

ANEXO I

**Plan de evaluación Tardes con Plan (TcP):
Cuestionario para la persona adulta de referencia de niñas,
niños de 6 a 10 años (primer y segundo ciclo de educación
primaria)**

A continuación, encontrará preguntas sobre los hábitos de salud de su hija o hijo. Le pedimos que **piense en lo más habitual** y **no en días o semanas excepcionales**.

Es importante tener en cuenta que **no hay respuestas correctas o incorrectas**, sino que lo más importante es que nos pueda compartir la realidad de su hija o hijo con la **mayor sinceridad posible**. Todos los datos son confidenciales y en ningún caso se compartirán de forma individual.

Los datos recogidos en este cuestionario serán tratados de forma **confidencial**, de acuerdo con el **Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD)** y la **Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales**. La información se utilizará únicamente con fines de estudio, se analizará de manera agregada y **no permitirá identificar a las personas participantes ni se compartirá individualmente**.

¡Muchas gracias por su colaboración!

Por favor, introduzca el **código numérico** identificativo de su **hija o hijo**: (10 dígitos)

— — — — —

Por favor, indique la fecha de hoy: __ / __ / ____ (dd/mm/aaaa)

PREGUNTAS GENERALES

1. ¿Nos podría indicar el **género** de su **hija o hijo**?

- | | |
|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Femenino |
| <input type="checkbox"/> | Masculino |
| <input type="checkbox"/> | No binario |

2. ¿Y la **fecha de nacimiento** de su **hija o hijo**? ___/___/____ (dd/mm/aaaa)

SUEÑO

1. ¿A qué hora **se va a la cama** habitualmente su **hija o hijo** los días de **entre semana** (lunes a viernes)?

____ / ____
h h m m (ejemplo: nueve y media = 21 : 30)

2. ¿A qué hora **se levanta** habitualmente su **hija o hijo** los días de **entre semana** (lunes a viernes)?

____ / ____
h h m m (ejemplo: siete = 07 : 00)

ACTIVIDAD FÍSICA

3. **Después de la escuela/instituto o el fin de semana** (en su tiempo libre), en los **últimos 7 días**, qué días ha jugado su **hija o hijo** a juegos que implican **movimiento, correr o saltar** (pilla-pilla, cuerda, bicicleta, patinar). Y más o menos, ¿**cuánto tiempo** cada uno de los días?

Marque con una X la respuesta para cada uno de los días de la semana. Ejemplo:



¿Cuánto tiempo ha jugado a juegos con movimiento?	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
0 minutos. No hizo actividad							
Menos de 30 minutos							
Entre 30 minutos - 1 hora							
Entre 1 hora - 1 hora y 30 minutos							

Más de 1 hora y 30 minutos					
----------------------------	--	--	--	--	--

PANTALLAS

4. ¿En un día habitual, cuánto tiempo suele dedicar al día su **hija o hijo** a ver/jugar la **televisión, el ordenador, los videojuegos, y el teléfono móvil?**

Marque con una X la respuesta. Ejemplo:

	<i>Nada en absoluto</i>	<i>0-30 minutos por día</i>	<i>30-60 minutos por día</i>	<i>1-2 horas por día</i>	<i>2-3 horas por día</i>	<i>+ de 3 horas por día</i>
En un día habitual						

ALIMENTACIÓN

5. En una semana habitual ¿cuántas veces suele comer su **hijo o hija fruta fresca (los zumos o fruta exprimida NO cuentan)?**

Marque con una X la respuesta. Ejemplo:

- Ninguna vez
- 1 vez a la semana
- De 2 a 4 veces a la semana
- De 4 a 6 veces a la semana
- Cada día

6. En una semana habitual ¿cuántas veces suele comer su **hijo o hija golosinas, caramelos, piruletas, chucherías o parecidos?**

Marque con una X la respuesta. Ejemplo:

- Ninguna vez
- 1 vez a la semana
- De 2 a 4 veces a la semana
- De 4 a 6 veces a la semana
- Cada día

7. En una semana habitual ¿cuántas veces suele comer su **hijo o hija bollería y pastelería como galletas, magdalenas, cruasán, bollo, pasteles, bizcochos, barritas energéticas o cereales de desayuno azucarados o chocolateados tipo copos de maíz, arroz hinchado o parecidos?**
 Marque con una X la respuesta. Ejemplo:

<input type="checkbox"/>	Ninguna vez
<input type="checkbox"/>	1 vez a la semana
<input type="checkbox"/>	De 2 a 4 veces a la semana
<input type="checkbox"/>	De 4 a 6 veces a la semana
<input type="checkbox"/>	Cada día

CALIDAD DE VIDA

8. En relación a **sentirse preocupado/a, triste o infeliz, selecciona aquella casilla que describa mejor cómo se encuentra su hija o hijo HOY.**

Marque con una X la respuesta. Ejemplo:

<input type="checkbox"/>	No se siente preocupado/a, triste o infeliz
<input type="checkbox"/>	Se siente un poco preocupado/a, triste o infeliz
<input type="checkbox"/>	Se siente bastante preocupado/a, triste o infeliz
<input type="checkbox"/>	Se siente muy preocupado/a, triste o infeliz
<input type="checkbox"/>	Se siente extremadamente preocupado/a, triste o infeliz

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

De acuerdo con el artículo 6.1.c) del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), el tratamiento de los datos recogidos es necesario para el cumplimiento de una obligación legal del responsable. Asimismo, el tratamiento se ajusta a los indicadores de ejecución y resultados exigidos en los Anexos I y II del Reglamento (UE) 2021/1057.

Responsable del tratamiento	Nombre y apellidos: Dirección: Correo electrónico:
Entidad Gestora	
Finalidad	Gestión de inscripciones y evaluación del programa mediante cuestionarios de seguimiento FSE+.
Legitimación	Obligación legal (Art. 6.1.c RGPD) y cumplimiento de normativa europea (Reglamento UE 2021/1057).
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, limitación portabilidad y oposición, conforme a la normativa aplicable.

Plan de evaluación Tardes con Plan (TcP):
Cuestionario para niñas, niños y adolescentes de 11 a 16 años
(Desde el tercer ciclo de educación primaria hasta la ESO)

A continuación, encontrarás preguntas sobre tus hábitos de salud. Te pedimos que **pienses en lo más habitual** y **no en días o semanas excepcionales**.

Es importante tener en cuenta que **no hay respuestas correctas o incorrectas**, sino que lo más importante es que nos puedas compartir tu realidad con la **mayor sinceridad posible**. Todos los datos son confidenciales y en ningún caso se compartirán de forma individual.

Los datos recogidos en este cuestionario serán tratados de forma **confidencial**, de acuerdo con el **Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD)** y la **Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales**. La información se utilizará únicamente con fines de estudio, se analizará de manera agregada y **no permitirá identificar a las personas participantes ni se compartirá individualmente**.

¡Muchas gracias por tu colaboración!

Por favor, introduce tu **código numérico** identificativo: (10 dígitos)

Por favor, indica la fecha de hoy: __ / __ / ____ (dd/mm/aaaa)

PREGUNTAS GENERALES

1. ¿Nos podrías indicar tu **género**?

<input type="checkbox"/>	Femenino
<input type="checkbox"/>	Masculino
<input type="checkbox"/>	No binario

2. ¿Y tu **fecha de nacimiento**? ___ / ___ / ____ (dd/mm/aaaa)

SUEÑO

3. ¿A qué hora **te vas a la cama** habitualmente los días de **entre semana** (lunes a viernes)?

___ / ___
h h m m (ejemplo: nueve y media = 21 : 30)

4. ¿A qué hora **te levantas** habitualmente los días de **entre semana** (lunes a viernes)?

___ / ___
h h m m (ejemplo: siete = 07 : 00)

ACTIVIDAD FÍSICA

5. **Después de la escuela/instituto o el fin de semana** (en tu tiempo libre), en los **últimos 7 días**, qué días has jugado a juegos que implican **movimiento, correr o saltar** (pilla-pilla, cuerda, bicicleta, patinar). Y más o menos, ¿**cuánto tiempo** cada uno de los días?

Marca con una X la respuesta para cada uno de los días de la semana. Ejemplo:

¿Cuánto tiempo has jugado a juegos con movimiento?	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
0 minutos. No hice actividad							
Menos de 30 minutos							
Entre 30 minutos - 1 hora							
Entre 1 hora - 1 hora y 30 minutos							

Más de 1 hora y 30 minutos					
----------------------------	--	--	--	--	--

PANTALLAS

6. ¿En un día habitual cuánto tiempo sueles dedicar a ver al día la **televisión, el ordenador, los videojuegos y el teléfono móvil** al día?

Marca con una X la respuesta. Ejemplo:

	<i>Nada en absoluto</i>	<i>0-30 minutos por día</i>	<i>30-60 minutos por día</i>	<i>1-2 horas por día</i>	<i>2-3 horas por día</i>	<i>+ de 3 horas por día</i>
En un día habitual						

ALIMENTACIÓN

7. En una semana habitual ¿cuántas veces sueles comer **fruta fresca (los zumos o fruta exprimida NO cuentan)?**

Marca con una X la respuesta. Ejemplo:

<input type="checkbox"/>	Ninguna vez	
<input type="checkbox"/>	1 vez a la semana	
<input type="checkbox"/>	De 2 a 4 veces a la semana	
<input type="checkbox"/>	De 4 a 6 veces a la semana	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cada día	

8. En una semana habitual ¿cuántas veces sueles comer **golosinas, caramelos, piruletas, chucherías o parecidos?**

Marca con una X la respuesta. Ejemplo:

<input type="checkbox"/>	Ninguna vez
<input type="checkbox"/>	1 vez a la semana
<input type="checkbox"/>	De 2 a 4 veces a la semana
<input type="checkbox"/>	De 4 a 6 veces a la semana
<input type="checkbox"/>	Cada día

9. En una semana habitual ¿cuántas veces sueles comer **bollería y pastelería como galletas, magdalenas, cruasán, bollo, pasteles, bizcochos, barritas**

**energéticas o cereales de desayuno azucarados
o chocolateados tipo copos de maíz, arroz hinchado o parecidos?**

Marca con una X la respuesta. Ejemplo:

<input type="checkbox"/>	Ninguna vez	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 vez a la semana	
<input type="checkbox"/>	De 2 a 4 veces a la semana	
<input type="checkbox"/>	De 4 a 6 veces a la semana	
<input type="checkbox"/>	Cada día	

CALIDAD DE VIDA

10. En relación a **sentirse preocupado/a, triste o infeliz, selecciona aquella casilla que describe mejor cómo te encuentras HOY.**

Marca con una X la respuesta. Ejemplo:

<input type="checkbox"/>	No me siento preocupado/a, triste o infeliz
<input type="checkbox"/>	Me siento un poco preocupado/a, triste o infeliz
<input type="checkbox"/>	Me siento bastante preocupado/a, triste o infeliz
<input type="checkbox"/>	Me siento muy preocupado/a, triste o infeliz
<input type="checkbox"/>	Me siento extremadamente preocupado/a, triste o infeliz

¡MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!

De acuerdo con el artículo 6.1.c) del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), el tratamiento de los datos recogidos es necesario para el cumplimiento de una obligación legal del responsable. Asimismo, el tratamiento se ajusta a los indicadores de ejecución y resultados exigidos en los Anexos I y II del Reglamento (UE) 2021/1057.

Responsable del tratamiento	Nombre y apellidos: Dirección: Correo electrónico:
Entidad Gestora	
Finalidad	Gestión de inscripciones y evaluación del programa mediante cuestionarios de seguimiento FSE+.
Legitimación	Obligación legal (Art. 6.1.c RGPD) y cumplimiento de normativa europea (Reglamento UE 2021/1057).
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, limitación portabilidad y oposición, conforme a la normativa aplicable.