

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

# **¿COMO NOS MOVEMOS?**

**Encuesta a niños y niñas de 8-9 años**

**(2<sup>a</sup> 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.

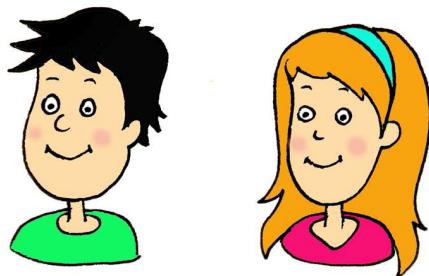
Lee cada pregunta con mucha atención.

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:**

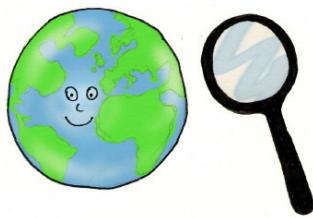
Niño      Niña



**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.      3.  
**Padre    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:

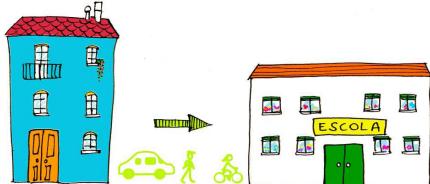
- Avenida
- Bajada
- Camino
- Calle
- Callejón
- Carretera
- Parque
- Pasaje
- Paseo
- Plaza
- Rambla
- Ronda
- Travesera
- Vía

**Vivo fuera de Barcelona. Di dónde:** \_\_\_\_\_

## ¿COM NOS MOVEMOS?

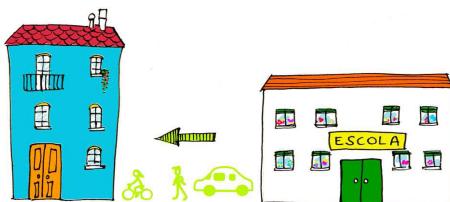
En las siguientes preguntas te preguntamos sobre la actividad física que haces y algunos momentos de tu tiempo libre. Fíjate bien cómo tienes que responder a cada pregunta.

### ¿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:

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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, específica: \_\_\_\_\_

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

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 día a la semana	2 días a la semana	3 días a la semana	4 o más días a la semana

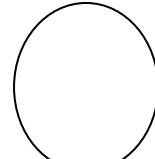
**12. Durante la semana pasada, ¿cuántos días practicaste otras actividades como: andar rápido, ir en bicicleta, patinar, jugar al parque, ir de excursión, etc. en tu tiempo libre? Marca una respuesta:**



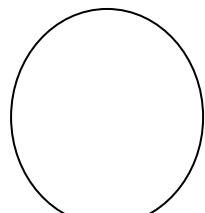
Ningún día



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: \_\_\_\_\_

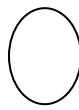
No hay ninguno

### ¿QUÉ ACTIVIDAD FÍSICA HACES CON TU FAMILIA?

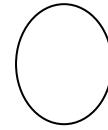
**14. ¿Haces deporte, corres en bicicleta, patinas, vas a la montaña, etc. con tu familia? Marca una respuesta:**



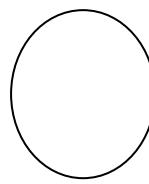
Prácticamente  
nunca o nunca



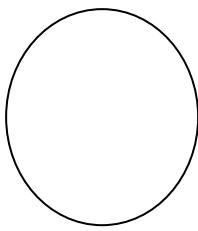
Algunos fines  
de semana



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

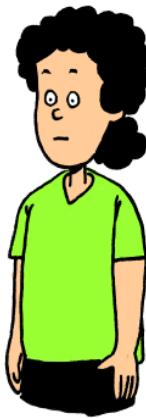
Entre 2 y 4  
horas al día

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

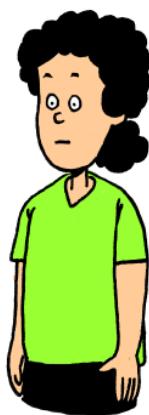
Algunas veces

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

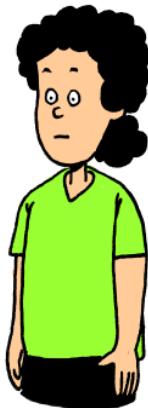
Algunas  
veces

Casi  
siempre

Siempre



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



Nunca

Casi  
nunca

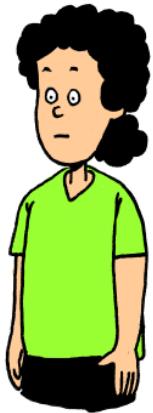
Algunas  
veces

Casi  
siempre

Siempre



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



Nunca

Casi nunca

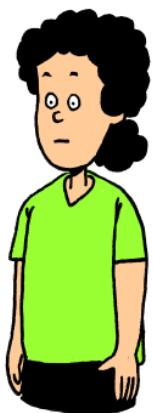
Algunas veces

Casi siempre

Siempre



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



Nunca

Casi nunca

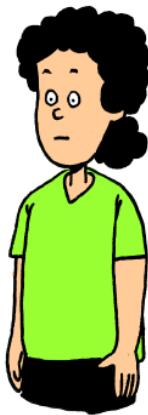
Algunas veces

Casi siempre

Siempre



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



Nunca

Casi  
nunca

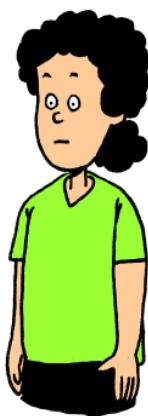
Algunas  
veces

Casi  
siempre

Siempre



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



Nunca

Casi  
nunca

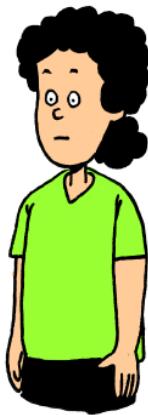
Algunas  
veces

Casi  
siempre

Siempre



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



Nunca

Casi nunca

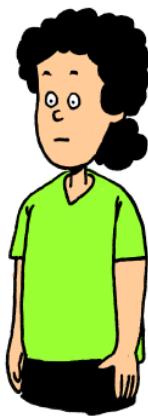
Algunas veces

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:**



<input type="radio"/>				
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

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:**



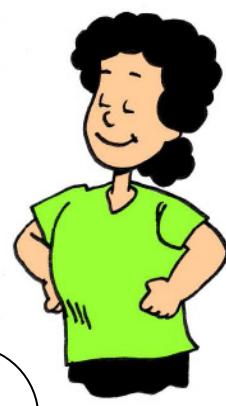
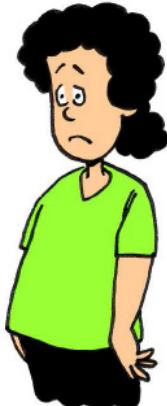
<input type="radio"/>				
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Nunca      Casi nunca      Algunas veces      Casi siempre      Siempre

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

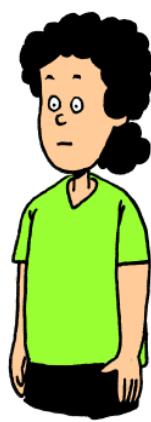
Mala     Regular     Buena     Muy buena     Excelente

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



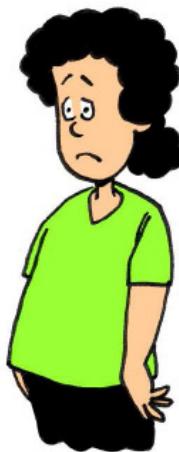
Nunca     Casi nunca     Algunas veces     Casi siempre     Siempre

**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:



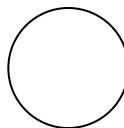
Nunca



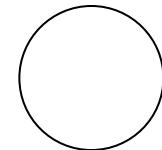
Casi nunca



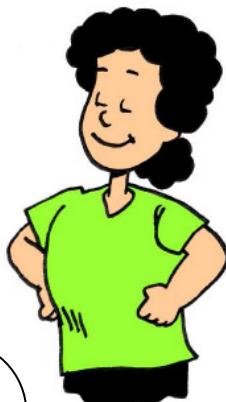
Algunas veces



Casi siempre



Siempre



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



Nunca



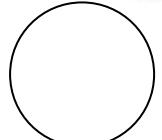
Casi nunca



Algunas veces



Casi siempre



Siempre



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



<input type="radio"/>				
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Nunca

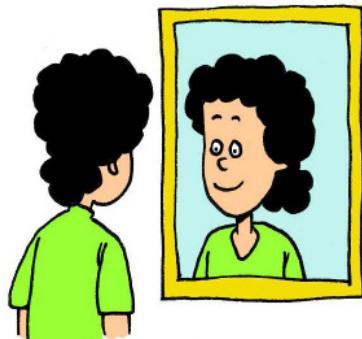
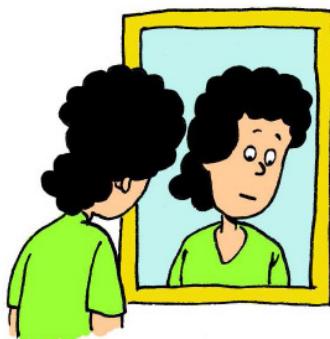
Casi  
nunca

Algunas  
veces

Casi  
siempre

Siempre

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



<input type="radio"/>				
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

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

39. ¿Cuántas veces te sientes muy sano o sana? Marca una respuesta:



Nunca      Casi nunca      Algunas veces      Casi siempre      Siempre

**¡MUCHAS GRACIAS POR TU AYUDA!**