

CUESTIONARIO PADRES

Número ID niño

--	--	--	--	--	--	--	--

Estimados padres,



primero de todo le queremos agradecer su decisión de participar en el estudio.

A continuación le vamos a hacer una serie de preguntas. Algunas respuestas las va a tener que escribir, mientras que otras son de tipo opción, algunas de una sola opción y otras de múltiple opción.

El cuestionario no dura más de 15 minutos. Si tiene cualquier duda puede preguntar al personal del equipo de investigación.

De nuevo, ¡muchas gracias!

DATOS DE CONTACTO

Cuestionario rellenado por:

- Madre
- Padre
- Otros: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI (con letra): _____

Dirección (calle y N^o): _____

Municipio: _____

CP: _____

Teléfono de casa: _____

Teléfono móvil: _____

e-mail: _____

DATOS DEMOGRÀFICOS

a) Datos sobre la madre del niño

1. Lugar de nacimiento (indique municipio, región y país): _____

2. Fecha de nacimiento (día/mes/año): _____

3. ¿Desde que año lleva usted viviendo en la casa actual? (ej. 1994): _____

4. Su estado civil actual es:

- Casada
- Separada
- Divorciada
- Viuda
- Otros

4.1 Actualmente usted, en su casa, vive con:

- Marido e hijos
- Nueva pareja e hijos
- Sola con los hijos
- Otros (indique): _____

4.2 ¿Vive alguien más en la casa? (ej. abuelos): Sí / No

Si contestó Sí indique quién o quienes: _____

5. ¿Qué nivel de estudios ha finalizado usted?

- No sabe leer ni escribir
- Sin estudios o estudios primarios incompletos
- Estudios primarios (EGB - primaria)
- Estudios secundarios (ESO)
- Estudios secundarios superiores (BUP - COU - FP)
- Estudios universitarios
- Otros: _____

6. ¿Cuál es su situación laboral actual?

- Trabajando
- Paro
- Estudiando
- Baja laboral
- Ama de casa
- Otros: _____

7. ¿Cuántos hijos ha tenido usted?: _____

8. De todos los hijos que tiene, su hijo es el:

- Primero
- Segundo
- Tercero
- Cuarto o más

9. A continuación verá una tabla donde se le pregunta qué **tipo de lactancia** dio a su hijo **durante el primer año de vida**. Por favor, vaya marcando según tipo de lactancia y momento (puede marcar más de una lactancia en cada momento). Si no lo recuerda para nada, marque la opción "No recuerda":

	A partir del nacimiento hasta las 2 semanas	A partir de las 2 semanas hasta los 2 meses	A partir de los 2 meses hasta los 4 meses	A partir de los 4 meses hasta los 6 meses	Más de 6 meses
PECHO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BIBERÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No recuerda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Si **durante el embarazo** consumió alguna de las siguientes sustancias, márkelas. En caso afirmativo, indique si lo hizo durante **todo el embarazo** y el **número de veces por semana** que consumió las sustancias (si no lo recuerda escriba no recuerdo):

Fumó tabaco: Sí / No Todo el embarazo N° cigarrillos/semana: _____

Consumió alcohol: Sí / No Todo el embarazo N° copas/semana: _____

Fumó marihuana: Sí / No Todo el embarazo _____ -

11. ¿Fuma usted actualmente? Sí / No

En caso afirmativo indique número de **cigarrillos al día**: _____/día

12. ¿Fuma usted dentro de la casa? Sí / No

13. ¿Fuma usted delante del niño? Sí / No

14. Aparte de si usted fuma o no, ¿hay alguien en casa que fume?, indique el número de gente, incluso si no hay nadie, por favor: _____ personas

14.1 Indique también, cuántos fuman dentro de la casa: _____ personas

14.2 Y cuántos fuman delante del niño: _____ personas

15. Usted, a qué edad tuvo la primera menstruación? _____ años.

b) Datos sobre el padre del niño

16. Lugar de nacimiento (indique municipio, región y país): _____

17. Fecha de nacimiento (día/mes/año): _____

18. ¿Qué nivel de estudios ha finalizado usted?

- No sabe leer ni escribir
- Sin estudios o estudios primarios incompletos
- Estudios primarios (EGB - primaria)
- Estudios secundarios (ESO)
- Estudios secundarios (BUP - COU - FP)
- Estudios universitarios
- Otros: _____

19. ¿Cuál es su situación laboral actual?

- Trabajando
- Paro
- Estudiando
- Baja laboral
- Ama de casa
- Otros: _____

CONDICIONES DE SU CASA

20. ¿Qué tipo de energía utilizan en la casa para la calefacción?

- Eléctrica
- Gasóleo
- Gas natural
- Gas propano
- Estufa butano
- Fuego de leña abierto
- Otra: _____

21. ¿Y para la cocina?

- Eléctrica
- Gas natural
- Gas butano
- Otra

22. ¿Utilizan el extractor cuando cocinan?

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Nunca

23. ¿Tienen aire acondicionado en casa? Sí / No

24. ¿Tiene en las paredes interiores de su casa manchas de humedad? Sí / No

DATOS CLÍNICOS DEL NIÑO/A

25. ¿Ha tomado su hijo/a algún tratamiento para alguno de los siguientes problemas?

- Hormonal
- de comportamiento (ej. tranquilizantes)
- si hay algún otro problema no indicado anteriormente que considere importante indicar, márkelo por favor.

Sí / No

En caso afirmativo, ¿podría indicar para qué? _____

¿Sabe exactamente el nombre del medicamento? _____

26. Los chicos y las chicas pasan por varias fases de desarrollo a diferentes edades. Algunos chico/as empiezan antes y otros más tarde. En las siguientes páginas marque por favor la opción que mejor describa el caso de su hijo/a. Indique primero el sexo de su hijo/a. Algunas preguntas son parecidas pero es necesario que las contesten todas. Si tiene un **varón**, deberán también responder las **preguntas 27 y 28** al final del apartado B para chicos:

Indique si es niño o niña: Chica (**ir a la página 7**)
 Chico (**ir a la página 10**)

SI ES CHICA

PREGUNTA 26 – chicas: conteste los apartados A, B y C según convenga. Si no sabe la respuesta, escoja la opción 6 (apartados a y b) o opción “e.No lo sé” (apartado c).

APARTADO A) DESARROLLO PECHO

Escoja la opción que más se acerque al caso de su hija:



A1 El pezón ha sobresalido un poco a este estado. El pecho es aún plano.



A2 Este es el nivel en que el pecho empieza a crecer. El pezón ha crecido más que en el estado 1 y el pecho en sí es un pequeño montículo. El área más oscura alrededor del pezón (areola) es más grande que en el estado 1.



A3 La areola y el pecho son más grandes que en el estado 2. La areola no sobresale del pecho.



A4 La areola y el pezón hacen un montículo que sobresale de la forma del pecho. (Nota: este estado puede que nunca tenga lugar en algunas chicas, ya que algunas van del estado 3 al 5 sin pasara por el 4.



A5 Este es el estado adulto. El pecho se ha desarrollado totalmente. Sólo el pezón sobresale en este estado y la areola se adapta a la forma del pecho.

?

A6 No estás seguro/a de la respuesta.

SI ES CHICA

PREGUNTA 26 - chicas

APARTADO B) CANTIDAD DE PELOS EN EL PUBIS

NOTA: el estado de la cantidad de pelo no tiene porqué ser igual al estado del desarrollo del pecho.



B1 No hay pelo púbico.



B2 Hay un poco de pelo largo y un poco coloreado. Este pelo puede ser liso o rizado.



B3 El pelo es más oscuro en este estado. Es más grueso y rizado. Se ha expandido y cubre una área más amplia.



B4 El pelo ahora es más oscuro, rizado y grueso, como el de una mujer adulta. Aún así, el área que cubre no es tan extensa como en una mujer adulta. El pelo no se ha extendido a las piernas.



B5 El pelo ahora es como el de una mujer adulta y cubre también la misma que en caso de la mujer adulta. El pelo suele formar un triángulo y se expande por las piernas.

?

B6 No estás segura de la respuesta.

SI ES CHICA

APARTADO C) ESCALA DE DESARROLLO PUBERAL (PDS)

C1. ¿Cómo diría que es el crecimiento de su hija en altura?:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| a. Aún no ha hecho el tirón | 1 |
| b. Justo ha empezado a hacer el tirón | 2 |
| c. Está en pleno momento del tirón | 3 |
| d. Parece que ha terminado | 4 |
| e. No lo sé | N |

C2. ¿Y cómo diría que es el crecimiento del 'pelo de su cuerpo'?

("Pelo de su cuerpo" significa pelo o cabello para cualquier parte del cuerpo aparte de la cabeza, como por ejemplo en las axilas).

Diría que en su caso, la salida del 'pelo por el cuerpo':

- | | |
|-------------------------------|---|
| a. Aún no ha empezado a salir | 1 |
| b. Justo a empezado a salir | 2 |
| c. Le está saliendo mucho | 3 |
| d. Parece que ha salido todo | 4 |
| e. No lo sé | N |

C3. ¿Ha notado cambios en la piel de su hijo, especialmente granos o puntos negros?

- | | |
|--|---|
| a. Aún no le he notado ningún cambio | 1 |
| b. Justo ha empezado a cambiar | 2 |
| c. Ha cambiado mucho | 3 |
| d. Parece que ya han terminado los cambios | 4 |
| e. No lo sé | N |

C4. ¿Ha notado que le hayan empezado a crecer los pechos a su hija?

- | | |
|--|---|
| a. Aún no le han empezado a crecer | 1 |
| b. Justo le han empezado a crecer | 2 |
| c. Le están creciendo mucho | 3 |
| d. Parecer que le han crecido del todo | 4 |
| e. No lo sé | N |

C5. ¿Ha comenzado a tener la regla/o la primera regla?

- | | |
|-------------|---|
| a. Sí | 4 |
| b. No | 1 |
| e. No lo sé | N |

C6. Si ha contestado que sí, ¿qué edad tenía la su hija cuando tuvo la primera regla?

_____ años y _____ meses

Saltar a la página 13

SI ES CHICO

PREGUNTA 26 – chicos: conteste los apartados A, B y C según convenga. Si no sabe la respuesta, escoja la opción 6 (apartados a y b) o opción “e.No lo sé” (apartado c).

APARTADO A) DESARROLLO PENE Y TESTICULOS

Escoge la opción que más se acerque al caso de su hijo:



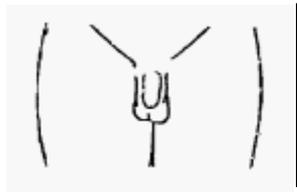
A1 El tamaño y la forma de los testículos, escroto (la bolsa que guarda los testículos) y el pene son similares a cuando era más joven.



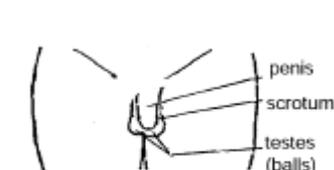
A2 El pene es un poco más grande. El escroto ha bajado un poco y su piel ha cambiado. Los testículos son más grandes.



A3 El pene se ha alargado un poco más, los testículos han crecido y han bajado un poco más.



A4 El pene es más largo y grueso. La punta del pene es más grande, el escroto es más oscuro y más grande. Los testículos son más grandes.



A5 El pene, el escroto y los testículos son del tamaño y forma de un adulto.



A6 No está seguro de la respuesta.

SI ES CHICO

PREGUNTA 26 – chicos

APARTADO B) CANTIDAD DE PELOS EN LOS GENITALES



B1 No hay pelo.



B2 Hay un poco de pelo suave, largo y un poco coloreado en la base del pene. Puede ser liso o rizado.



B3 El pelo es más oscuro y más rizado. Se ha extendido y cubre un área mayor.



B4 El pelo es más oscuro y más rizado, como el del hombre adulto, pero no se ha extendido hasta las piernas.



B5 El pelo es como el del hombre adulto y se ha extendido hasta las piernas.

?

B6 No está seguro de la respuesta.

27. ¿La voz de su hijo ha cambiado de alguna manera?: _____

28. ¿Ha empezado a tener pelos en las axilas?: _____

SI ES CHICO

APARTADO C) ESCALA DE DESARROLLO PUBERAL (PDS)

C1. ¿Cómo diría que es el crecimiento de su hijo en altura?:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| a. Aún no ha hecho el tirón | 1 |
| b. Justo ha empezado a hacer el tirón | 2 |
| c. Está en pleno momento del tirón | 3 |
| d. Parece que ha terminado | 4 |
| e. No lo sé | N |

C2. ¿Y cómo diría que es el crecimiento del 'pelo de su cuerpo'?

("Pelo de su cuerpo" significa pelo o cabello para cualquier parte del cuerpo aparte de la cabeza, como por ejemplo en las axilas).

Diría que en su caso, la salida del 'pelo por el cuerpo':

- | | |
|-------------------------------|---|
| a. Aún no ha empezado a salir | 1 |
| b. Justo a empezado a salir | 2 |
| c. Le está saliendo mucho | 3 |
| d. Parece que ha salido todo | 4 |
| e. No lo sé | N |

C3. ¿Ha notado cambios en la piel de su hijo, especialmente granos o puntos negros?

- | | |
|--|---|
| a. Aún no le he notado ningún cambio | 1 |
| b. Justo ha empezado a cambiar | 2 |
| c. Ha cambiado mucho | 3 |
| d. Parece que ya han terminado los cambios | 4 |
| e. No lo sé | N |

C4. ¿Ha notado cambios en la voz de su hijo?

- | | |
|--|---|
| a. Aún no le he notado ningún cambio en la voz | 1 |
| b. La voz justo le ha empezado a cambiar | 2 |
| c. Le ha cambiado mucho la voz | 3 |
| d. Parece que la voz ha cambiado del todo | 4 |
| e. No lo sé | N |

C5. ¿Ha empezado a salir pelo por la cara o la barba de su hijo?

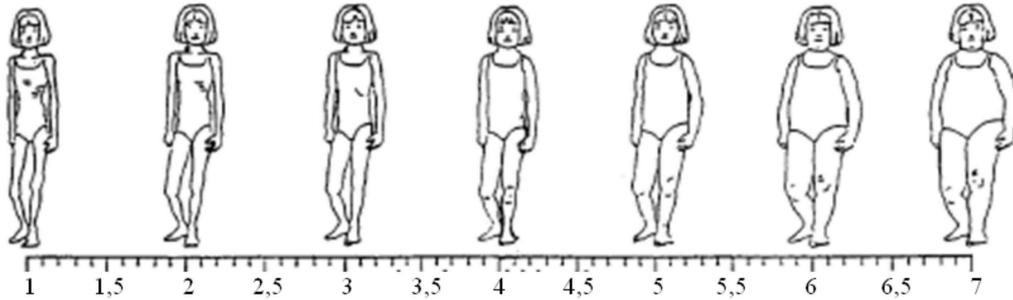
- | | |
|----------------------------------|---|
| a. Aún no le ha empezado a salir | 1 |
| b. Justo le ha empezado a salir | 2 |
| c. Le he está saliendo mucho | 3 |
| d. Parece que ha salido todo | 4 |
| e. No lo sé | N |

Saltar a la página 14

29. Imagen corporal: por favor, conteste a las preguntas sobre imagen corporal de su hija que tiene a continuación:

SI ES CHICA

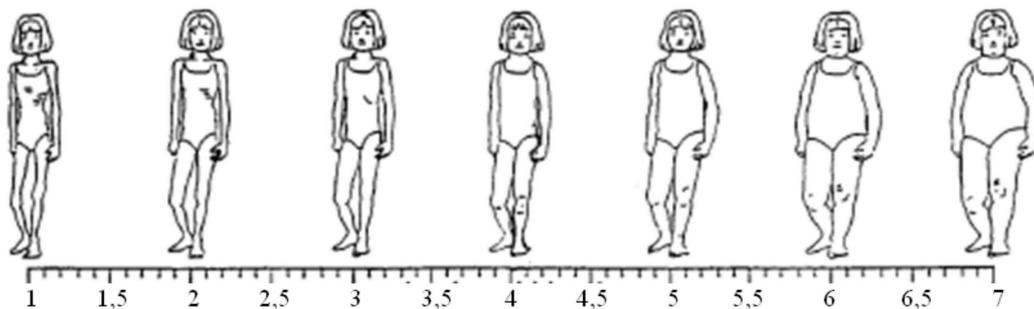
a. Señale sobre la línea el **dibujo que cree que más se parece a su hija** (si cree que está entre dos dibujos, puede señalar cualquier punto intermedio).



b. Ahora, señale sobre la línea el dibujo que se parece más a **como cree que quisiera ser su hija** (si quisiera que estuviera entre dos dibujos, puede señalar cualquier punto intermedio).



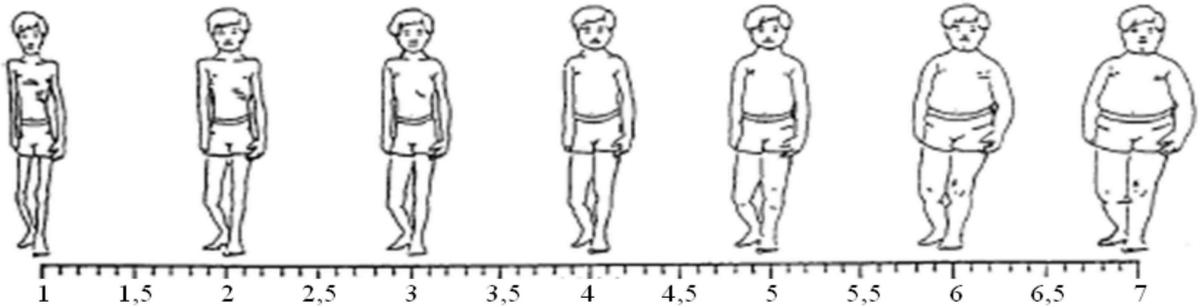
c. Finalmente, señale sobre la línea el dibujo que se parece más a **como quisiera usted que fuera su hija** (si quisiera que estuviera entre dos dibujos, puede señalar cualquier punto intermedio).



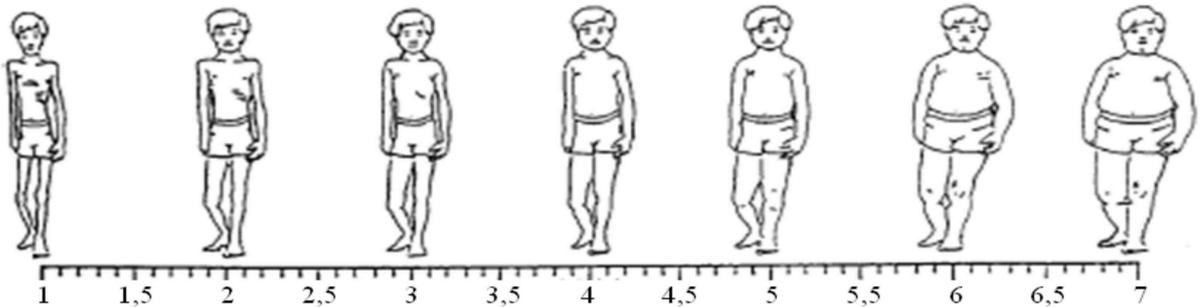
29. Imagen corporal: por favor, conteste a las preguntas sobre imagen corporal de su hijo que tiene a continuación:

SI ES CHICO

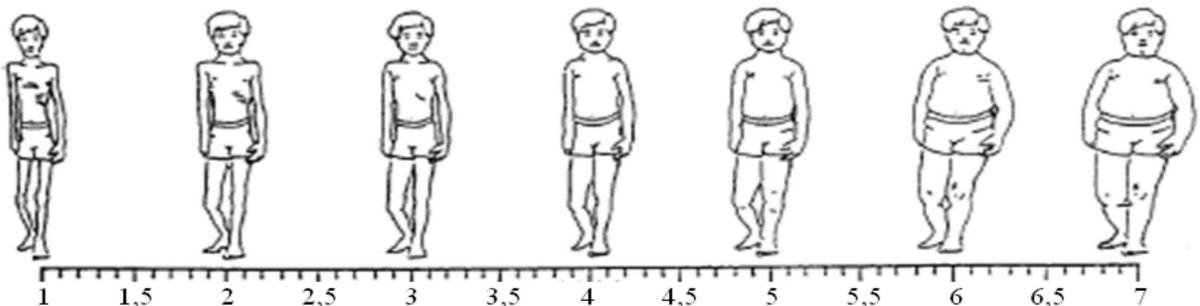
a. Señale sobre la línea el **dibujo que cree que más se parece a su hijo** (si cree que está entre dos dibujos, puede señalar cualquier punto intermedio).



b. Ahora, señale sobre la línea el dibujo que se parece más a **como cree que quisiera ser su hijo** (si quisiera que estuviera entre dos dibujos, puede señalar cualquier punto intermedio).



c. Finalmente, señale sobre la línea el dibujo que se parece más a **como quisiera usted que fuera su hija** (si quisiera que estuviera entre dos dibujos, puede señalar cualquier punto intermedio).



30. Finalmente, le pedimos que rellene la tabla sobre los hábitos dietéticos de su hijo/a. Por favor, piense en lo que habitualmente suele comer su niña/o e indíquenos si las siguientes afirmaciones son aplicables a su situación. (Por favor marque con un solo una respuesta en cada línea).

	Su niña/o:	Verdadero	Falso
1	Toma una fruta o zumo de frutas todos los días.		
2	Toma una segunda fruta todos los días.		
3	Toma verduras frescas, crudas, en ensalada o cocinadas regularmente una vez al día.		
4	Toma verduras frescas, crudas, en ensalada o cocinadas más que una vez al día.		
5	Toma pescado con regularidad, por lo menos 2 o 3 veces a la semana.		
6	Acude una vez o más a la semana a un centro de "fast food" tipo hamburguesería.		
7	Le gustan las legumbres y las toma más que una vez a la semana.		
8	Toma pasta o arroz casi a diario (5 días o más a la semana).		
9	Desayuna cereales o derivados como el pan, etc.		
10	Toma frutos secos con regularidad, por lo menos 2-3 veces a la semana.		
11	Consume aceite de oliva en casa.		
12	No desayuna.		
13	Desayuna un lácteo, como leche, yogur, etc.		
14	Desayuna bollería industrial.		
15	Toma 2 yogures y/o 40 gramos de queso cada día.		
16	Toma varias veces al día dulces y golosinas.		

MUCHAS GRACIAS POR CONTESTAR EL CUESTIONARIO!!

