|  |
| --- |
| Encuestador/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Fase 14-15 años*****3. Cuestionario INMA para el PADRE**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marca quién ha rellenado el cuestionario: Madre ⬜ Padre ⬜ Otro (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estimado padre,Queremos agradecerte tu decisión de participar en este estudio. A continuación, te vamos a hacer una serie de preguntas. Algunas respuestas las vas a tener que escribir, mientras que otras son de tipo opción (algunas de una sola opción y otras de múltiples opciones). Estas preguntas están pensadas **para el padre** del niño/a que participa en el estudio, o la pareja de la madre si ésta convive de forma permanente con el niño/a. Si no conoces la respuesta, marca la opción “No sabe/No contesta”.El cuestionario dura aproximadamente 10 minutos. Si tienes alguna duda puede preguntar al personal del equipo de investigación.**De nuevo, ¡muchas gracias!** |

 **SENTIMIENTOS**

|  |
| --- |
| **Cuestionario de Salud General (GHQ-12)*****Instrucciones:*** *A continuación, hay una serie de preguntas que se refieren a problemas que haya podido**tener* ***durante los últimos 30 días.*** |
| **1. ¿Se ha podido concentrar bien en lo que hacía?** | 1. Mejor que habitualmente2. Igual que habitualmente3. Menos que habitualmente4. Mucho menos que habitualmente |
| **2. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder el sueño?** | 1. En absoluto2. No más que habitualmente3. Un poco más que habitualmente4. Mucho más que habitualmente |
| **3. ¿Ha sentido que desempeña un rol útil en la vida?** | 1. Me he sentido más útil que habitualmente2. Me he sentido igual de útil que habitualmente3. Me he sentido menos útil que habitualmente4. Me he sentido mucho menos útil que habitualmente |
| **4. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?** | 1. Me he sentido más capaz que habitualmente2. Me he sentido igual de capaz que habitualmente3. Me he sentido menos capaz que habitualmente4. Me he sentido mucho menos capaz que habitualmente |
| **5. ¿Se ha notado constantemente cargado y en tensión?** | 1. No, en absoluto2. No más que habitualmente3. Sí, un poco más que habitualmente4. Sí, mucho más que habitualmente |
| **6. ¿Ha tenido la sensación de que no puede superar sus dificultades?** | 1. No, en absoluto2. No más que habitualmente3. Sí, un poco más que habitualmente4. Sí, mucho más que habitualmente |
| **7. ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades diarias?** | 1. Más que habitualmente2. Igual que habitualmente3. Menos que habitualmente4. Mucho menos que habitualmente |
| **8. ¿Ha sido capaz de afrontar, adecuadamente, sus problemas?** | 1. Más capaz que habitualmente2. Igual que habitualmente3. Menos capaz que habitualmente4. Mucho menos capaz que habitualmente |
| **9. ¿Se ha sentido poco feliz y deprimido?** | 1. En absoluto2. No más que habitualmente3. Un poco más que habitualmente4. Mucho más que habitualmente |
| **10. ¿Ha perdido confianza consigo mismo?** | 1. En absoluto2. No más que habitualmente3. Un poco más que habitualmente4. Mucho más que habitualmente |
| **11. ¿Ha pensado que es una persona que no sirve para nada?** | 1. En absoluto2. No más que habitualmente3. Un poco más que habitualmente4. Mucho más que habitualmente |
| **12. ¿Se siente razonablemente feliz, considerando todas las circunstancias?** | 1. Me siento más feliz que habitualmente2. Me siento igual de feliz que habitualmente3. Me siento menos feliz que habitualmente4. Me siento mucho menos feliz que habitualmente |

**ANTECEDENTES CARDIO-METABÓLICOS**

**ANTECEDENTES DEL PADRE DEL NIÑO/A QUE PARTICIPA EN EL ESTUDIO**

***Instrucciones****: Uno de los objetivos de la nueva visita del estudio INMA es estudiar la salud cardiovascular de los niños/as y sus determinantes ambientales. Las siguientes preguntas investigan los antecedentes cardio-metabólicos del padre biológico del niño/a que participa en el estudio. Si no eres el padre, por favor contesta con informaciones sobre el padre biológico del niño/a que participa en el estudio. Si no conoces la respuesta, marca la opción “No sabe/no contesta”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿Alguna vez el personal sanitario te ha informado de tener o haber tenido alguno de los siguientes problemas?** | **Sí** | **No** | **No sabe/no contesta** |
| **13. Infarto de miocardio** | 🞎*13.a. Edad \_\_\_\_ (a)* | 🞎 | 🞎 |
| **14. Angina de pecho** | 🞎*14.a. Edad \_\_\_\_ (a)* | 🞎 | 🞎 |
| **15. Hemorragia o ictus** | 🞎*15.a. Edad \_\_\_\_ (a)* | 🞎 | 🞎 |
| **16. Colesterol alto**  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **17. ¿Elevación de la glucosa (azúcar) en sangre?** | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **18. ¿Presión arterial alta?**  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

**PESO**

 *Por favor, indique su peso actual:*

**19. Peso actual:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kg

**HISTORIA LABORAL**

**Completa por favor la tabla de la siguiente página.**

**El cuestionario ha finalizado, ¡muchas gracias por tu colaboración!**