

# CUESTIONARIO CHRESI DE HÁBITOS RELACIONADOS CON LA EXPOSICIÓN SOLAR EN LA INFANCIA

(PARA CUMPLIMENTAR POR PADRES/MADRES/TUTORES)

Fecha de cumplimiento (día / mes / año) ..... / ..... / .....

Profesor .....

Curso .....

Centro escolar .....

Localidad .....

Provincia .....

Todos los datos recogidos en estas encuestas serán registrados de forma anónima, siguiendo estrictamente las leyes y normas de protección de datos en vigor (Ley 41/2002 de 14 de noviembre; Ley 15/1999 de 15 de diciembre).

Por favor, conteste las siguientes cuestiones en relación a su HIJO/A.

## Datos Generales

Sexo (Mujer/Hombre) .....

Edad .....

Nacionalidad .....

Lugar de residencia .....

Provincia .....

País .....

Curso escolar .....

**FOTOTIPO DE PIEL:**

¿Cuál es el color natural de la piel de su hijo/a?

- Muy clara.
- Clara.
- Intermedia.
- Morena.
- Negra.

¿Cómo reacciona la piel de su hijo/hija cuando se expone al sol del mediodía una hora al inicio del verano?

- Tiene una quemadura dolorosa al día siguiente y no se broncea al cabo de 1 semana.
- Tiene una quemadura dolorosa al día siguiente y se broncea ligeramente a la semana.
- Tiene una quemadura suave al día siguiente y se broncea moderadamente al cabo de 1 semana.
- No se quema al día siguiente y se broncea intensamente al cabo de 1 semana.

**HÁBITOS DE EXPOSICIÓN SOLAR:**

¿Cuántos días al año se expone su hijo/a al sol realizando actividades al aire libre?

Actividad	Ningún día	1 - 5 días	6 - 30 días	31 - 90 días	Más de 90 días
Baños en playa o piscina					
Deportes / Actividades de ocio al aire libre					

¿Cuántas horas al día se expone su hijo/a al sol realizando actividades al aire libre?

Actividad	Ninguna hora	1 - 2 horas	3 - 4 horas	5 - 6 horas	Más de 6 horas
Baños en playa o piscina					
Deportes / Actividades de ocio al aire libre					

**QUEMADURAS SOLARES EN ÚLTIMO AÑO:**

¿Cuántas veces se ha quemado su hijo/hija (enrojecimiento de la piel y dolor) en el último año?

- Ninguna.
- 1 - 2.
- 3 - 5.
- 6 - 10.
- Más de 10.

**PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN SOLAR:**

Señale con una X las medidas de protección solar que utiliza/aplica a su hijo/a cuando realiza actividades al aire libre:

	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
Se resguarda a la sombra/ sombrilla					
Usa gafas de sol					
Usa sombrero o gorra					
Usa camiseta con mangas y pantalón largo					
Evita exponerse al sol al mediodía (entre las 12.00 a 16.00 horas)					
Usa cremas de protección solar					

Cuando aplica a su hijo/a cremas de protección solar, ¿qué índice de protección solar suele usar?

- No lo sé.
- 2 - 10.
- 15 - 20.
- 30 - 50.
- Más de 50.