## CUESTIONARIO: LOS HÁBITOS DE SALUD

Nombre			
Curso	<u>Fecha</u>		
A continuación encontrarás una	ı serie de preguntas	relacionadas co	n tus gustos y costumbres
a las que debes responder con	sinceridad. Lee ate	ntamente cada p	regunta y contesta escri-
biendo la respuesta en la línea	de puntos, o marco	ındo con una X lo	ı respuesta
o respuestas que coincidan cor	tu situación.		
1 ¿A qué hora te acuestas enti	e semana?		
2 ¿A qué hora te levantas enti	re semana?		
		GTC/	
3 ¿Cuántas horas duermes nor	mal-	/ A. V.	
mente?		1	$\Lambda$
	/		M
4 ¿Te cuesta trabajo dormirte p	oor		2 Francisco
la noche?		Abs	
○ No ○ Sí ○ A veces	G C	J. T.	
5 ¿Cómo te levantas por las m	añanas?		
C Rápidamente y muy despejado	Me cuesta un	poco levantarme	Tengo mucho sueño
6 ¿Qué desayunas antes de ir	al colegio? (marca con X t	odos los alimentos que to	mas normalmente en el desayuno)
○ Leche ○ Cola-Cao	<ul><li>Galletas</li></ul>	Cereales	Bollos
Magdalenas	S Fruta	Zumo	Fiambres
O No desayuno nada	Otro. ¿Cuál?		

## **ACTIVIDAD 1 • FICHA DEL ALUMNADO 1b**

**ADQUIRIR HÁBITOS DE SALUD ·** Programa de prevención de las drogodependencias **· BRÚJULA ·** AYUNTAMIENTO DE ALICANTE

7 ¿Ves lo	a televisión po	r la mañana ant	es de venir d	l colegio?	= 60
○ No	◯ Sí	○ A veces			
¿Qué progr	rama?				
¿Durante c	uánto tiempo?				
8 ¿Traes	algo de come	er para el recreo	?		
○ No	○ Sí	O A veces			
¿Qué suele	s traer?				
○ Bocadil	lo o sandwich	О Во	llo	Frutas	○ Golosinas
Otro. ¿C	Cuál?				
9 Marca	con X los tipo	s de alimentos c	que más te g	ustan	
O Verduro	as O	Frutas	O Pasta	○ A	rroz y cereales
○ Legumb	ores (garbanzo:	s, lentejas)	$\bigcirc$ (	Carne	○ Pescado
○ Fiambre	es (salchichón,	mortadela)	○ c	Oulces	
Merie	endas al salir d	del colegio?			
○ No	○ Sí	O A veces			
¿Qué suele	es merendar?				
○ Bocadil	lo o sandwich	○ Во	llo	Frutas	Golosinas
Otro ;Cuál	?				

11 ¿Ves la t	elevisión por la tarde al sa	lir del colegio?	
○ Nunca	Casi todos los días	Algunas veces	○ Siempre
¿Qué program	nas?		
¿Durante cuár	nto tiempo? (toda la tarde, m	nientras meriendas)	
12 ¿Practico	as algún deporte además o	de la asignatura de Ed	lucación Física?
○ No. ¿Te gu	ustaría practicar alguno?		
○ No	○ Sí. ¿Cuál?		
◯ Sĩ.	¿Cuál?		
¿Cuán	tos días a la semana?	_	
13 Cuando que más te g	tienes tiempo libre ¿qué es usta hacer?	s lo	The state of the s
O Ver la tele	visión 🔘 Leer		
O Practicar d	leportes		
O Jugar con	el ordenador		
O Jugar con	la videoconsola		
O Jugar con	mis amistades		
Salir a pas	sear		
O Dibujar o p	ointar 🔘 Ir al cine	O Ir al parq	ue
Otro. ¿Cuá	ıl?		

ADQUIRIR HÁBITOS DE SALUD • Programa de prevención de las drogodependencias • BRÚJULA • AYUNTAMIENTO DE ALICANTE

14 ¿Cuando te lavas los dientes?
O Después del desayuno O Después de la comida
○ Después de la cena ○ A veces ○ Nunca
15 ¿Cuándo tomas medicinas?
<ul> <li>Cuando me las receta mi pediatra</li> <li>Cuando tengo alguna enfermedad me las da mi madre o mi padre</li> </ul>
Algunas veces las tomo yo por mi cuenta
16 ¿Has probado alguna vez una bebida alcohólica?
○ No
○ Sí. ¿Cuál o cuáles? => ○ Vino ○ Cerveza ○ Sidra
Cava
¿Dónde la probaste?
<ul> <li>En mi casa con mis padres o familiares en alguna fiesta o celebración</li> </ul>
○ Con los amigos y amigas ○ En otro sitio
¿Dónde?
17 ¿Te molesta el humo del tabaco?
○ No ○ Sí ○ A veces
18 ¿Has fumado alguna vez?
○ No
○ Sí. ¿Cuántas veces?

## EN LAS SIGUIENTES PAREJAS HAY UN HÁBITO SALUDABLE Y OTRO NO SALUDABLE. SUBRAYA EL HÁBITO MÁS SANO Y EXPLICA POR QUÉ LO ES.

••••
solo
ı las
ás 
ales
о
nos
 lo.