American Academy of Pediatrics

CUESTIONARIO PREVIO A LA VISITA DE BRIGHT FUTURES VISITAS MÉDICAS DE 11 HASTA 14 AÑOS PARA PADRES



¿SOBRE QUÉ QUIERE HABLAR HOY?

¿Tiene alguna inquietud, pregunta o problema sobre el que quiera hablar hoy? \circ No \circ Sí, describa:

CUÉNTENOS SOBRE SU HIJO Y SU FAMILIA.

¿Qué es lo que más la entusiasma o encanta de su hijo?

¿Su hijo vive con alguien que fuma o pasa tiempo en lugares donde se fuma o se consumen cigarrillos electrónicos? O **No** O **S**í O **No estoy seguro/a**

EVALUACIÓN DE RIESGOS									
Anemia	¿La dieta de su hijo incluye alimentos ricos en hierro, como carne, cereales fortificados con hierro o frijoles?	O Sí	O No	O No estoy seguro/a					
	¿Le han diagnosticado a su hijo alguna vez anemia ferropénica?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
	¿Su familia alguna vez se esfuerza por poner comida en la mesa?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
	Si tiene una hija, ¿tiene sangrado menstrual excesivo u otra pérdida de sangre?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
	Si tiene una hija, ¿su periodo menstrual dura más de 5 días?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
Dislipidemia	¿Su hijo tiene padres, abuelos, tías o tíos que hayan tenido un derrame cerebral o un problema cardíaco antes de los 55 años (hombres) o 65 años (mujeres)?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
	¿Su hijo tiene un padre con un nivel elevado de colesterol en la sangre (240 mg/dL o más) o que está tomando medicamentos para el colesterol?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
Audición	¿Tiene alguna inquietud sobre cómo escucha su hijo?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
Salud bucal	¿La fuente de agua principal de su hijo contiene fluoruro?	O Sí	O No	O No estoy seguro/a					
Infecciones de transmisión sexual/VIH	Los adolescentes sexualmente activos corren el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH. Los adolescentes que usan drogas inyectables están en riesgo de contraer el VIH. ¿Le preocupa que su hijo adolescente pueda estar en riesgo?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
Tuberculosis	¿Su hijo está infectado con VIH?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
	¿Su hijo o algún miembro de su familia nació o viajó a algún país donde es común la tuberculosis (esto incluye países en África, Asia, América Latina y Europa del Este)?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
	¿Su hijo estuvo en contacto con alguna persona que tiene la enfermedad de tuberculosis o que le haya dado positivo la prueba de tuberculosis?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
Visión	¿Tiene alguna inquietud sobre cómo ve su hijo?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
	¿Su hijo tiene problemas con la visión de cerca o de lejos?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
	¿Su hijo no ha pasado alguna vez un examen de la vista en la escuela?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					
	¿Su hijo tiende a entrecerrar los ojos?	O No	O Sí	O No estoy seguro/a					

Su hijo consulta al dentista regularmente? Si O A veces O N	EL CRECIMIENTO Y LOS CAMBIOS DE SU HIJO			
Tiene problemas para obtener cuidado dental? Tiene arguma precoupación sobre la nutrición, el peso o la actividad física de su hijo? Tiene adjuma precoupación sobre la nutrición, el peso o la actividad física de su hijo? Tiene adjuma precoupación sobre la nutrición, el peso o la actividad física de su hijo? Tiene adjuma precoupación sobre la nutrición, el peso o la actividad física de su hijo? Tiene adjuma dificultad para obtener alimentos saludables para su familia? Tiene adjuma dificultad para obtener alimentos saludables para su familia? Tiene adjuma precoupación sobre los hábitos alimenticios o la nutrición de su hijo? Tiene adjuma precoupación sobre los hábitos alimenticios o la nutrición de su hijo? Tiene alguma precoupación sobre los hábitos alimenticios o la nutrición de su hijo? Tiene su hijo se nativa de la composition de su hijo? Tiene su hijo un televisor una composition de su hijo? Tiene su hijo un televisor una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación?	Dientes saludables	0.01	O A viscos	O No
Tiene alguna preccupación sobre la nutrición, el peso o la actividad física de su hijo? O No O A veces O SI Alimentación saludable (Cree usted que su hijo come alimentos saludables? O No O A veces O No O A veces O SI Alimentación saludable (Cree usted que su hijo come alimentos saludables? O No O A veces O No O A veces O No O A veces O No O N				
L'inene alguna preocupación sobre la nutrición, el peso o la actividad física de su hijo? O No O A veces O Si O No O N		ONO	O A veces	0 31
Habila su hijo sobre engordar o hacer dieta para bajar de peso? Alimentación saludable Circe usted que su hijo come alimentos saludables? Circe usted que su hijo come alimentos saludables? Circe usted que su hijo come alimentos saludables para su familia? O No O A veces O Si Circe usted que su hijo come alimentos saludables para su familia? O No O A veces O Si Circe que de que su hijo come alimentos saludables para su familia? O No O A veces O Si Circe que su hijo come dimentos saludables para su familia? O No O A veces O Si Comen juntos en familia? EL CRECIMIENTO Y LOS CAMBIOS DE SU HIJO (CONTINUACIÓN) **Actividad física y sueno **EL CRECIMIENTO Y LOS CAMBIOS DE SU HIJO (CONTINUACIÓN) **Actividad física y sueno **EL CRECIMIENTO Y LOS CAMBIOS DE SU HIJO (CONTINUACIÓN) **Actividad física y sueno **Actividad sueno *		O No	O A viocoo	0.81
Circe usted que su hijo come alimentos saludables? O.S. O.A. veces O.N.				-
Cree usted que su hijo come alimentos saludables? Tiene alguna dificultad para obtener alimentos saludables para su familia? Tiene alguna dificultad para obtener alimentos saludables para su familia? Comen juntos en familia? Comen juntos en familia? EL CRECIMIENTO Y LOS CAMBIOS DE SU HIJO (CONTINUACIÓN) Actividad física y sueño Su hijo está físicamente activo por lo menos 1 hora al día? Esto incluye correr, practicar deportes o si comercia devidades físicas con amigos. Su hijo está físicamente activo por lo menos 1 hora al día? Esto incluye correr, practicar deportes o si comercia devidades físicas con amigos. Su hijo está físicamente activo por lo menos 1 hora al día? Esto incluye correr, practicar deportes o si comercia devidades físicas con amigos. Su hijo está físicamente activo por lo menos 1 hora al día? Esto incluye correr, practicar deportes o si comercia devidades físicas con amigos. Custrio tiempo pasa su hijo al frente de la pantalla de forma recreativa cada día? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene su telado que decidado a los medios de comunicación para ayudar a todos a sequilibra el tiempo dedicado a los medios con ortas actividades familiares y personales? St la familia ha hecho un plan de uso de los medios de comunicación para ayudar a todos a sequilibra el tiempo dedicado a los medios con ortas actividades familiares y personales? St la habitado deficado a los medios de comunicación para sevidar a todos a sequilibra el tiempo dedicado a los medios con ortas actividades familiares y personales? St la nactado adjunta manta el para acostarse? St la nactado adju		ONO	O A veces	0.31
Tiene alguma dificultad para obtener alimentos saludables para su familia? Tiene alguma preccupación sobre los hàbitos alimentícios o la nutrición de su hijo? No O A veces O Si O A veces O Si O A veces O Si O Comen juntos en familia? EL CRECIMIENTO Y LOS CAMBIOS DE SU HIJO (CONTINUACIÓN) **EL CRECIMIENTO Y LOS CAMBIOS DE SU HIJO (CONTINUACIÓN) **Actividad física y suaño Signa para de manera segura al dia? Esto incluye correr, practicar deportes o la signa para de manera segura al aire libre en su vecindario? Usited y su hijo participan juntos en actividades físicas con amigos. Existen oportunidades para jugar de manera segura al aire libre en su vecindario? Usited y su hijo participan juntos en actividades físicas? Cuánto tiempo pasa su hijo al frente de la pantalla de forma recreativa cada dia? Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tabelado a una smartphone en su habitación? Tiene usted respas sobre el tiempo que su hijo pasa frente a una pantalla? Tiene usted respas sobre el tiempo que su hijo pasa frente a una pantalla? Si filmilla ha hecho un plan de uso de los medios de comunicación para ayudar a todos a qualifibrar el tiempo dedicado a los medios con otras actividades familiares y personales? Si filmilla ha hecho un plan de uso de los medios de comunicación para ayudar a todos a qualifibrar el tiempo dedicado a los medios con otras actividades familiares y personales? Si hijo tiene una hora regular para acostarse? Si A veces O No C L BENESTAR EMOCIONAL DE SU HIJO Estado de ánimo y salud mental Su hijo esta frecuentemente irritable? Utien de alguna preccupación sobre la saiud emocional de su hijo; Utien de su hijo a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y O No O A veces O Si O No O No O A veces O Si O No O No O A veces O Si O No O No O A veces O Si O No O No O		0.01	O. A. vanna	O No
Tiene alguna preocupación sobre los hábitos alimenticios o la nutrición de su hijo? Comen juntos en familia? EL CRECIMIENTO Y LOS CAMBIOS DE SU HIJO (CONTINUACIÓN) Actividad física y sueño Su hijo está físicamente activo por lo menos 1 hora al dia? Esto incluye correr, practicar deportes o OSI O A veces ONI Sub hijo está físicamente activo por lo menos 1 hora al dia? Esto incluye correr, practicar deportes o OSI O A veces ONI Custrio da y su hijo participan juntos en actividades físicas? Custrio da y su hijo participan juntos en actividades físicas? Custrio da y su hijo participan juntos en actividades físicas? Custrio da y su hijo participan juntos en actividades físicas? Custrio da y su hijo participan juntos en actividades físicas? Custrio da y su hijo participan juntos en actividades físicas? Custrio da y su hijo participan juntos en actividades físicas? Custrio da y su hijo participan juntos en actividades físicas? Custrio da y su hijo utelevisor, una computadora, una tableta o un smartiphone en su habitación? No O A veces O No O A vec	<u>. </u>			-
Comen juntos en familia? O SI O A veces O N		-		_
EL CRECIMIENTO Y LOS CAMBIOS DE SU HIJO (CONTINUACIÓN) actividad física y sueño (Sú I) o está físicamente activo por lo menos 1 hora al día? Esto incluye correr, practicar deportes o lacer actividades físicas con amigos. (Existen oportunidades para jugar de manera segura al aire libre en su vecindario? (Custed y su lip) participan juntos en actividades físicas? (Custed y su lip) participan juntos en actividades físicas? (Custed y su lip) participan juntos en actividades físicas? (Custed y su lip) participan juntos en actividades físicas? (Custed y su lip) participan juntos en actividades físicas? (Custed y su lip) participan juntos en actividades físicas? (Custed y su lip) on televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? (Custed y su lip) on televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? (Custed y su lip) on televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? (Custed y su lip) on televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? (Custed y su lip) on televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? (Custed y su lip) on televisor, una deve de los medios de comunicación para ayudar a todos a equilibrar el tiempo dedicado a los medios con otras actividades familiares y personales? (Custed y su lip) on televisor de los medios con otras actividades familiares y personales? (Custed y su lip) on amenudo tienen televisor el seufor de su hijo? (Custed y su lip) a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y como se comportan sus amigos? (Custed y su lip) a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y como se comportan sus amigos? (Custed y su lip) a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y como se comportan sus amigos? (Custed y su lip) a menudo tienen conflictos sobre lo que su nijo, como estar frecuentemente triste deprinció? (Custed y su lip) a menudo tienen conflictos				+
Actividad física y sueño Su hijo está físicamente activo por lo menos 1 hora al día? Esto incluye correr, practicar deportes o o Sí O A veces O No care actividades físicas con amigos. L'existen oportunidades para jugar de manera segura al aire libre en su vecindario? Custa y su hijo participan juntos en actividades físicas? Custa y su hijo participan juntos en actividades físicas? Custa ho tiempo pasa su hijo al frente de la pantalla de forma recreativa cada día? ———————————————————————————————————			O A veces	O NO
Su hijo está fisicamente activo por lo menos 1 hora al día? Esto incluye correr, practicar deportes o lacer actividades físicas con amigos.		ION)		
Lexisten oportunidades para jugar de manera segura al aire libre en su vecindario? OSÍ OA veces ONE LUsted y su hijo participan juntos en actividades (fisicas? L'Cuánto tiempo pasa su hijo al frente de la pantalla de forma recreativa cada día? L'Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? ONO OA veces OSÍ L'Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? OSÍ OA veces OSÍ L'Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? OSÍ OA veces OSÍ L'Etne su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? OSÍ OA veces OSÍ L'Etne su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? OSÍ OA veces OSÍ L'Etne su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? OSÍ OA veces OSÍ L'Etne usted reglas sobre el tiempo que su hijo pasa frente a una pantalla? OSÍ OA veces OSÍ L'Etne usted reglas sobre el tiempo que su citura espera de su comportamiento y como o estar frecuentemente irritable? L'Etado de ánimo y salud mental L'ESU hijo esta frecuentemente irritable? L'Etado de ánimo y salud mental L'ESU hijo esta frecuentemente irritable? L'Etado de ánimo y salud mental L'ESU hijo esta frecuentemente irritable? C'Etado agún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? L'Etado agún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? C'Etado agún preocupación sobre la salud emocional de su hijo, como estar frecuentemente triste de deprinción? Escaualidad Han habitado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad? C'Etalo a casa sobre toques de queda, citas y amigos? C'Etalo habitado usted y su hijo sobre el sexo? C'Etalo habitado usted y su hijo sobre el sexo? C'Etalo habitado usted y su hijo sobre el sexo? C'Etalo habitado corca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? OSÍ OA veces ON C'Etalo habitado con su hijo sobre	¿Su hijo está físicamente activo por lo menos 1 hora al día? Esto incluye correr, practicar deportes o	O Sí	O A veces	O No
Usted y su hijo participan juntos en actividades físicas? Cutanto tiempo pasa su hijo al frente de la pantalla de forma recreativa cada día? L'inen su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? Tiene usted reglas sobre el tiempo que su hijo pasa frente a una pantalla? O Sí O A veces O Sí Q A veces O Ni Q Su familia ha hecho un plan de uso de los medios de comunicación para ayudar a todos a equilibrar el tiempo dedicado a los medios de comunicación para ayudar a todos a equilibrar el tiempo dedicado a los medios con otras actividades familiares y personales? Sí O A veces O Ni Q A veces O Ni Q A veces O Ni Q Si D A veces O Ni Q Si D I Ni Q D I Ni		O Sí	O A veces	O No
Cuánto tiempo pasa su hijo al frente de la pantalla de forma recreativa cada día?horas L'Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? O No O A veces O Si Carrier su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? O No O A veces O Si Carrier su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? O No O A veces O No Si O A veces O No Si O A veces O No Si Unamilla ha hecho un plan de uso de los medios de comunicación para ayudar a todos a equilibrar el tiempo dedicado a los medios con otras actividades familiares y personales? O Si O A veces O No Si O A veces O No Si Una A veces O No EL BIENESTAR EMOCIONAL DE SU HIJO Estado de ánimo y salud mental Si Unijo está frecuentemente irritable? Un hijo a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y como se comportan sus amigos? Un el alguma preoccupación sobre la salud emocional de su hijo, como estar frecuentemente triste Un hijo a veces O Si Sexualidad Un hablado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad? Un hablado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad? Un hablado usted y su hijo sobre el sexo? Un hablado usted y su hijo sobre el sexo? Un hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? Un hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? Un hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Un hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Un hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Un hablado corca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? Un hablado con su hijo y qué hace después de la e				O No
Tiene su hijo un televisor, una computadora, una tableta o un smartphone en su habitación? No		5 51		5 140
Tiene usted reglas sobre el tiempo que su hijo pasa frente a una pantalla? QSI OA veces QSU familia ha hecho un plan de uso de los medios de comunicación para ayudar a todos a quilibrar el tiempo dedicado a los medios de comunicación para ayudar a todos a que quilibrar el tiempo dedicado a los medios con otras actividades familiares y personales? QSU hijo tiene una hora regular para acostarse? QSI OA veces QSU hijo tiene una hora regular para acostarse? EL BIENESTAR EMOCIONAL DE SU HIJO Estado de ánimo y salud mental QSU hijo está frecuentemente irritable? QSU no notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? QSU por los está precuentemente irritable? QSU por notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? QSU por notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? QSU por notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? QSU por notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? QSU por notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? QSU por notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? QSU por notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? QSU por notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su comportamiento y como c		O No		O Sí
Su familia ha hecho un plan de uso de los medios de comunicación para ayudar a todos a equilibrar el tiempo dedicado a los medios con otras actividades familiares y personales? Su hijo tiene una hora regular para acostarse? EL BIENESTAR EMOCIONAL DE SU HIJO Estado de ánimo y salud mental ¿Su hijo está frecuentemente irritable? ¿Ha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? ¿Usted y su hijo a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y o No A veces o Si (2). Tiene alguna preocupación sobre la salud emocional de su hijo, como estar frecuentemente triste o No A veces o Si (2). Tiene alguna preocupación sobre la salud emocional de su hijo, como estar frecuentemente triste o No A veces o Si (2). Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? ELEGIR COMPORTAMIENTOS SALUDABLES Actividad sexual ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado corca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? ¿Han hablado cor su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Conoce a los amigos de su hijo; ¿Conoce a los amigos de su hijo; ¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Si O A veces O No Conoce a los amigos de su hijo; ¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Si O A veces O No Conoce a los amigos de su hijo; ¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Si O A veces O No Conoce a los amigos de su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Tiene consecuencias para su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? ¿Si O A veces O No Conoce a los amigos de su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? SEGURIDAD Uso del cinturón de seguridad y del casco ¿Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvi? ¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre				
aquilibrar el tiempo dedicado a los medios con otras actividades familiares y personales? Su hijo tiene una hora regular para acostarse? SI O A veces O No EL BIENESTAR EMOCIONAL DE SU HIJO Estado de ánimo y salud mental ¿Su hijo está frecuentemente irritable? ¿Ha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? ¿Ha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? ¿Usted y su hijo a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y cómos es comportan sus amigos? ¿Tiene alguna preocupación sobre la salud emocional de su hijo, como estar frecuentemente triste o deprimido? Sexualidad ¿Han hablado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad? ¿Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? ¿Han hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Conoce a los amigos de su hijo? ¿Conoce a los amigos de su hijo? ¿Conoce a los amigos de su hijo? ¿Conoce a los amigos de su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Conoce a los amigos de su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? ¿Si O A veces O No Conoce a los amigos de su hijo consume actualmente alcohol o drogas, o las ha usado en el pasado? **SEGURIDAD** Uso del cinturón de seguridad y del casco ¿Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en los cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre e				
EL BIENESTAR EMOCIONAL DE SU HIJO Estado de ánimo y salud mental ¿Su hijo está frecuentemente irritable? ¿Ha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? ¿Usted y su hijo a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y ¿O NO O A veces O SI ¿Usted y su hijo a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y ¿O NO O A veces O SI ¿Usted y su hijo a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y ¿O NO O A veces O SI ¿Tiene alguna preocupación sobre la salud emocional de su hijo, como estar frecuentemente triste o deprimido? Sexualidad ¿Han hablado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad? ¿Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? ¿ELEGIR COMPORTAMIENTOS SALUDABLES Actividad sexual ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? ¿Han hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Ha hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Conoce a los amigos de su hijo? ¿Conoce a los amigos de su hijo? ¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Conoce a los amigos de su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? — A veces O No ¿Tiene consecuencias para su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? — A veces O No ¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? SEGURIDAD Uso del cinturón de seguridad y del casco ¿Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está nu na utomóvil? ¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está nu na utomóvil? ¿Insiste en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está nu na utomóvil?	equilibrar el tiempo dedicado a los medios con otras actividades familiares y personales?		O A veces	O No
Estado de ánimo y salud mental ¿Su hijo está frecuentemente irritable? ¿Ha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? ¿Ha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? ¿Usted y su hijo a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y como se comportan sus amigos? ¿Tiene alguna preocupación sobre la salud emocional de su hijo, como estar frecuentemente triste o deprimido? ¿Tiene alguna preocupación sobre la salud emocional de su hijo, como estar frecuentemente triste o deprimido? ¿Han hablado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad? ¿Han hablado usted y su hijo sobre de queda, citas y amigos? ¿Lienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? ¿Lienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? ¿Liena hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado usted y su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Lan hablado usted y su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Lan hablado corca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? ¿Lan hablado usted y su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Lan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Lan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Lan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Lan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Lan hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Lan hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Lan hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Si O A veces O No ¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Si O A veces O		O Sí	O A veces	O No
Su hijo está frecuentemente irritable? Cha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? Cha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? Cha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? Cha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? Cha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? Cha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? Cha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? Cha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? Cha notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo, como estar frecuentemente triste Cha notado apún a precupación sobre la salud emocional de su hijo, como estar frecuentemente triste Cha nablado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad? Cha nablado usted y su hijo sobre ed queda, citas y amigos? Chan hablado usted y su hijo sobre el sexo? Chan hablado usted y su hijo sobre el sexo? Chan hablado usted y su hijo sobre el sexo? Chan hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? Chan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Chan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Chan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Chan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Chan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Chan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Chan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Chan hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? Chan hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? Chan hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? Chan hablado con su hijo sobre el pedaco de consume tabaco, alcohol o drogas? Chan hablado con su hijo sobre el pedaco de la condici				
Let a notado algún cambio en el peso o en los hábitos de sueño de su hijo? Los ted y su hijo a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y como se comportan sus amigos? Los ted y su hijo a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y como se comportan sus amigos? Liene alguna preocupación sobre la salud emocional de su hijo, como estar frecuentemente triste o No A veces o Sí conception de seguridad? Sexualidad La hablado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad? La hablado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad? La hablado usted y su hijo sobre ed queda, citas y amigos? ELEGIR COMPORTAMIENTOS SALUDABLES Actividad sexual La hablado usted y su hijo sobre el sexo? La hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? La hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? La hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? La hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? La conoce a los amigos de su hijo? La bed dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? La finene consecuencias para su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? La tel donde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? Sí O A veces O No D A vece	-	I	1	_
Usted y su hijo a menudo tienen conflictos sobre lo que su cultura espera de su comportamiento y como se comportan sus amigos? Une alguna preocupación sobre la salud emocional de su hijo, como estar frecuentemente triste o deprimido? Sexualidad Une hablado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad? Une reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? Une reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? Une reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? Une reglas de la casa sobre el sexo? Une sustancias Une reglas de la casa sobre el sexo? Une sustancias Une sustancias		O No	O A veces	O Sí
Como se comportan sus amigos? L'Tiene alguna precoupación sobre la salud emocional de su hijo, como estar frecuentemente triste o No O A veces O Si oberprimido? Sexualidad L'Han hablado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad? C'Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? C'Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? C'Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? C'Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? C'Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? C'Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? C'Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? C'Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? C'Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? C'Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? C'Tienes consecuencia y su hijo sobre el sexo? C'Tienes consecuencia y su hijo sobre el sexo con las presiones para tener relaciones sexuales? C'SI O A veces O No O A veces		O No	O A veces	O Sí
Sexualidad ¿Han hablado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad? ¿Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? ELEGIR COMPORTAMIENTOS SALUDABLES Actividad sexual ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? ¿Han hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Conoce a los amigos de su hijo? ¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Tiene consecuencias para su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? Chasta donde usted sabe, ¿su hijo consume actualmente alcohol o drogas, o las ha usado en el pasado? SEGURIDAD Uso del cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro y casco para la bicicleta? ¿Si O A veces O N. ¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? ¿Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? Protección solar	cómo se comportan sus amigos?	O No	O A veces	O Sí
Letan hablado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad? Leta reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos? ELEGIR COMPORTAMIENTOS SALUDABLES Actividad sexual Letan hablado usted y su hijo sobre el sexo? Letan hablado usted y su hijo sobre el sexo? Letan hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? Letan hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? Letan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Letan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Letan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Letan hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? Letan donde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? Letan consecuencias para su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? Letan donde usted sabe, ¿su hijo consume actualmente alcohol o drogas, o las ha usado en el pasado? SEGURIDAD Uso del cinturón de seguridad y del casco Letan del cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro y casco para la bicicleta? Letan del cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? Letan del cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? Letan del cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? Letan del cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? Letan del cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? Letan del cinturón seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? Letan del cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? Letan del cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? Letan del cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil?	¿Tiene alguna preocupación sobre la salud emocional de su hijo, como estar frecuentemente triste o deprimido?	O No	O A veces	O Sí
ELEGIR COMPORTAMIENTOS SALUDABLES Actividad sexual ELHAIN hablado usted y su hijo sobre el sexo? ELHAIN hablado usted y su hijo sobre el sexo? ELHAIN hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? ELHAIN hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? ELHAIN hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ELHAIN hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ELACONOCE a los amigos de su hijo? ELSABE dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ELHAIN HABLAGO CON SEI O A veces O NO CA veces O N	Sexualidad			
ELEGIR COMPORTAMIENTOS SALUDABLES Actividad sexual ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? ¿Han hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? ¿Han hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Han hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Conoce a los amigos de su hijo? ¿Conoce a los amigos de su hijo? ¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Tiene consecuencias para su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? CSI O A veces O Notesta donde usted sabe, ¿su hijo consume actualmente alcohol o drogas, o las ha usado en el pasado? SEGURIDAD Uso del cinturón de seguridad y del casco ¿Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro y casco para la bicicleta? ¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? ¿Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? O SI O A veces O Noteces O Notece	¿Han hablado usted y su hijo sobre cómo cambiará su cuerpo durante la pubertad?	O Sí	O A veces	O No
Actividad sexual ¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo? ¿Han hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? ¿Han hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? ¿Han hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Ha hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Conoce a los amigos de su hijo? ¿Conoce a los amigos de su hijo? ¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Tiene consecuencias para su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? Hasta donde usted sabe, ¿su hijo consume actualmente alcohol o drogas, o las ha usado en el pasado? SEGURIDAD Uso del cinturón de seguridad y del casco ¿Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro y casco para la bicicleta? ¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? ¿Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? Protección solar	¿Tienes reglas de la casa sobre toques de queda, citas y amigos?	O Sí	O A veces	O No
Altan hablado usted y su hijo sobre el sexo? Altan hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? Altan hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con sexuales? Altan hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones sexuales? Altan hablado con sexuales? Altan hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones sexuales? Altan hablado con sexuales? Altan hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones sexuales? Altan hablado con sexuales? Altan hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones sexuales? Altan hablado con sexuales? Altan hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones sexuales? Altan hablado con sexuales? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con sexuales? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con sexuales? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con sexuales? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? Altan hablado con su hijo se cu hijo sobre el acecuel y los fines de semana? Altan hablado con su hijo alcohol y las drogas? Altan hablado con su hijo alcohol y las drogas? Altan hablado con su hijo alcohol dogas? Altan hablado con su hijo al	ELEGIR COMPORTAMIENTOS SALUDABLES			
L'Han hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? L'Han hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales? L'Ha hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? L'Ha hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? L'Han hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? L'Han hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? L'Han hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace es con semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace es con semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace el accuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace el semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? L'Han hablado con su hijo y qué hace después de la e	Actividad sexual			
Uso de sustancias ¿ Ha hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿ Conoce a los amigos de su hijo? ¿ Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿ Tiene consecuencias para su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? Hasta donde usted sabe, ¿ su hijo consume actualmente alcohol o drogas, o las ha usado en el pasado? SEGURIDAD Uso del cinturón de seguridad y del casco ¿ Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro y casco para la bicicleta? ¿ Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? ¿ Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? O Sí O A veces O No Protección solar	¿Han hablado usted y su hijo sobre el sexo?	O Sí	O A veces	O No
¿Ha hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas? ¿Conoce a los amigos de su hijo? ¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Tiene consecuencias para su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? Hasta donde usted sabe, ¿su hijo consume actualmente alcohol o drogas, o las ha usado en el consume tabaco? SEGURIDAD Uso del cinturón de seguridad y del casco ¿Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro y casco para la bicicleta? ¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? ¿Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? O SÍ O A veces O No Protección solar	¿Han hablado acerca de las maneras de lidiar con las presiones para tener relaciones sexuales?	O Sí	O A veces	O No
¿Conoce a los amigos de su hijo? ¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Tiene consecuencias para su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? Hasta donde usted sabe, ¿su hijo consume actualmente alcohol o drogas, o las ha usado en el passado? SEGURIDAD Uso del cinturón de seguridad y del casco ¿Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro y casco para la bicicleta? ¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? ¿Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? O SÍ O A veces O No Protección solar	Uso de sustancias			
¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana? ¿Tiene consecuencias para su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? Hasta donde usted sabe, ¿su hijo consume actualmente alcohol o drogas, o las ha usado en el passado? SEGURIDAD Uso del cinturón de seguridad y del casco ¿Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro y casco para la bicicleta? ¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? ¿Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? O Sí O A veces O No A veces O No Protección solar	¿Ha hablado con su hijo sobre el uso del alcohol y las drogas?	O Sí	O A veces	O No
¿Tiene consecuencias para su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas? Hasta donde usted sabe, ¿su hijo consume actualmente alcohol o drogas, o las ha usado en el consume actualmente alcohol o las ha usado en el consume actualmente alcohol o problema actualmente alcohol o pr	¿Conoce a los amigos de su hijo?	O Sí	O A veces	O No
Hasta donde usted sabe, ¿su hijo consume actualmente alcohol o drogas, o las ha usado en el pasado? SEGURIDAD Uso del cinturón de seguridad y del casco ¿Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro y casco para la bicicleta? ¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? ¿Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? O SÍ O A veces O Neces O Nece	¿Sabe dónde está su hijo y qué hace después de la escuela y los fines de semana?	O Sí	O A veces	O No
SEGURIDAD Uso del cinturón de seguridad y del casco ¿Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro y casco para la bicicleta? ¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? ¿Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? O NO A veces O NO Protección solar	¿Tiene consecuencias para su hijo si descubre que consume tabaco, alcohol o drogas?	O Sí	O A veces	O No
SEGURIDAD Uso del cinturón de seguridad y del casco ¿Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro y casco para la bicicleta? OSÍOA veces ON ¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? OSÍOA veces ON ¿Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? OSÍOA veces ON Protección solar	Hasta donde usted sabe, ¿su hijo consume actualmente alcohol o drogas, o las ha usado en el	O No	O A veces	O Sí
Uso del cinturón de seguridad y del casco ¿Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro y casco para la bicicleta? OSÍOA veces ON ¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? ¿Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? OSÍOA veces ON Protección solar	! `			
¿Siempre usa cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro y casco para la bicicleta? ¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? ¿Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? O Sí O A veces O N Protección solar				
¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está en un automóvil? ¿Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? O Sí O A veces O N Protección solar		O Sí	O A veces	O No
¿Insiste en que su hijo use un chaleco salvavidas cuando practica deportes acuáticos? O Sí O A veces O N Protección solar	¿Insiste usted en que su hijo use un cinturón de seguridad sobre el regazo y el hombro cuando está			O No
Protección solar				
Su hijo usa protector solar?	Protección solar	U 31	O A VECES	O NO
Con the sea billion of the control o	¿Su hijo usa protector solar?	O Sí	O A veces	O No

SEGURIDAD (CONTINUACIÓN)

Seguridad de las armas						
¿Hay un arma en su casa o en las casas que visita su hijo?	O No	O A veces	O Sí			
Si es así, ¿el arma está descargada y guardada bajo llave?		O A veces	O No			
En caso afirmativo, ¿las municiones se almacenan y guardan bajo llave por separado del arma?		O A veces	O No			
¿Ha hablado con su hijo sobre la seguridad de las armas?		O A veces	O No			