**FECHA: CODIGO:** \_ \_ \_ \_ - \_ \_ A

**CUESTIONARIO PARA ADOLESCENTES**

1. **Eres:**

☐ Chico

☐ Chica

1. **¿Cuántos años tienes?**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿En qué País naciste?**

☐ España

☐ Otro (di cual): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Tus notas, en comparación con el resto de tu clase son.....**

☐ Mucho mejores

☐ Mejores

☐ Similares

☐ Peores

☐ Mucho peores

1. **¿Qué dispositivos tecnológicos usas?** (*Posibilidad de señalar más de una opción)*

☐ Tablet o tableta

☐ Teléfono Smartphone

☐ Ordenador portátil

☐ Ordenador fijo

1. **¿Utilizas Internet?**

☐ Diariamente, al menos 5 días por semana

☐ Todas las semanas, pero no diariamente

☐ Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas

☐ Muy ocasionalmente (menos de una vez al mes)

☐ Nunca

**Si en la pregunta 6 has respondido NUNCA, has terminado el cuestionario.**

**Gracias por tu colaboración.**

1. **Indica los principales motivos por los que te conectas a Internet.** *(Posibilidad de señalar más de una opción)*

☐ Búsqueda de información de salud

☐ Búsqueda de información relacionada con los estudios

☐ Búsqueda de información de otro tipo (viajes, cultura, etc.)

☐ Participación en redes sociales y foros

☐ Correo electrónico

☐ Acceso o descarga de contenidos digitales (música, películas, series TV…)

☐ Acceso a contenidos de ocio (páginas de vídeos, juegos on-line…)

☐ Compras

☐ Gestión de un blog/página Web

☐ Lectura de la prensa (periódicos digitales, páginas de informativos, etc.)

☐ Otros (di cuales):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si en la pregunta 7 NO HAS SEÑALADO “Búsqueda de información de salud”, has terminado el cuestionario. Gracias por tu colaboración.**

1. **¿Cuándo fue la última vez que utilizaste Internet para buscar información sobre salud?**

☐ En la última semana

☐ En el último mes

☐ En el último año

☐ No recuerda

1. **Con qué frecuencia buscas información sobre salud:**

☐ Más de una vez por semana

☐ Una vez por semana

☐ Una vez al mes

☐ Ocasionalmente

1. **¿Qué tipo de información relacionada con la salud buscas habitualmente en Internet?** *(Posibilidad de señalar más de una opción)*

☐ Sobre enfermedades o problemas de salud

☐ Sobre medicinas alternativas (homeopatía, naturopatía,…)

☐ Sobre vacunas

☐ Sobre alimentación y dietas

☐ Sobre ejercicio o actividad física

☐ Sobre las relaciones con los amigos

☐ Sobre sexualidad

☐ Sobre drogas, alcohol o tabaco y otras adicciones

☐ Sobre nuevas tecnologías y sus riesgos (ciberbullying, sexting; …)

☐ Sobre aspectos estéticos de mi cuerpo (mi peso, piercings o tatuajes; intervenciones estéticas; …)

☐ Otros (di cuales):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Cuándo acudes a una consulta médica o de enfermería ¿sueles buscar información en Internet?**

☐ Nunca

☐ Alguna Vez

☐ A menudo

☐ Siempre

1. **En caso de haber respondido afirmativamente a la pregunta anterior, ¿Cuándo buscas la información?**

☐ Antes de ir a la consulta

☐ Después de ir a la consulta

☐ Según necesite, antes o después

☐ Normalmente, antes y después

1. **Donde sueles buscar la información sobre salud** *(puede señalar más de un opción)*

☐ Buscadores generales (Google y otros,…)

☐ Wikipedia

☐ Páginas específicas de información sanitaria

☐ Youtube

☐ Blogs relacionados

☐ A través de foros

☐ En redes sociales

☐ Apps (Aplicaciones para móviles)

☐ Otros (di cuales):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Qué páginas Web conoces y consultas sobre temas de salud en la infancia y adolescencia? (marca las que conozcas)**

**Para adolescentes:**

|  |  |
| --- | --- |
| Salud Joven (Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria) |  |
| SEMA (Sociedad Española Medicina Adolescencia) |  |
| Portal Salud Castilla y León. Salud Joven |  |
| Forma joven (Junta de Andalucía) |  |
| Sexo con seso |  |
| Sexejoves (Cataluña) |  |
| Programa PIES (Comunidad Valenciana) |  |
| Weblog |  |
| Pasalabola. Consulta joven |  |
| MSSSI. Proteccion adolescencia |  |
| OTROS(especificar): |  |
|  |  |
|  |  |

**Generales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Familia y Salud (Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria) |  |
| En familia (Asociación Española de Pediatría) |  |
| Faros (Hospital San Joan de Déu) |  |
| FAMIPED. "Familias, Pediatras y Adolescentes en la Red" |  |
| Respirar - Portal de Familias  |  |
| Vacunas AEP. Área familias |  |
| GUIASALUD para pacientes (SNS) |  |
| OTRAS (especificar) :  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **¿Cómo las conociste?** *(Posibilidad de señalar más de una opción)*

☐ A través de amigos o conocidos

☐ Buscando en Google u otro buscador general

☐ A través de la medios de comunicación (periódicos, radio, TV; …)

☐ A través de foros o blogs en la red

☐ A través de redes sociales. Cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ A través de un buscador especifico sobre temas de salud. Cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Me la dio a conocer mi pediatra, médico o enfermera

☐ Recomendada en otra página web

☐ A través de charlas o talleres que me han dado

☐ Otros (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ No conozco ninguna

1. **¿Desde qué dispositivo sueles acceder a ellas?** *(Posibilidad de señalar más de una opción)*

☐ Móvil

☐ Tablet o tableta

☐ Ordenador

☐ Otros (di cuales):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **La información sobre temas de salud disponible en Internet, te resulta de confianza** *(Posibilidad de señalar más de una opción)*

☐ Casi siempre

☐ Si procede de asociaciones científicas o profesionales

☐ Si procede de organismos oficiales de la Administración pública

☐ Si procede de Asociaciones de Pacientes

☐ Nunca me fío del todo

1. **¿Sueles corroborar las informaciones que obtienes en Internet con tu pediatra, médico o enfermera?**

☐ Casi siempre

☐ A veces, cuando tengo dudas

☐ No suelo corroborarla

☐ Nunca busco en Internet, siempre le consulto a mi pediatra, médico o enfermera

1. **¿Qué te disgusta más de las webs que tratan temas de salud para jóvenes?** *(Posibilidad de señalar más de una opción)*

☐ Que no entiendo muchas palabras o términos médicos

☐ Los contenidos no me interesan o me interesan poco

☐ No actualizan o actualizan poco los contenidos; son muy antiguos

☐ No trata temas de actualidad

☐ Faltan temas que interesan a los jóvenes (y me es difícil encontrar lo que busco)

☐ El formato visual de la página es aburrido y pesado

☐ Otros (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Qué te gustaría más que te ofreciera una web de salud o de salud joven?** *(Posibilidad de señalar más de una opción)*

☐ Información periódica a mi correo electrónico

☐ Que publique regularmente en redes sociales

☐ Que pueda elegir o seleccionar mis temas de interés

☐ Que esté gestionada y editada por profesionales de la salud

☐ Que se entienda lo que se lee en ellas

☐ La posibilidad de interactuar con ella (a través de comentarios, chat encuestas; …)

☐ Posibilidad de hacer consultas a profesionales

☐ Podcast (contenidos en audio) de los temas

☐ Contenidos audiovisuales

☐ Otros (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Utilizas redes sociales para temas de salud?**

☐ Si, frecuentemente

☐ Si, rara vez

☐ Nunca

1. **De las siguientes redes sociales que te citamos a continuación indica si has usado alguna de ellas para temas salud y valora el grado de confianza que te generan. Debes valorar el grado de confianza sobre información de salud en cada red independientemente de si las utilizas o no.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Utiliza | Grado de confianza |
|  | si/no | Ninguna | Poca | Alguna | Bastante | Mucha |
| Facebook |  |  |  |  |  |  |
| Twitter |  |  |  |  |  |  |
| Wikipedia |  |  |  |  |  |  |
| YouTube |  |  |  |  |  |  |
| Instagram |  |  |  |  |  |  |
| Otras: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **¿Cuáles son los principales motivos por los que usas las redes sociales para consultar sobre temas de salud?** *(Posibilidad de señalar más de una opción)*

☐ Interés por los temas de salud (en general)

☐ Conocer y compartir experiencias sobre un mismo problema de salud

☐ Recibir consejos y encontrar comprensión de otras personas que comparten mi problema de salud

☐ Buscar información sobre un tema especifico, aclarar dudas

☐ Adquirir nuevos conocimientos de educación sanitaria y mejorar el autocuidado

☐ Búsqueda de contactos sobre profesionales (médicos, clínicas, avances científicos en medicina, etc.)

☐ Otros (di cuales): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ No las utilizo

1. **¿Utiliza tu pediatra, médico o enfermera nuevos canales de información y comunicación (foros, correo electrónico, redes sociales, blogs, WhatsApp,...) para comunicarse contigo? En caso afirmativo especificar cuáles.**

☐ Si. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ No

1. **¿Te gustaría que tu pediatra, médico o enfermera utilizara nuevos canales de información y comunicación (foros, correo electrónico, redes sociales, blogs, WhatsApp,…) para comunicarse contigo?**

☐ Si me gustaría/me gusta

☐ Me da igual

☐ No me gustaría/no me gusta

1. **¿Qué tipo de información relacionada con la salud te gustaría recibir a través de estos canales?** *(Posibilidad de señalar más de una opción)*

☐ Sobre enfermedades o problemas de salud

☐ Sobre medicinas alternativas (homeopatía, naturopatía,…)

☐ Sobre vacunas

☐ Sobre alimentación y dietas

☐ Sobre ejercicio o actividad física

☐ Sobre las relaciones con los amigos

☐ Sobre sexualidad

☐ Sobre drogas, alcohol o tabaco y otras adicciones

☐ Sobre nuevas tecnologías y sus riesgos (ciberbullying, sexting;…)

☐ Sobre aspectos estéticos de mi cuerpo (mi peso, piercings o tatuajes; intervenciones estéticas; …)

☐ Otros (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES** *(Puedes añadir los comentarios o sugerencias que creas oportunos acerca de los temas tratados en este cuestionario. Si lo precisas, usa una página adicional. Gracias)*