

MATERIAL SUPLEMENTARIO

Anamnesis ambiental

Está siendo invitado a participar en la investigación, como voluntario, del proyecto "INFLUENCIA DEL MEDIOAMBIENTE EN LA SALUD Y EL DESARROLLO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES", llevado a cabo por el Centro de Investigación Medio Ambiente y Educación en Salud, formado por miembros del curso de medicina en Unipampa.

El proyecto tiene como objetivo analizar las condiciones ambientales del lugar donde usted y su familia viven, con el fin de recopilar información que refuerza la importancia de un ambiente sano para el desarrollo de los niños y adolescentes.

Las exposiciones ambientales globales representan una seria amenaza para la salud de los niños, lo que requiere un análisis más profundo y crítico de la situación. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las condiciones ambientales son las responsables de la muerte de aproximadamente 3 millones de niños menores de 5 años en todo el mundo cada año, por lo que es muy importante conocer las condiciones ambientales de su familia para poder prevenir futuras enfermedades.

El tiempo estimado para completar el cuestionario es de hasta 20 minutos.

Garantizamos el anonimato de su identidad. Los datos se presentarán como un todo y no será posible identificarlo.

Si acepta participar en esta investigación, marque la casilla "Acepto" a continuación.

Contacto con el investigador responsable: xxxxxxxxxxxx

Correo electrónico: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

1. Marque solo un círculo.
 - Acepto participar en la encuesta.
 - No acepto participar en la encuesta.

2. Nombre del niño:
3. Nacimiento:
4. Edad:
5. Nombre del responsable:
6. Dirección:
7. Su casa está en el perímetro:
 - Urbano
 - Rural
8. Renta familiar (1 salario mínimo = 1200 reales):
 - Hasta 1 salario mínimo
 - 2-3 salarios mínimos
 - 3 o más salarios mínimos
9. ¿Recibe Bolsa Familia?
 - Sí
 - No
10. Nivel educativo de la MADRE del niño:
 - Sin educación
 - Fundamental incompleto
 - Fundamental completo
 - Medio incompleto
 - Medio completo
 - Parte superior incompleta
 - Parte superior completa
 - Posgrado o nivel superior
 - No sabe cómo informar

11. Nivel educativo del PADRE del niño
 - Sin educación
 - Fundamental incompleto
 - Fundamental completo
 - Medio incompleto
 - Medio completo
 - Parte superior incompleta
 - Parte superior completa
 - Posgrado o nivel superior
 - No sabe cómo informar
12. Está su casa ubicada cerca de
 - Siembra
 - Sí
 - No
 - Río o curso de agua (arroyo, riachuelo, lago, playa) con riesgo de contaminación por aguas residuales sin tratar
 - Sí
 - No
 - Área con aire (atmósfera) y/o suelo (tierra) contaminado o en riesgo de contaminación por productos químicos de uso agrícola o industrial (aviones de aspersión de plaguicidas, por ejemplo).
 - Sí
 - No
13. ¿Cuál es la fuente de agua para el consumo familiar?
 - Agua tratada de BRK entubada
 - Agua mineral (GALÓN)
 - Agua de pozo
 - Agua de terceros (vecinos, familiares, del municipio [ej. grifos])
 - Agua de río
 - Otro:
14. ¿Cuál es el estado del lugar en cuanto a la red de alcantarillado cloacal (red de alcantarillado cerrado que sale de la casa a la calle) (alcantarillado entubado, tanque negro, fosa séptica, etc.)?
 - Cuenta con red de alcantarillado cloacal
 - No cuenta con red de alcantarillado
15. La casa donde vive es:
 - Alquilada
 - Propia
16. Material de que está hecha:
 - Albañilería (material)
 - Madera
 - Mixto (material + madera)
17. Número de habitaciones:
18. Número de residentes:
19. ¿Hay señales de moho y/o humedad?
 - Sí
 - No
20. ¿Tiene estufa de leña?
 - Sí
 - No
21. ¿Tiene chimenea?
 - Sí
 - No

22. ¿Tiene animales dentro de la casa?
 - Sí
 - No
23. ¿Cuántos? Dentro de casa:
24. ¿Qué animales?
 - Perro
 - Gato
 - Pajarito
 - Pollo
 - Cerdo
 - Vaca
 - Cabra/oveja
 - Caballo
25. ¿Tiene mascotas fuera de casa?
 - Sí
 - No
26. ¿Cuántos? Fuera de casa:
27. ¿Qué animales? Fuera de casa
 - Perro
 - Gato
 - Pajarito
 - Pollo
 - Cerdo
 - Vaca
 - Cabra/oveja
 - Caballo
28. ¿Tiene plantas dentro de la casa?
 - Sí
 - No
29. ¿La calle frente a su casa está pavimentada?
 - Sí
 - No
30. ¿Qué fuente de calor utiliza para cocinar? (Seleccione todas las que usa)
 - GLP (gas para cocinar)
 - Queroseno
 - Gas natural
 - Carbón
 - Leña
 - Electricidad
31. Fuente de energía pregunta anterior: Si es fuente de biomasa, especificar:
32. ¿Qué productos de limpieza utiliza para la higiene del hogar? (Marque todos los que utiliza)
 - Detergente
 - Agua con lejía
 - Desinfectante
 - Jabón
 - Alcohol
 - Desengrasante
 - Limpiavidrios
 - Cera
 - Otro:
33. ¿Utiliza aromatizantes de habitación?
 - Sí
 - No

34. ¿Hay fumadores en la casa?
 - Sí
 - No
35. ¿Qué tipo de cigarrillo usa? (*Ver todos los tipos*)
 - Paja
 - Cigarrillo convencional
 - Cigarrillo electrónico
36. ¿Cuántos fumadores hay en la casa?
37. ¿Qué miembro de la familia es fumador? (*Parentesco con el niño*)
 - Madre
 - Padre
 - Hermano
 - Abuela
 - Abuelo
 - Tío
 - Tía
 - Padrastro
 - Madrastra
 - Otros:
38. ¿Está permitido fumar dentro de la casa?
 - Sí
 - No
39. ¿Qué insecticidas y/u otros productos para el control de plagas (*raticidas, por ejemplo*) utiliza habitualmente en el ámbito doméstico?
 - No utiliza
 - Insecticida en aerosol (*spray*)
 - Insecticida de salida
 - Insecticida en polvo/gas
 - Raticida
 - Otro:
40. Si vive en una zona rural cercana a la plantación, ¿qué plaguicidas se utilizan en este cultivo? Si no vive en una zona rural, deje en blanco:
41. ¿En qué parte de la casa el niño se queda más tiempo o suele jugar?
 - Patio
 - Dormitorio
 - Habitación
 - Cocina
 - Otro:
42. ¿El niño/adolescente y/o los miembros de la familia practican algún *hobby* o actividad extra en el hogar que involucre productos químicos?
 - Sí
 - No
43. En caso afirmativo, ¿cuál? Si no, dejar en blanco:
44. ¿Hay mascotas con las que el niño suele jugar?
 - Sí
 - No

45. Si es así, ¿qué animales?

- Perro
- Gato
- Pajarito
- Pollo
- Cerdo
- Vaca
- Cabra/oveja
- Caballo
- Otro:

46. Alguien en su familia tiene:

a) Presión arterial alta. (Problema de presión arterial alta)

- Padre
- Madre
- Hermanos
- Abuelo
- Abuela
- No tiene

b) Enfermedades del corazón.

- Padre
- Madre
- Hermanos
- Abuelo
- Abuela
- No tiene

c) Asma

- Padre
- Madre
- Hermanos
- Abuelo
- Abuela
- No tiene

d) EPOC

- Padre
- Madre
- Hermanos
- Abuelo
- Abuela
- No tiene

e) Bronquitis

- Padre
- Madre
- Hermanos
- Abuelo
- Abuela
- No tiene

f) Rinitis alérgica

- Padre
- Madre
- Hermanos
- Abuelo
- Abuela
- No tiene

- g) Problemas de la piel
- Padre
 - Madre
 - Hermanos
 - Abuelo
 - Abuela
 - No tiene
47. Su hijo tiene o ha tenido alguna de estas enfermedades:
- Bronquiolitis
 - Bronquitis
 - Asma
 - Neumonía
 - Rinitis alérgica
 - Dermatitis atópica
48. ¿Tiene otros hijos con alguno de estos problemas de salud de la pregunta anterior?
- Sí
 - No
49. En caso afirmativo, ¿cuál(es)? Si no tiene hermanos o el hermano no tiene ninguna de estas patologías, déjelo en blanco.
- Bronquiolitis
 - Bronquitis
 - Asma
 - Neumonía
 - Rinitis alérgica
 - Dermatitis atópica
50. El niño/a está expuesto: (responda si el niño/adolescente tiene contacto directo o indirecto en la escuela o en el hogar, o ambos, a los siguientes ítems)
- A material de construcción:
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica
 - A aire ambiente contaminado:
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica
 - A agua contaminada/contaminada (olor/color/sabor):
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica
 - A tierra no apta:
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica
 - A alcantarilla abierta:
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica
 - Recolección de basura (basura recolectada por camión):
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica
 - Hasta el destino final de la basura (notable acumulación de basura):
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica

- A abastecimiento de agua (agua corriente):
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica
 - A contaminación acústica:
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica
 - A exposición a un producto químico:
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica
 - A tráfico de vehículos (¿El coche pasa por delante de su casa/colegio?):
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica
 - A transporte público (Parada de autobús frente a su casa/escuela):
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica
 - ESF (¿Hay algún centro de salud cerca de su casa/escuela?):
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica
 - Acceso a internet (¿Tiene internet en casa/en la escuela?):
 - En casa
 - En la escuela
 - No aplica
51. ¿Cuál es la profesión o actividad económica del padre/tutor?
- Agricultura, campo, granja o pesca
 - Industria
 - Construcción civil (albañil, pintor, carpintero)
 - Empleado de comercio/banco/hotel/servicios de belleza/restaurante
 - Servicios de transporte (camionero, motoboy)
 - Profesional liberal (autónomos, ventas)
 - Profesional de la educación
 - Profesional de la salud (enfermera/o, cuidador/a, etc.)
 - Trabajos que implican limpieza
 - Cocinero/pastelero/panadero
 - Servicios generales (electricista, costurera, plomero)
 - Beneficiario (jubilado, pensionado)
 - Desempleado
 - Funcionario público
 - Militar
 - Otros:
52. ¿Se desarrollan actividades profesionales dentro de la casa?
- Sí
 - No
53. En caso afirmativo, ¿qué actividad se desarrolla?
54. ¿Esta actividad involucra productos o sustancias químicas?
- Sí
 - No
-