

CUESTIONARIO PARA ADOLESCENTES

IDNUM Niño		Fecha cuestionario <i>Formato DDMMAAAA</i>			2 0
-------------------	--	--	--	--	-----

Este cuestionario contiene preguntas de diversos tipos. Cada grupo de preguntas va acompañado de una explicación de cómo se debe responder. Es muy importante que contestes a todas las preguntas. NO se trata de ningún examen. Escoge sinceramente la respuesta que más se ajuste a tu situación. No hay respuestas correctas ni incorrectas.

Tus respuestas serán procesadas de forma confidencial y sólo se analizarán de forma anónima.

¡Muchas gracias por participar!

PESO Y ESTATURA

¿Nos podrías indicar tu peso y estatura?

Peso (gramos):

Estatura (cm):

C. CONSUMO DE TABACO

Las siguientes preguntas son sobre el consumo de tabaco, necesitamos conocerlo porque podría influir en la salud respiratoria. Agradecemos tu sinceridad, esta información será confidencial.

1. ¿Acudes a lugares donde se fume?

No

Sí → **1a. ¿Dónde?**

Otras casas que no sea la tuya

Lugares de ocio

Otro. Especificar: _____

→ **1b. ¿Con qué frecuencia?**

Menos de una vez por semana

Una vez por semana

2-3 veces por semana

2. ¿Has fumado algún cigarrillo en tu vida? (no consideres que fumaste si lo único que hiciste fue dar unas caladas al cigarrillo de otra persona)

0. No (*fin del cuestionario*)

1. Sí, a. **¿qué edad tenías cuando fumaste por primera vez un cigarrillo?** _____ años

3. ¿Alguna vez en tu vida has fumado semanalmente (todas las semanas) durante tres o más meses seguidos?

0. No 1. Sí

4. En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia has fumado cigarrillos?

Nunca

Menos de un día a la semana

Algún día a la semana, pero no diariamente

Diariamente → *Contestar preguntas f y g.*

4.a. ¿cuántos cigarrillos fumas al día, por término medio? _____ cigarrillos

4.b. ¿qué edad tenías cuando empezaste a fumar diariamente? _____ años