

CER-CUESTIONARIO DE EXPOSICIÓN AL RUIDO

Fecha ___ / ___ / ___

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / ___ Edad: ___ Sexo: Varón Mujer

Instituto/centro: _____ Curso: _____ Aula: _____

Instrucciones: Por favor, rellena el siguiente cuestionario de la forma más exacta que puedas. Las preguntas que vas a contestar son sobre actividades de tiempo libre y el ruido al que puedes estar expuesto. En la siguiente tabla deberás rellenar numéricamente los días y horas que llevas a cabo las actividades de la izquierda. Si no llevas a cabo alguna de estas actividades deja los recuadros en blanco. Asimismo deberás hacer una estimación de lo ruidosa que es cada actividad puntuando de 1 (silenciosa) a 5 (muy ruidosa) para ello pon una cruz en la casilla que corresponda en la derecha de la tabla.

Actividad	Nº de días a la semana	Horas al día	Estimación del ruido				
			1 Muy silenciosa	2	3	4	5 Muy ruidosa
Tocar en un grupo de música							
Tocar un instrumento de música							
Escuchar música sin auriculares							
Escuchar el MP3 con auriculares							
Escuchar la televisión							
Jugar con la consola/videojuegos							
Viajar en moto							
Deportes en polideportivos cerrados							
Deportes al aire libre							
Ir a conciertos							
Ir a Discotecas							
Ir a Bares							
Manejar herramientas (taladro, martillo, etc.)							