

# Mini-Cuestionario de Hábitos:

- |   | SI                       | NO                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1) ¿Tu casa te transmite <b>orden y calma</b> ?                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) ¿ <b>Ventilas a diario</b> y permites que entre <b>luz natural</b> ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) ¿Intentas <b>reducir el plástico y los químicos</b> en tu hogar?     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) ¿Usas <b>cosmética natural y productos ECO</b> para la limpieza?     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) ¿Evitas <b>ambientadores, sprays o perfumes sintéticos</b> ?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) ¿Pasas min 30min-1h <b>al aire libre</b> cada día?                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) ¿Tienes <b>plantas o elementos naturales</b> en casa?                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) ¿Evitas la <b>luz intensa o el ruido excesivo</b> cuando es posible? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) ¿Mantienes tu espacio de trabajo/descanso <b>limpio y ordenado</b> ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10) ¿ <b>Conectas semanalmente con la naturaleza</b> (mar, bosque...)?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Entorno**

Total SI