frescos o saludables tras la DANA?

1.  Sí 2.  No 3.  No lo sé

Si respondió "Sí", ¿por qué motivo?: \_\_\_\_\_

35. ¿Han cambiado los hábitos de alimentación (ej. menor consumo de frutas o verduras) en el hogar?

1.  Mismo consumo 2.  Menor consumo de frutas y/o verduras. 3.  Mayor consumo de frutas y/o verduras

36. ¿Consumía su familia productos ecológicos durante ese periodo? 1.  Sí 2.  No

37. ¿Y ahora? 1.  Sí 2.  No

38. ¿Cuántas raciones de fruta fresca consumía el/la menor al día durante los tres meses posteriores a la DANA? (media diaria)

1.  Ninguna 2.  4-6 semana 3.  1/día 4.  2-3 al día 5.  4 -5 al día 6.  5 ó más/día

39. ¿Cuántas raciones de carne roja (ternera, cerdo, cordero, hamburguesas, salchichas o embutidos) consumía el menor por semana durante los 3 meses posteriores a la DANA?

1.  Ninguna 2.  1 vez semana o menos 3.  2-4 veces semana  
4.  5-6 veces semana 5.  Todos los días 1 vez 6.  2 o más (al día)

**CONTACTO CON LA NATURALEZA Y NUEVAS TECNOLOGÍAS**

Frecuencia con la que el niño/a realizaba actividades al aire libre en los parques urbanos o naturales del municipio, como paseos, juegos o caminatas:

40. Antes de la DANA:

1.  Todos los días 2.  Alguna vez/ semana 3.  Alguna vez al mes 4.  Sólo en vacaciones 5.  Nunca

41. Después de la DANA:

1.  Todos los días 2.  Alguna vez/ semana 3.  Alguna vez al mes 4.  Sólo en vacaciones 5.  Nunca

Aproximadamente, ¿cuántas horas al día o semana utilizaba su hijo/a dispositivos electrónicos (TV, ordenador, tableta, móvil, etc.)?

42. Antes de la DANA:

1.  Nunca o rara vez 2.  1-3 horas/semana 2.  4-6 h/semana 3.  1-2 h/día 4.  3-5 h/día 5.  más de 5 horas/día

43. Después de la DANA:

1.  Nunca o rara vez 2.  1-3 horas/semana 2.  4-6 h/semana 3.  1-2 h/día 4.  3-5 h/día 5.  más de 5 horas/día

44. ¿Ha cambiado la percepción de seguridad o acceso a espacios naturales tras la DANA?

1.  Sí, ahora evitamos ciertas zonas (río, monte, etc.)  
2.  No, seguimos usando los mismos espacios  
3.  No lo sé / No aplica

**SUSTANCIAS Y HÁBITOS**

Las siguientes preguntas se formulan con el máximo respeto. La información es confidencial y nos ayuda a comprender mejor los contextos de salud y bienestar de niños, niñas y adolescentes tras la DANA. Puede dejar en blanco cualquier pregunta que no desee responder.

45. ¿Es el menor adolescente (12 años o más)? 1.  Sí 2.  No. ( si tiene menos de 12 años saltar a la pregunta 50)

En el caso de adolescentes (12 años o más) responder estas preguntas.

46. ¿cuál de estas afirmaciones describe mejor su relación con el tabaco o vapeo?

1.  Nunca ha fumado/vapeado 2.  Fumador/vapeador diario 3.  Fumador/vapeador ocasional 4.  Exfumador/exvapeador  
Cig / sem: \_\_\_\_ o mg nicotina /sem: \_\_\_\_

46.a ¿ Durante el periodo de la DANA, ¿cómo cambió ese consumo?

1.  igual 2.  Fumaba más 3.  Fumaba Menos 4.  No aplica

47. Edad comienzo a fumar (adolescente): \_\_\_\_\_ ¿Ha intentado dejarlo alguna vez? 1.  Si 2.  No

48. Si 12 años o más ¿Ha consumido alguna bebida alcohólica en el último mes? (el adolescente)

1.  Si 2.  No 3.  No lo recuerdo/prefiero no responde

49. ¿Alguna vez ha sentido que ha bebido más de lo que debería o ha perdido el control con el alcohol?

1.  Si 2.  No 3.  No lo recuerdo/prefiero no responder

50. El niño o niña ¿convive con algún fumador en la unidad familiar? 1.  Si 2.  No

51. Número de fumadores en el hogar: 1.  Ninguno. 2.  Una persona. 3.  Hay 2 fumadores 4.  3 fumadores o más

52. ¿Ha podido estar expuesto el niño o adolescente al humo del cannabis porque otras personas lo consumen a su alrededor? 1.  Si 2.  No

Si desea, puede explicar en qué contextos: \_\_\_\_\_

### PERCEPCIÓN DE RIESGOS MEDIOAMBIENTALES

53. Piense en su casa o barrio. De la siguiente lista de problemas relacionados con el medio ambiente, SEÑALE LOS CINCO que considera de mayor importancia en el lugar donde usted y su familia viven ACTUALMENTE (mostrar primero toda la lista y luego señalar cinco problemas):

1. Contaminación del aire (polvo en la calle, tráfico de vehículos, industrias, etc.)
2. Contaminación del agua de bebida del grifo
3. Deficiencias en desagües o sistemas de evacuación de aguas domésticas (alcantarillas, etc.)
4. Proximidad de basureros o lugares de depósito de residuos peligrosos
5. Grietas, polvo en el hogar, manchas de humedad en el hogar
6. Proximidad de industrias molestas, tóxicas o peligrosas
7. Proximidad de zonas de cultivo fumigadas con plaguicidas (insecticidas, herbicidas,...)
8. Proximidad de quemas agrícolas o incendios
9. Proximidad de granjas de animales, rebaños, ganado, etc.
10. Proximidad a antenas de radiofrecuencia (móviles, radio...) o proximidad a líneas de alta tensión
11. Contaminación alimentos
12. Escasez de zonas verdes
13. Suciedad en las calles
14. Plagas, mosquitos, ...
15. Otros-....escribir:\_\_\_\_\_

54. Señale en qué medida considera que afectan negativamente su salud y la de su familia CADA UNO DE LOS CINCO problemas medioambientales que ha señalado en la pregunta anterior:

(Nº problema)	Mucho	Bastante	Poco	Nada
_ _	1	2	3	4
_ _	1	2	3	4
_ _	1	2	3	4
_ _	1	2	3	4
_ _	1	2	3	4

55. ¿Se siente seguro/a en su comunidad tras el periodo de la DANA o en estos últimos meses?

1.  Sí 2.  No

56. ¿Ha cambiado la relación con sus vecinos o comunidad tras el periodo de la DANA?

1.  Mejoró 2.  Empeoró 3.  Igual