

**“Proyecto de PREVENCIÓN de la OBESIDAD INFANTIL en
escolares de Barcelona (POIBA)”**

¿COMO NOS MOVEMOS?

Encuesta a niños y niñas de 8-9 años

(2ª parte)



C S B Consorci Sanitari
de Barcelona



**Agència
de Salut Pública**

Las preguntas de este cuestionario tratan sobre la actividad física de los niños y niñas de tu edad. Tus respuestas nos ayudarán a saber más sobre los escolares de la ciudad de Barcelona.

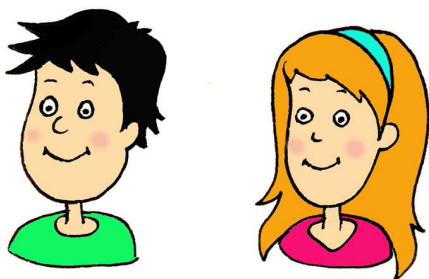
Lee cada pregunta con mucha atención.

No se trata de un examen, no hay respuestas buenas ni malas. Únicamente tienes que dar tu opinión, por eso es muy importante que contestes lo que tú piensas, sin dejarte influenciar por las respuestas de tus compañeros, ni por lo que piensas que gustaría a tus profesores.

ID # _____

1. ¿Eres niño o niña? Marca con una cruz:

Niño Niña



2. ¿Cuál es tu fecha de nacimiento?

Día: ____ Mes: _____ Año: ____

3. Marca con una cruz dónde naciste:



España

Cataluña

Otro lugar de España

Europa

Alemania

Bélgica

Francia

Italia

Países Bajos

Portugal

Reino Unido

Rumania

Otro país europeo, dónde: _____

África

Algeria

Gambia

Marruecos

Senegal

Otro país africano, dónde:

América

Argentina

Bolivia

Colombia

Cuba

Ecuador

Estados Unidos

Perú

República Dominicana

Otro país americano, dónde:

Asia

Filipinas

Pakistán

China

Otro país asiático, dónde:

Otro país, dónde: _____

No lo sé

Marca con una cruz dónde nacieron tus padres:



2. Padre 3. Madre

España

Cataluña

Otro lugar de España

Europa

Alemania

Bélgica

Francia

Italia

Países Bajos

Portugal

Reino Unido

(El padre) Otro país europeo, dónde:

(La madre) Otro país europeo, dónde:

África

Algeria

Gambia

Marruecos

Senegal

(El padre) Otro país europeo, dónde:

(La madre) Otro país europeo, dónde:

América

Argentina

Colombia

Cuba

Ecuador

Estados Unidos

Perú

República Dominicana

(El padre) Otro país europeo, dónde:

(La madre) Otro país europeo, dónde:

Asia

Filipinas

Pakistán

China

(El padre) Otro país europeo, dónde:

((La madre) Otro país europeo, dónde::

(El padre) **Otro país**, dónde:

(La madre) **Otro país**, dónde:

No lo sé

4. Escribe tu dirección:



Tipo de vía:

Nombre de la vía:

Número:

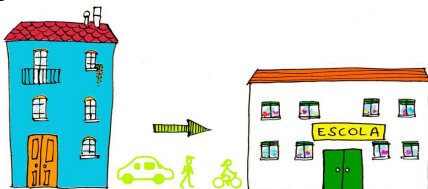
Avenida
Bajada
Camino
Calle
Callejón
Carretera
Parque
Pasaje
Paseo
Plaza
Rambla
Ronda
Travesera
Vía

Vivo fuera de Barcelona. Di dónde: _____

¿COM NOS MOVEMOS?

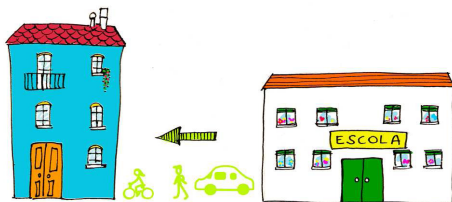
En las siguientes preguntas te preguntamos sobre la actividad física que haces y algunos momentos de tu tiempo libre. Fíjate bien cómo tienes que responder a cada pregunta.

¿CÓMO VAS Y VUELVES DE LA ESCUELA?



5. ¿Cómo vas a la escuela? Ten en cuenta sólo la ida. Marca una respuesta:

Andando
En bicicleta
En transporte público (autobús, metro, tren, etc.)
En coche (el coche de los padres o de alguna otra persona)



6. ¿Cómo vuelves de la escuela? Ten en cuenta sólo el retorno. Marca una respuesta:

Andando
En bicicleta
En transporte público (autobús, metro, tren, etc.)
En coche (el coche de los padres o de alguna otra persona)

¿QUÉ HACES DURANTE EL PATIO?

7. ¿Qué haces a la hora del patio?. Marca una respuesta.

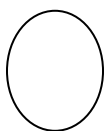
Estoy sentado/da (hablando, leyendo, jugando a muñecas, jugando a videojuegos como la GameBoy®, etc.)
Juego a los columpios u otros juegos movidos que hay en el patio de la escuela
Juego a pelota, correr, cuerda, bailar, etc.
Otras. Especifica _____

¿QUÉ ACTIVIDAD FÍSICA HACES?

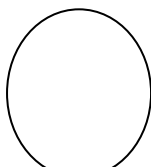
8. Durante la semana pasada, ¿cuantos días tuviste clase de educación física en la escuela? Marca una respuesta:



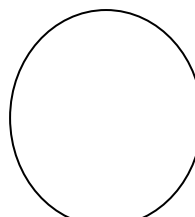
0 días



1 día



2 días



Más de 2 días

9. ¿Participas en actividades deportivas con entrenador o monitor al finalizar las clases? Marca una respuesta:

(Por ejemplo: fútbol, baloncesto, aeróbic, danza, natación, circo, castellers, etc.).

Sí

No

Si a la pregunta anterior has respondido, “Sí”, contesta las 2 preguntas siguientes. Si has respondido “No” pasa a la pregunta 12.

10. ¿Cuál o cuáles? Puedes marcar más de una respuesta:

Fútbol

Baloncesto

Aeróbic

Danza

Natación

Circo

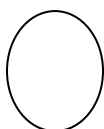
Castellers

Otra actividad, especifica: _____

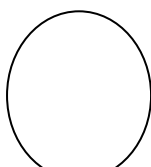
11. ¿Cuántos días a la semana? (ten en cuenta TODOS los días que dedicas a una o más actividades de deporte). Marca una respuesta:



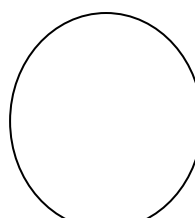
1 día a la
semana



2 días a la
semana



3 días a la
semana

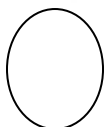


4 o más días
a la semana

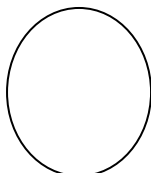
12. Durante la semana pasada, ¿cuántos días practicaste otras actividades como: andar rápido, ir en bicicleta, patinar, jugar al parque, ir de excursión, etc. en tu tiempo libre? Marca una respuesta:



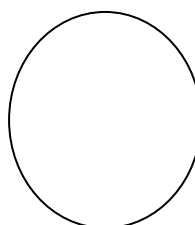
Ningún día



1 día a la semana



2 o 3 días a la semana



4 o más días a la semana

13. ¿Qué zonas hay cerca de tu casa para poder ir a jugar?.

Parque con juegos infantiles (columpios, etc.)

Espacio amplio (plaza, parque, etc.) donde se puede correr en bicicleta, jugar a pelota, etc.

Otros, cuales: _____

No hay ninguno

¿QUÉ ACTIVIDAD FÍSICA HACES CON TU FAMILIA?

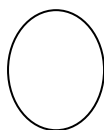
14. ¿Haces deporte, corres en bicicleta, patinas, vas a la montaña, etc. con tu familia? Marca una respuesta:



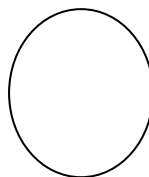
Prácticamente nunca o nunca



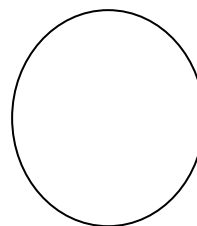
Algunos fines de semana



Todos los fines de semana



Algunos días a la semana



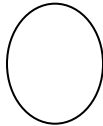
La mayoría de los días

¿QUÉ USO HACES DE LA TV Y VIDEOJUEGOS?

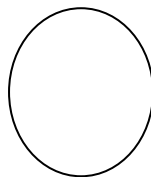
- 15. De lunes a jueves, normalmente ¿cuántas horas al día miras la televisión, DVD, o vas a jugar a videojuegos como la Nintendo®, PlayStation®, Xbox®, GameBoy®, Nintendo DS®, etc.? Marca una respuesta:**



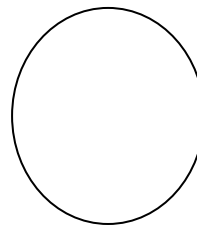
Ninguno



Menos de dos
horas al día



Entre 2 y 4
horas al día

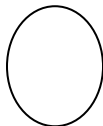


Más de 4
horas al día

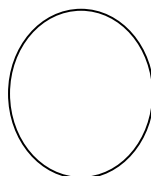
- 16. De viernes a domingo y los festivos, normalmente ¿cuántas horas al día miras la televisión, DVD, o vas a jugar a videojuegos como la Nintendo®, PlayStation®, Xbox®, GameBoy®, Nintendo DS®, etc.? Marca una respuesta:**



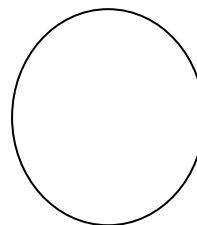
Ninguno



Menos de 2
horas al día



Entre 2 y 4
horas al día

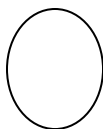


Más de 4
horas al día

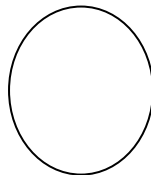
17. De lunes a jueves, normalmente ¿cuántas horas al día pasas en un ordenador navegando por internet, jugando, chateando con los amigos etc. una vez finalizadas las clases? Marca una respuesta:



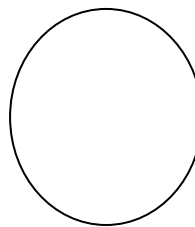
Ninguno



Menos de 2
horas al día



Entre 2 y 4
horas al día

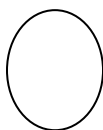


Más de 4
horas al día

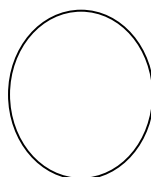
18. De viernes a domingo y festivos, normalmente ¿cuántas horas al día pasas en un ordenador navegando por internet, jugando, chateando con los amigos, etc. una vez finalizadas las clases? Marca una respuesta:



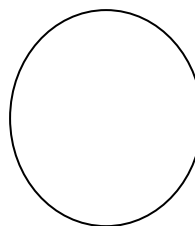
Ninguno



Menos de 2
horas al día



Entre 2 y 4
horas al día



Más de 4
horas al día

¿CÓMO ES TU ESTADO DE SALUD?

En las siguientes preguntas te pedimos información relacionada con tu salud. Fíjate bien como tienes que responder a cada pregunta:

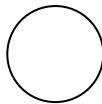
19. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has tenido dolor de garganta? Marca una respuesta:



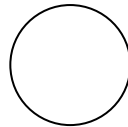
Nunca



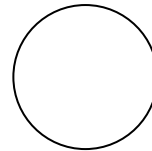
Casi
nunca



Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre



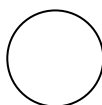
20. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has tenido dolor fuerte de tripa o barriga? Marca una respuesta:



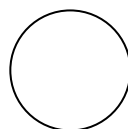
Nunca



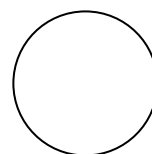
Casi
nunca



Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre



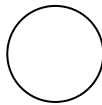
21. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has tenido un dolor que te molestara mucho? Marca una respuesta:



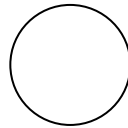
Nunca



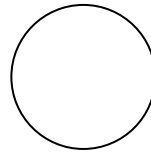
Casi
nunca



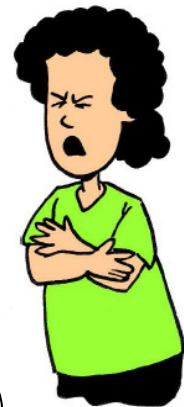
Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre



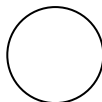
22. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces te ha costado respirar? Marca una respuesta:



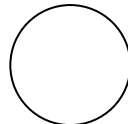
Nunca



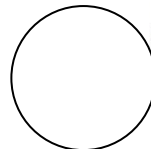
Casi
nunca



Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre



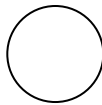
23. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has tenido mucho picor en la piel? Marca una respuesta:



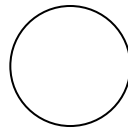
Nunca



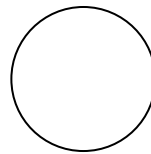
Casi
nunca



Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre



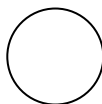
24. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces te has sentido muy triste? Marca una respuesta:



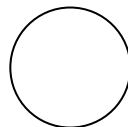
Nunca



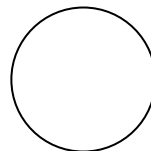
Casi
nunca



Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre



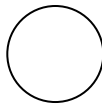
**25. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has llorado mucho?
Marca una respuesta:**



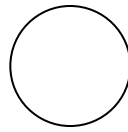
Nunca



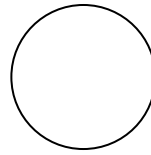
Casi
nunca



Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre



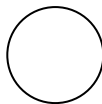
**26. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces te has sentido muy
preocupado o preocupada? Marca una respuesta:**



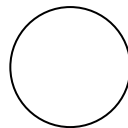
Nunca



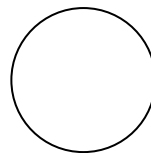
Casi
nunca



Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre



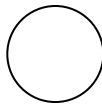
27. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has estado enfadado/a o de malhumor? Marca una respuesta:



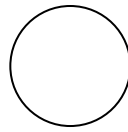
Nunca



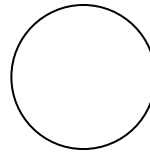
Casi
nunca



Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre



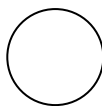
28. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces has tenido miedo? Marca una respuesta:



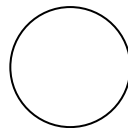
Nunca



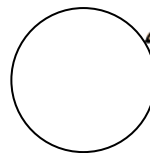
Casi
nunca



Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre



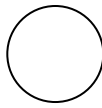
29. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces te has encontrado tan mal que no has tenido ganas de jugar en casa? Marca una respuesta:



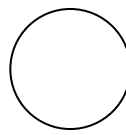
Nunca



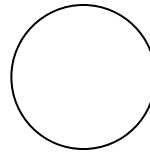
Casi
nunca



Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre

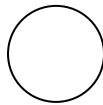
30. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuántas veces te has encontrado tan mal que no has podido salir de casa? Marca una respuesta:



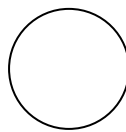
Nunca



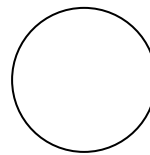
Casi
nunca



Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre

31. ¿Cómo es tu salud? Marca una respuesta:

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

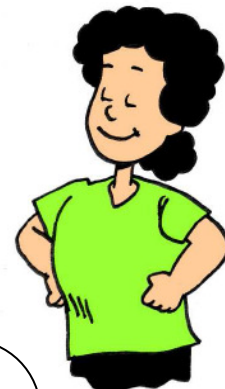
Mala Regular Buena Muy buena Excelente

32. ¿Cuántas veces te ha gustado ser tal como eres? Marca una respuesta:



☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Nunca Casi nunca Algunas veces Casi siempre Siempre



33. ¿Cuántas veces te sientes feliz? Marca una respuesta:



☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Nunca Casi nunca Algunas veces Casi siempre Siempre



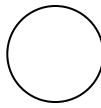
34. ¿Cuántas veces te has sentido muy orgulloso u orgullosa de ti mismo/a?
Marca una respuesta:



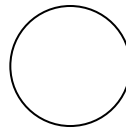
Nunca



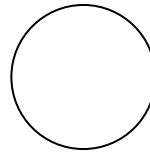
Casi
nunca



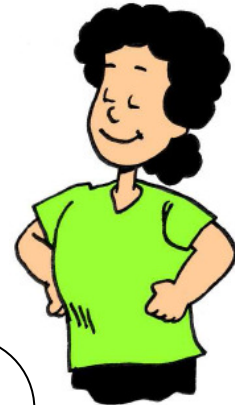
Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre



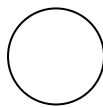
35. ¿Cuántas veces sientes que te quieren o te aman? Marca una respuesta:



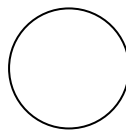
Nunca



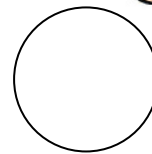
Casi
nunca



Algunas
veces



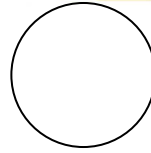
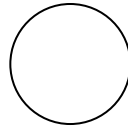
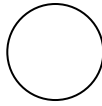
Casi
siempre



Siempre



36. ¿Cuántas veces te to pasas muy bien? Marca una respuesta:



Nunca

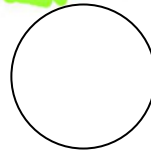
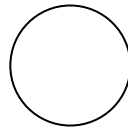
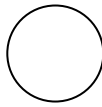
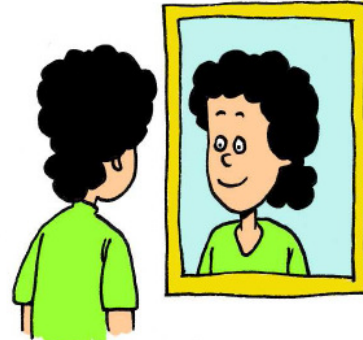
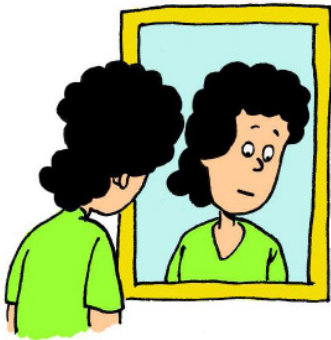
Casi
nunca

Algunas
veces

Casi
siempre

Siempre

37. ¿Cuántas veces te ves muy guapo o guapa? Marca una respuesta:



Nunca

Casi
nunca

Algunas
veces

Casi
siempre

Siempre

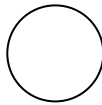
38. ¿Cuántas veces crees que tienes mucha fuerza? Marca una respuesta:



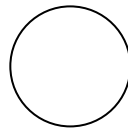
Nunca



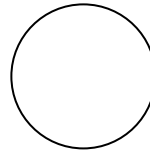
Casi
nunca



Algunas
veces



Casi
siempre



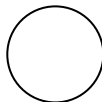
Siempre



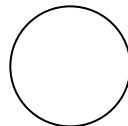
Nunca



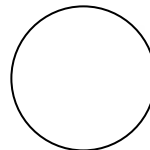
Casi
nunca



Algunas
veces



Casi
siempre



Siempre



¡MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA!